



Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению 31.05.01 Лечебное дело

Составители рабочей программы:


<u>старший преподаватель</u> (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	<u>Крылач Л.Н.</u> (Ф.И.О.)
---	--	--------------------------------

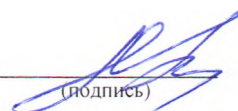
Рабочая программа утверждена на заседании кафедры


Инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии  
(наименование кафедры)

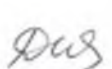
Заведующий кафедрой « <u>10</u> » <u>мая</u> 201 <u>9</u> г.	 (подпись)	<u>Намитокоев Х.А.</u> (Ф.И.О.)
---	--	------------------------------------

Одобрено научно-методической комиссией факультета «10» мая 2019 г.

Председатель научно-методического совета специальности	 (подпись)	<u>Дударь М.М.</u> (Ф.И.О.)
--	--	--------------------------------

Декан факультета « <u>13</u> » <u>мая</u> 20 <u>19</u> г.	 (подпись)	<u>М.Г. Хатхоху</u> (Ф.И.О.)
--	---	---------------------------------

СОГЛАСОВАНО: Начальник УМУ « <u>29</u> » <u>мая</u> 20 <u>19</u> г.	 (подпись)	<u>Н.Н. Чудесова</u> (Ф.И.О.)
---	---	----------------------------------

Зав. выпускающей кафедрой по направлению специальности	 (подпись)	<u>Дударь М.М.</u> (Ф.И.О.)
---	--	--------------------------------

### **1. Цели и задачи освоения дисциплины**

подготовка специалиста, обладающего знаниями и умениями для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные.

#### **Задачи преподавания:**

1. приобретение студентами знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;
2. изучение факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья населения и системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
3. изучение теоретических основ организации здравоохранения, особенностей организации медицинской помощи взрослому и детскому населению, работникам промышленных предприятий и сельским жителям;
4. обучение принципам организации труда медицинского персонала в медицинских учреждениях амбулаторного и стационарного типа;
5. обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях, медико-статистический анализ показателей деятельности медицинских учреждений;
6. изучение организации проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
7. обучение управленческим процессам, правовым, организационным, осуществляемым в медицинских учреждениях;
8. изучение вопросов экономики здравоохранения и деятельности медицинских учреждений различных форм собственности;
9. оценка качества оказания медицинской помощи населению;
10. формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
11. формирование навыков управления персоналом.

## 2. Место дисциплины в структуре ОП

Модуль «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» входит в перечень дисциплин базовой части по специальности «Лечебное дело» высшего медицинского образования, изучается в VII семестре. Ее роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Она определяет уровень знаний и практических навыков, которыми оценивается общая квалификация врача – специалиста.

Обучение «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин: **Биохимия; Микробиология; Фармакология; Латинский язык. Гигиена и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, Инфекционные болезни, Производственная клиническая практика**

## 3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Выпускник программы специалитета должен обладать следующими *общекультурными компетенциями (ОК)*:

- ✓ готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- ✓ способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- ✓ готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- ✓ способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ✓ способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);
- ✓ способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);
- ✓ готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

**Планируемые результаты обучения и воспитания по дисциплине (модулю) – знания, умения и навыки и (или) опыт деятельности:**

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть
1.	ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</li> <li>- информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии,</li> <li>- информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований</li> <li>- информационной безопасности.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</li> <li>- информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии,</li> <li>- информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований</li> <li>- информационной безопасности.</li> </ul>	-медико-биологической терминологией и информационно коммуникационными технологиями
2.	ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- нормы российского и зарубежного права, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного права; профессиональной деятельности</li> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профес-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в действующих нормативно правовых актах о труде,</li> <li>- применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</li> <li>- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; оценивать и определять</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов,</li> <li>- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</li> <li>- навыками информирования па-</li> </ul>

			<p>сионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обязанности, права, место врача в обществе;</li> <li>- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;</li> <li>- принципы поведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;</li> </ul>	<p>свои потребности, необходимые для продолжения обучения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</li> <li>-</li> </ul>	<p>циентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»</p>
<b>3.</b>	<b>ОПК-6</b>	готовностью к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> <li>- формы и правила ведения медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно вести медицинскую документацию</li> <li>- оформлять клиническую историю болезни.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения медицинской документации</li> <li>- навыками написания академической истории болезни</li> </ul>
<b>4.</b>	<b>ПК-3</b>	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, сти-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия;</li> <li>- основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов ЧС,</li> <li>- Анализировать санитарно-эпидемиологические последствия ЧС.</li> <li>- Применять современные способы и средства защиты населения, пациентов, медперсонала и имущества от поражающих факторов ЧС.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками проведения санитарно-эпидемиологической разведки на территории ЧС.</li> <li>- Методами оценки медикотактической обстановки в очагах ЧС и очагах массового поражения; навыками оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС.</li> <li>- Навыками организации и проведения основных мероприятий по</li> </ul>

	хийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;	-Использовать средства индивидуальной защиты. -Планировать СПЭМ в очагах инфекционных заболеваний. -Применять комплекс профилактических мероприятий, направленных на предотвращение распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС; -использовать методики проведения основных СПЭМ в составе формирований и учреждений ВСМК. -Проводить санитарно-просветительскую деятельность среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни	санитарной и специальной обработке; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах ЧС в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.
<b>ПК-4</b>	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	- медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье населения, порядок их вычисления и оценки	- анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения	- навыками проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения
<b>ПК-17</b>	способностью к применению основных принципов	- организационную структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-	- анализировать показатели работы структурных подразделений поликлиники и стационара; - качественно вести медицинскую	- методами расчета и анализа основных показателей здоровья населения для планирования деятельности медицинских учре-

		<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>профилактических учреждений</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- управленческую и экономическую деятельность</li> <li>- медицинских учреждений различных типов</li> </ul>	<p>документацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам</li> </ul>	<p>ждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи</li> </ul>
	<b>ПК-18</b>	<p>готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методики анализа деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений;</li> <li>- методики анализа качества и эффективности медицинской помощи</li> <li>-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской помощи и разработки мероприятий по снижению вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения;</li> <li>- анализировать показатели качества работы поликлиники и стационара</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды</li> <li>- навыками осуществления анализа работы поликлиники и стационара</li> <li>- методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов</li> </ul>



#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

##### 4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц (144 часа)

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры		
		7		
<b>Контактная работа (всего)</b>	<b>51,35/1,4</b>	<b>51,35/1,4</b>		
В том числе:				
Лекции (Л)	17/0,5	17/0,5		
Практические занятия (ПЗ)	34/0,9	34/0,9		
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)	0,35/0,009	0,35/0,009		
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)				
<b>Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)</b>	<b>57/1,5</b>	<b>57/1,5</b>		
В том числе:				
Курсовой проект (работа)				
Расчетно-графические работы				
Реферат	8/0,2	13/0,36		
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>				
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	10/0,3	15/0,34		
2. Составление плана-конспекта	6/0,1	11/0,3		
3. Проведение мониторинга, подбор и анализ статистических данных	12/0,3	18/0,5		
<b>Контроль всего</b>	<b>35,65/0,99</b>	<b>35,65/0,99</b>		
Форма промежуточной аттестации: <b>экзамен</b>	<i>экзамен</i>	<i>экзамен</i>		
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>144/4</b>	<b>144/4</b>		

## 5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

### 5.1. Структура модуля

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)							Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	ПЗ/С	Лаб.	КРАТ	СРП	Контроль	СР	
<b>VII семестр</b>										
1.	Медико-социальные аспекты демографии	1-2	2	2					6	Обсуждение докладов
2.	Заболееваемость	3-4	2	4					6	Блиц-опрос
3.	Инвалидность	5-6	2	4					6	Тестирование
4.	Предпринимательство в здравоохранении	7-8	2	4					6	Блиц-опрос
5.	Платные медицинские услуги	9-10	1	4					6	Тестирование
6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	11-12	2	4					6	Обсуждение докладов
7.	Рынок услуг здравоохранения	13-14	2	4					7	Тестирование
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация	15-18	2	4					7	Блиц-опрос
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях	19	2	4					7	Обсуждение докладов
	<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>19</b>	-	-			-			<b>Экзамен в устной форме</b>
	<b>ИТОГО:</b>		18	36					57	
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>17/0,5</b>	<b>34/0,9</b>					<b>35,65/0,99</b>	<b>57/1,5</b>

### 5.3.Содержание разделов модуля «Общественное здоровье и здравоохранение»

#### Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
1.	Медико-социальные аспекты демографии	2/0,05	Место дисциплины среди общественных наук. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, группы здоровья. Общественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и его отдельных групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья: социально-экономические (условия и образ жизни), экологические и природно-климатические, биологические (наследственность, этнические особенности, возраст, пол).	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; ПК-17; ПК-18	<b>Знать:</b> место дисциплины среди общественных наук, схему изучения здоровья населения и его отдельных групп. <b>Уметь:</b> выделять важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья. <b>Владеть:</b> основными понятиями об индивидуальном здоровье: определением, медицинскими и социальными критериями.	Слайд-лекции
2.	Заболеваемость	2/0,05	Определение понятия. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Антропометрические, соматометрические и физиометрические признаки. Основные показатели в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции.	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; ПК-17; ПК-18	<b>Знать:</b> понятие физического развития, антропометрические, соматометрические и физиометрические признаки. <b>Уметь:</b> выделять факторы, влияющие на динамику физического развития, индексы физического развития. <b>Владеть:</b> информацией об основных показателях в различных возрастно-половых	Лекции-беседы, интерактивные методы обучения

					группах, их особенностях и тенденциях.	
3.	Инвалидность	2/0,05	<p>Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид помощи населению. Определение лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Типы ЛПУ: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности ЛПУ: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др. Преемственность и взаимосвязь между различными ЛПУ.</p> <p>Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.</p>	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; ПК-17; ПК-18	<p><b>Знать:</b> определение лечебно-профилактического учреждения, основные типы ЛПУ и виды их деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить взаимосвязь между различными ЛПУ.</p> <p><b>Владеть:</b> информацией об основных направлениях первичной медико-санитарной помощи.</p>	Проблемные лекции
4.	Предпринимательство в здравоохранении	2/0,05	<p>Основные учреждения: общие (врачебная амбулатория, поликлиническое отделение объединенной городской больницы) и специализированные (диспансер, клинко-диагностический центр, специализированная поликлиника); структура, задачи, направления деятельности. Номенклатура, структура и функции медицинских учреждений разных</p>	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; ПК-17; ПК-18	<p><b>Знать:</b> перечень основных учреждений: общие и специализированные; структуру, задачи и направления их деятельности; понятие скорой и неотложной медицинской помощи, принципы организации службы.</p> <p><b>Уметь:</b></p>	Слайд-лекции, деловая игра

			<p>форм собственности. Основные специальности врачей (терапевт, хирург, ортопед и др.), организация их работы в поликлинике, отделении и кабинете.</p> <p>Поликлиника, её роль в организации медицинской помощи населению. Функции и организационная структура поликлиники. Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях.</p> <p>Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Работа участковых врачей и врачей специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП. Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники. Профилактические осмотры. Организация и проведение, использование автоматизированных систем с применением ЭВМ при проведении профилактических осмотров. Диспансеры; функции и организация работы. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи. Реформирование ПМСП пор принципу врача общей (семейной) практики. Виды общей практики (сольная, партнерство, групповая). Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами специалистами. Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования. Скорая и неотложная медицинская помощь: определение, принципы организации</p>
--	--	--	--

организовывать работу с больными на терапевтическом, хирургическом, ортопедическом и др. приемах.

**Владеть:**

навыками организации работы поликлиник в условиях медицинского страхования.

			службы.			
5.	Платные медицинские услуги	1/0,02	<p>ЛПУ, оказывающие стационарную помощь: больницы, стационарные отделения диспансеров, госпитали в составе МО, МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и др.</p> <p>Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные.</p> <p>Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала. Санитарно-противоэпидемический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутри больничными инфекциями. Организация стационарной помощи больным с различными заболеваниями.</p> <p>Особенности организации работы стационара в условиях медицинского страхования.</p> <p>Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные (стационарозамещающие) формы медицинской помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Больницы и отделения с разной степенью интенсивности лечения и ухода. Элементы научной организации труда в деятельности медицинских учреждений и врачей.</p>	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; ПК-17; ПК-18	<p><b>Знать:</b> альтернативные (стационарозамещающие) формы медицинской помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии.</p> <p><b>Уметь:</b> различать виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные.</p> <p><b>Владеть:</b> элементами научной организации труда в деятельности медицинских учреждений и врачей.</p>	Слайд-лекции, имитационное моделирование

6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	2/0,05	Особенности и основные формы организации медицинской помощи работающим на промышленных предприятиях. Медико-санитарная часть, здравпункты: их задачи, структура и функции. Цеховой участковый принцип работы. Основные функции цехового врача, его роль в снижении заболеваемости с ВУТ. Организация и проведение медицинских осмотров работающих. Диспансерное наблюдение различных групп работающих. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. Комплексный план оздоровительных мероприятий на предприятиях.	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; Пк-17; ПК-18	<b>Знать:</b> особенности и основные формы организации медицинской помощи работающим на промышленных предприятиях. <b>Уметь:</b> организовывать и проводить медицинские осмотры работающих; составлять комплексный план оздоровительных мероприятий на предприятиях. <b>Владеть:</b> навыками организации и проведения медицинских осмотров работающих, проводить диспансерное наблюдение различных групп работающих.	Проблемная лекция
7.		2/0,05	Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Предмет экономики здравоохранения. История формирования экономики здравоохранения как области научных знаний. Реформирование государственного сектора здравоохранения. Экономика здравоохранения и экономика ЛПУ. Метод экономики здравоохранения. Пути эффективного использования экономических ресурсов учреждения здравоохранения в сестринском деле.	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; Пк-17; ПК-18	<b>Знать:</b> место экономики здравоохранения в структуре экономической науки, предмет экономики. <b>Уметь:</b> определять пути эффективного использования экономических ресурсов учреждения здравоохранения в сестринском деле. <b>Владеть:</b> современной информацией по реформированию государственного сектора здравоохранения.	Лекция-визуализация, кейс-метод
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организа-	2/0,05	Основные источники финансирования здравоохранения РФ. Дефицит финансовых средств и Программа государственных гарантий предоставления населению бесплатной	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4;	<b>Знать:</b> основные источники финансирования здравоохранения РФ, особенности развития добровольного медицинского	Проблемная лекция



	ция		медицинской помощи. Финансирование здравоохранения и системы обязательного медицинского страхования. Особенности развития добровольного медицинского страхования и сестринское дело. Способы оплаты медсестринской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях. Метод финансирования по глобальному бюджету.	ПК-3; Пк-17; ПК-18	страхования и сестринское дело. <b>Уметь:</b> ориентироваться в способах оплаты медсестринской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях. <b>Владеть:</b> особенностями финансирования здравоохранения и системы обязательного медицинского страхования.	
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях	2/0,05	Цели ценообразования. Методологические подходы к ценообразованию. Цена – качество медицинской услуги. Анализ цен конкурентов. Расчетная единица цены медсестринской услуги. Нормативно-правовая база ценообразования в государственном и муниципальном здравоохранении. Элементы затрат в цене медсестринской услуги. Методы расчета тарифов на медицинские услуги.	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-4; ПК-3; Пк-17; ПК-18	<b>Знать:</b> элементы затрат в цене медсестринской услуги, методы расчета тарифов на медицинские услуги. <b>Уметь:</b> анализировать цены конкурентов, выбирать методологические подходы к ценообразованию. <b>Владеть:</b> нормативно-правовой базой ценообразования в государственном и муниципальном здравоохранении.	Слайд-лекции, имитационное моделирование
	<b>Итого</b>	<b>17/0,5</b>				

#### 5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Медико-социальные аспекты демографии	Естественный прирост населения, факторы, на него влияющие. Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Медико-социальные исследования семей. Критерии оценки здоровья семьи. Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.	2/0,05
2.	Заболеваемость	Заболеваемость по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые). Заболеваемость населения по данным о причинах смерти, методика изучения, показатели. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в РФ (возрастно-половые, профессиональные), факторы, их определяющие.	4/0,1
3.	Инвалидность	Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов. Современное состояние и тенденции инвалидности населения при основных заболеваниях, факторы, их определяющие. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.	4/0,1
4.	Предпринимательство в здравоохранении	Областные медицинские учреждения. Областная больница. Областные диспансеры. Областные санитарно-профилактические учреждения. Их роль в обеспечении высококвалифицированной медико-санитарной помощи сельскому населению. Санитарная авиация. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями.	4/0,1
5.	Платные медицинские услуги в сестринском деле	Анализ качества медицинской помощи как необходимый элемент деятельности органов управления здравоохранением, страховых, профессиональных и общественных организаций по лицензированию и аккредитации медицинских учреждений, аттестации медицинских кадров.	4/0,1
6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	Характеристики основных организационно-правовых форм предпринимательства. Выбор организационно-правовых форм медсестринских коммерческих организаций. Экономическое и организационное обоснование платных медицинских услуг.	4/0,1
7.	Рынок услуг здравоохранения	Медицинская услуга как экономическая категория. Особенности рынка услуг здравоохранения.	4/0,1

		ния. Государственное регулирование рынка услуг здравоохранения.	
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация	Показатели эффективности использования финансовых средств, выделенных на организацию сестринского дела на коммерческой основе. Экономический анализ – бизнес-планирования. План маркетинга как составная часть бизнес-планирования. Основные разделы бизнес-плана организации.	4/0,1
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях	Единая тарифная сетка и пути ее совершенствования. Многофакторная модель оценки работы медицинских работников.	4/0,1
	<b>Итого</b>		<b>34/0,9</b>

### 5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом.

### 5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

### 5.7. Самостоятельная работа студентов

#### 5.7.1. Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Медико-социальные аспекты демографии	Написание реферата	2 неделя	6
2.	Заболеваемость	Составление плана-конспекта	4 неделя	6
3.	Инвалидность	Написание реферата	6 неделя	6
4.	Предпринимательство в здравоохранении	Проведение мониторинга развития отраслей экономики.	8 неделя	6
5.	Платные медицинские услуги в сестринском деле	Написание реферата	11 неделя	6
6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	Написание реферата	12 неделя	6
7.	Рынок услуг здравоохранения	Составление плана-конспекта	14 неделя	7
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация	Написание реферата	16 неделя	7
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях	Написание реферата	19 неделя	7
	<b>Итого</b>			<b>57/1,5</b>

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

### 6.1. Методические указания (собственные разработки)

*Отсутствуют.*

### 6.2. Литература для самостоятельной работы:

#### а) основная литература

1. \*\*Лисицын, Ю.П. *Общественное здоровье и здравоохранение* [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>
2. Медик, В.А. *Общественное здоровье и здравоохранение* [Электронный ресурс]: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -608 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>
3. *Общественное здоровье и здравоохранение* [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html>

#### б) Дополнительная литература

1. *Здравоохранение и общественное здоровье* [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html>
2. Медик, В.А. *Общественное здоровье и здравоохранение. Руководство к практическим занятиям* [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А., В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html>
3. Медик, В.А. *Общественное здоровье и здравоохранение* [Электронный ресурс]: учебник / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html>
4. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения. В 2-х т. Т. 1* [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424148.html>
5. *Общественное здоровье и здравоохранение* [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- В печатной форме увеличенным шрифтом,
- В форме электронного документа,
- В форме аудиофайла
- В печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- В печатной форме,
- В форме электронного документа,

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- В печатной форме,
- В форме электронного документа,

СОГЛАСОВАНО  
С БИБЛИОТЕКОЙ МГТУ  
  
/САМУСОВА Е.Е./

- В форме аудиофайла
- 

## 7. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю «Общественное здоровье и здравоохранение»

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<b>ОПК-1</b>	<i>готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</i>
2	Латинский язык
1	Химия
2	Биология
3	Биохимия
2,3	Биомеханика
3	Анатомия
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
4,3	Нормальная физиология
4	Медицинская информатика
4,5	Микробиология, вирусология
5,6	Фармакология
5, 6, С	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6, В	Патофизиология, клиническая патофизиология
7	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>
6	Экономика здравоохранения
В	Клиническая фармакология
2	Биотехнология в медицине
3	Морфология
С	Медицина катастроф
4	Медицинская антропология
4	Медико-биологические основы экологии
5	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении
5	Основы бережливого производства
1	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
1	Клиническая практика (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ОПК-3</b>	<b>способностью использовать основы экономических и правовых знаний в</b>

<b>профессиональной деятельности</b>	
2	Экономика
7	Общественное здоровье и здравоохранение
6	Экономика здравоохранения
5	Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.3
5	Социальная геронтология
5	Паллиативная помощь
5	Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.5
6	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении
6	Основы бережливого производства
2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации</b>	
5,6,7	Патофизиология, клиническая патофизиология
7	Общественное здоровье и здравоохранение
7,8,С	Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика
7	Неврология
8	Медицинская генетика
С	Нейрохирургия
7,8	Оториноларингология
8	Офтальмология
7,8,А	Факультетская терапия, профессиональные болезни
7,8	Факультетская терапия
А	Профессиональные болезни
9,А,В,С	Госпитальная терапия, эндокринология
9,А,В	Инфекционные болезни
9,А,В,С	Поликлиническая терапия
7,8	Факультетская хирургия
9,10,11	Госпитальная хирургия
10,11	Травматология, ортопедия
С	Медицина катастроф
1	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
1	Клиническая практика (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
2	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)

	<i>медсестры)</i>
8	<i>Клиническая практика (Помощник врача)</i>
A	<i>Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)</i>
C	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<b>ПК-3 способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>	
4,5	<i>Гигиена</i>
7	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>
A	<i>Эпидемиология</i>
3	<i>Безопасность жизнедеятельности</i>
9, A, B	<i>Инфекционные болезни</i>
4	<i>Медико-биологические основы экологии</i>
C	<i>Клиническая иммунология</i>
C	<i>Аллергология</i>
C	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<b>ПК-4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</b>	
7	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>
2	<i>Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)</i>
4	<i>Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)</i>
6	<i>Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)</i>
C	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<b>ПК-17 способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>	
7	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>
C	<i>Медицина катастроф</i>
6	<i>Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.5</i>
6	<i>Менеджмент и маркетинг в здравоохранении</i>
6	<i>Основы бережливого производства</i>
C	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<b>ПК-18 готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>	
7	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>
C	<i>Медицина катастроф</i>
6	<i>Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.3</i>
5	<i>Социальная геронтология</i>
5	<i>Паллиативная помощь</i>
6	<i>Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.5</i>
6	<i>Менеджмент и маркетинг в здравоохранении</i>
6	<i>Основы бережливого производства</i>
C	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<b>ОПК-1: готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</b>					
<b>Знать:</b> - лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); - основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке; - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; - основы теории вероятности и математической статистики; - состав и назначение основных элементов персонального компьютера, их характеристики; - понятия и классификацию программного обеспечения - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; - теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов),
<b>Уметь:</b> - использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются	Сформированные умения	



<ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;</li> <li>- исследовать функции с помощью производных и строить графики функций;</li> <li>- табулировать экспериментальные данные, графически представлять их, интерполировать, -экстраполировать для нахождения искомых величин; дифференцировать и интегрировать с помощью формул и простейших приемов;</li> <li>- вычислять абсолютные и относительные погрешности результата, пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;</li> <li>- вычислять основные характеристики и оценки распределения дискретной случайной величины;</li> </ul>			<p>небольшие ошибки</p>		
<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</li> <li>- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы;</li> <li>- техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>- базовыми технологиями преобразования - информации: текстовые, табличные редакторы;</li> <li>- техникой работы в сети Интернет для профессио-</li> </ul>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

<p>нальной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой обработки результатов статистических наблюдений с помощью компьютера;</li> <li>- методами статистической обработки экспериментальных результатов химических и биологических исследований;</li> <li>- базовыми технологиями преобразования информации:</li> <li>- текстовыми, табличными редакторами;</li> </ul>					
<b>ОПК-3: способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</b>					
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормы российского и зарубежного права, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного права;</li> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;</li> <li>- обязанности, права, место врача в обществе; -основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;</li> <li>- принципы поведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;</li> </ul>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов),
<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в действующих нормативно - правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</li> <li>- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;</li> </ul>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.					
<b>Владеть:</b> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации</b>					
<b>Знать:</b> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; - основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста; - основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней; - понятие науки. Классификация наук. Научное исследование и его этапы. - методологические основы научного знания, - современную классификацию заболеваний;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов),
<b>Уметь:</b> - использовать базы данных для хранения и пользования информации в здравоохранении. - использовать компьютерные программы для решения задач математической статистики в профессиональной деятельности. - интерпретировать и использовать данные основных	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.), самостоятельно снять ЭКГ, правильно оформить документацию.					
<b>Владеть:</b> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; - методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций, - методикой анализа основных патологических состояний, - навыками в исследовательской работе, в работе с первоисточниками и научной литературой, формированием своей собственной позиции по важнейшим проблемам современной медицины; - правильным ведением медицинской документации.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ПК-3: способность и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>					
<b>Знать:</b> - основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики. - характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них. - возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения. - методы защиты населения при ЧС	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов),
<b>Уметь:</b> - идентифицировать основные опасности среды оби-	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, до-	Сформированные	

<p>тания человека, оценивать риск их реализации.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принимать решения по целесообразным действиям в ЧС.</li> <li>- выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС</li> </ul>			пускаются небольшие ошибки	умения	
<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности.</li> <li>- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС.</li> <li>- основными методами защиты производственного персонала и населения при возникновении ЧС.</li> </ul>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ПК-4: способность и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</b>					
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.</li> </ul>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов), вопросы к экзамену
<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</li> <li>- обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний</li> </ul>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>- методами общеклинического обследования;</li> </ul>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение	В систематическом применении	Успешное и систематическое	

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - основными навыками работы с материалом при гигиенических исследованиях, содержащим патогенные и условно- патогенные микроорганизмы;		навыков	навыков допускаются пробелы	применение навыков	
<b>ПК-17 способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>					
<b>Знать:</b> - организационную структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений - управленческую и экономическую деятельность - медицинских учреждений различных типов	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов), вопросы к экзамену
<b>Уметь:</b> - анализировать показатели работы структурных подразделений поликлиники и стационара; - качественно вести медицинскую документацию; - контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> - методами расчета и анализа основных показателей здоровья населения для планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья - методами оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ПК-18 готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>					
<b>Знать:</b> - методики анализа деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие	Сформированные систематиче-	Тестовое задание, темы

профилактических учреждений; - методики анализа качества и эффективности медицинской помощи			отдельные пробелы знания	ские знания	рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов), вопросы к экзамену
<b>Уметь:</b> - использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно- профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской помощи и разработки мероприятий по снижению вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения; - анализировать показатели качества работы поликлиники и стационара	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> - методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды - навыками осуществления анализа работы поликлиники и стационара - методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

### **Примерная тематика рефератов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная наука.
2. Предмет и задачи дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
3. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
4. Введение в менеджмент в здравоохранении.
5. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
6. Кадровый менеджмент.
7. Управление профилактической деятельностью.
8. Маркетинг в здравоохранении.
9. Лицензирование и аккредитация медицинской и фармацевтической деятельности.
10. Основы квалиметрии и стандартизации в здравоохранении.
11. Проблемы организации экспертной деятельности, по оценке качества медицинской и фармацевтической помощи.
12. Управление качеством медицинской и фармацевтической помощи.
13. Проблемы специализации и интеграции в здравоохранении.
14. Этика предпринимательства в здравоохранении.
15. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном здравоохранении

### **Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля по курсу «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» для студентов IV курса по специальности «Лечебное дело»**

Тесты по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика  
здравоохранения» для студентов 4 курса

1. Какая последовательность общих функций управленческой деятельности присуща циклу Шухарта – Деминга
  - а) планирование-действие-контроль результатов-корректирующие действия\*
  - б) контроль результатов - корректирующие действия-контроль результатов
  - в) планирование-контроль результатов
  - г) действие-контроль результатов
2. Перечислите характеристики качества медицинской помощи
  - а) дешевизна, доступность, недостаточность обследования, отсутствие конфиденциальности информации
  - б) несвоевременность, отсутствие положительных эффектов у пациента и безопасности
  - в) доступность, межличностные взаимоотношения, непрерывность, безопасность, соответствие ожиданиям пациента\*
  - г) своевременность, дешевизна, отсутствие конфликтов
3. Российская система менеджмента качества сформулирована в стандартах:
  - а) JCI
  - б) ГОСТ Р ИСО 9000 – 2011\*
  - в) концепции TQM
  - г) ФЗ-323 30
4. Именем кого из «гуру» качества назван цикл непрерывного повышения управления качеством
  - а) Шухарта-Деминга\*



- б) Дж.Джурана
  - в) К.Исикавы
  - г) Паретто
5. Что нельзя отнести к функции мотивации в медицинской организации
    - а) премирование
    - б) выполнение задания исполнителя к указанному времени\*
    - в) создание благоприятных условий на рабочем месте
    - г) повышение квалификации
  6. Что дает медицинской организации использование в управлении концепции TQM
    - а) удовлетворение требованиям действующего законодательства
    - б) постоянное совершенствование деятельности организации\*
    - в) получение сертификата, имеющего высокую рыночную ценность
    - г) дополнительный доход
  7. Стандарт ИСО 9000 распространяется на
    - а) пациента
    - б) требованию к производству
    - в) требования к системе качества\*
    - г) оказание медицинских услуг
  8. Уровни управления в медицинской организации
    - а) стратегический
    - б) оперативный
    - в) стратегический, тактический, оперативный\*
    - г) тактический
  9. Степень документированности системы качества в медицинской организации зависит от
    - а) решения врачебной комиссии
    - б) количества требований стандартов ИСО 9001\*
    - в) размера организации, сложности процессов, компетентности персонала
    - г) желания пациента
  10. Главным ресурсом управления в медицинской организации является
    - а) информация\*
    - б) кадры
    - в) материально-техническая база
    - г) финансы
  11. Процесс управления медицинской организацией складывается из следующих элементов
    - а) планирование и организация
    - б) мотивация и коммуникация
    - в) планирование, мотивация, коммуникация, организация, учет, контроль\*
    - г) учет и контроль
  12. Кто в медицинской организации несет ответственность за качество предоставляемых услуг
    - а) отдел кадров
    - б) руководитель (главный врач) организации\*
    - в) врач
    - г) лаборант
  13. Как часто медицинская организация меняет политику в области качества
    - а) политика в области качества изменяется, когда организация принимает решение о полной переориентации своей деятельности\*
    - б) политика в области качества изменяется в зависимости от изменяющихся требований потребителей
    - в) политика в области качества изменяется каждые три года, при продлении срока действия сертификата

- г) политика в области качества изменяется один раз в год
14. В систему менеджмента качества, основанную на процессном подходе, должны войти
- а) менеджмент ресурсов, ответственность руководства, оказание услуг, воздействие на окружающую среду, финансовый контроль\*
  - б) ответственность исполнителя
  - в) ответственность руководителя
  - г) менеджмент ресурсов
15. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий
- а) использование старых технологий оказания лечебно-профилактической помощи
  - б) обучение и участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества\*
  - в) контроль качества работы только медицинских сотрудников организации
  - г) обучение персонала новым технологиям один раз в пять лет
16. Цели в области качества
- а) могут быть не измеримыми
  - б) могут быть не задокументированы, а лишь провозглашены на высшем уровне
  - в) должны быть согласуемыми с политикой в области качества и установлены в соответствующих подразделениях и на соответствующих уровнях организации\*
  - г) могут быть не достижимы
17. Результаты внутренних аудитов должны
- а) протоколироваться и доводиться до сведения персонала, ответственного за проверенный участок\*
  - б) передаваться клиентам организации
  - в) оставаться конфиденциальными особенно для высшего уровня
  - г) сообщаться один раз в пять лет
18. Корректирующие действия проводят с целью
- а) предотвращения повторного появления несоответствия\*
  - б) обучения персонала
  - в) оценки результативности процесса
  - г) поиска виновных
19. Предупреждающее действие предусматривает
- а) установление причин потенциальных несоответствий\*
  - б) исправление недостатков
  - в) поиск виновных
  - г) наложение штрафов
20. Нормативная и техническая документация – это
- а) вся документация, кроме справочной
  - б) документы, выражающие требования\*
  - в) только документы внешнего происхождения
  - г) стандарты

#### **Темы докладов**

1. Относительные показатели в санитарной статистике: виды, методика расчета. Практическое применение. Графические изображения в санитарной статистике.
2. Средний уровень признака. Средние величины: виды, свойства, практическое применение. Среднее квадратическое отклонение. Оценка достоверности результатов исследования.
3. Методы изучения связи между явлениями и признаками, практическое применение. Стандартизованные показатели.
4. Демография: понятие, основные разделы. Использование демографических данных для характеристики здоровья населения.
5. Социально-гигиенические проблемы демографии. Медицинская демография.

6. Закономерности и тенденции демографических процессов в мире.
7. Перепись населения и методика ее проведения. Основные демографические данные по России и Краснодарскому краю.
8. Показатели, характеризующие воспроизводство населения: методика расчета и оценка. Уровни по странам мира.
9. Современные тенденции смертности населения в экономически развитых и развивающихся странах.
10. Общая и по возрастной смертность населения: методика расчета, причины смерти в различных возрастных группах.
11. Младенческая смертность: методика изучения, причины. Характеристика младенческой смертности в России и Краснодарском крае.
12. Рождаемость: методика изучения, оценка показателя, уровень по странам мира.
13. Средняя продолжительность предстоящей жизни: понятие, уровень по странам мира, данные по России и Краснодарскому краю.
14. Типы возрастной структуры населения. Медико-социальные аспекты «постарения» населения.
15. Заболеваемость, болезненность, патологическая пораженность: понятия, методика расчета показателей. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика.
16. Заболеваемость по обращаемости: методика изучения, виды, регистрационные формы, структура.
17. Заболеваемость по данным медицинских осмотров: методика изучения, регистрационные формы, структура.
18. Заболеваемость по данным о причинах смерти: методика изучения, регистрационные формы, структура.
19. «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем»: история создания, принципы построения, значение в работе врача. МКБ-10.
20. Инвалидность: методика изучения, причины инвалидности, группы инвалидности, устанавливаемые Бюро МСЭ.
21. Группы инвалидности: характеристика, сроки освидетельствования и переосвидетельствования инвалидов.
22. Физическое развитие: методы изучения и оценки. Медико-социальные аспекты акселерации.
23. Туберкулез как социально значимое заболевание, формы туберкулеза, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости туберкулезом, факторы, способствующие росту заболеваемости. Структура заболеваемости и смертности от туберкулеза. Показатели по Российской Федерации и Краснодарскому краю.
24. Планирование и организация помощи больным туберкулезом. Важнейшие методы диагностики и профилактики туберкулеза. Группы диспансерного учета.
25. Сердечно-сосудистые заболевания как социально значимые заболевания, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, наиболее частые заболевания у мужчин и женщин.
26. Факторы риска, способствующие росту сердечно-сосудистых заболеваний. Важнейшие меры профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
27. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Комплексный подход к борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
28. Инфекционные заболевания, понятие, номенклатура, место в системе МКБ-10, современные представления о роли инфекционных агентов в этиологии и патогенезе заболеваний. Роль инфекционных заболеваний в структуре причин смерти населения.
29. Эпидемиология злокачественных новообразований, формы злокачественных новообразований, наиболее частые у мужчин и женщин. Динамика заболеваемости

- злокачественными новообразованиями, структура заболеваемости и смертности от рака в Российской Федерации и Краснодарском крае.
30. Основные факторы канцерогенного воздействия. Важнейшие меры первичной профилактики рака. Роль профилактических осмотров в выявлении злокачественных новообразований.
  31. Планирование и организация медицинской помощи онкологическим больным. Онкологические диспансеры.
  32. Группы диспансерного учета онкологических больных. Диспансерное наблюдение за онкологическими больными, цель.
  33. Основные принципы реструктуризации здравоохранения РФ.
  34. Основные принципы работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Современные направления совершенствования первичной медицинской помощи.
  35. Основные принципы работы больничных учреждений.
  36. Основные принципы работы диспансеров.
  37. Основные принципы работы учреждений охраны материнства и детства.
  38. Структура и организация работы поликлиники. Показатели оценки деятельности. Современные тенденции и проблемы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению.
  39. Участковый врач-терапевт: величина участка, нормы нагрузки, показатели оценки деятельности, разделы работы.
  40. Стационарная помощь населению: принципы организации, современные тенденции и проблемы.
  41. Структура и организация работы стационара. Порядок направления и выписки больных. Показатели оценки деятельности. Понятие об «оптимальной» коечной мощности.
  42. Работа врача в стационаре: основные разделы, показатели оценки деятельности.
  43. Диспансеризация: понятие, группы диспансерного учета, использование в работе лечебно-профилактических учреждений.
  44. Диспансеры: виды, формы, методы работы. Группы диспансерного учета в онкологических и противотуберкулезных диспансерах.
  45. Лечебно-профилактическая помощь сельскому населению: принципы организации, особенности, современные тенденции и проблемы.
  46. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению, объем медицинской помощи на разных этапах. Работа врача общей практики.
  47. Роль краевых (областных) медицинских учреждений в медицинском обслуживании сельского населения.
  48. Краевые (областные), республиканские больницы: категории, структура, организация работы.
  49. Основные задачи акушерско-гинекологической службы. Лечебные учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам.

#### **Темы научных дискуссий (круглых столов)**

1. Лечебно-профилактическая помощь сельскому населению: принципы организации, особенности, современные тенденции и проблемы.
2. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению, объем медицинской помощи на разных этапах. Работа врача общей практики.
3. Роль краевых (областных) медицинских учреждений в медицинском обслуживании сельского населения.
4. Краевые (областные), республиканские больницы: категории, структура, организация работы.
5. Основные задачи акушерско-гинекологической службы. Лечебные учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам.

## Ситуационные задачи по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» для студентов IV курса

### Ситуационная задача №1

В городе К. родилось живыми 3 500 детей, в том числе у женщин 20-24 года – 1 700 детей. Среднегодовая численность населения составила 300 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет – 75 000 чел., а в возрасте 20-24 года - 10 000 чел. Рассчитать показатели рождаемости, общей плодовитости, плодовитости женщин в возрасте 20-24 года. Проанализировать полученные данные.

#### Эталон ответа:

Общий коэффициент рождаемости = общ число родившихся за год живыми / среднегодовое числен населения  $\times 1000 = 11,7\%$ .

Коэффициент общей плодовитости = общ число родившихся за год живыми / среднего числа женщин репродуктивного возраста (15-49)  $\times 1000 = 46,6\%$

Коэффициент плодовитости женщин в возрасте 20-24г = общее число родившихся за год живыми у женщин в возрасте 20-24л / среднегодовая численность женщин в воз-те 20-24л  $\times 1000 = 170\%$  В:

Общий коэффициент рождаемости 11,7 соответствует низкому уровню, но он выше аналогичного показателя по РФ. Показатель общей плодовитости и плодовитости женщин в возрасте 20-24л также выше значения этих показателей по РФ.

### Ситуационная задача №2

В городе С. родилось живыми 4 000 детей, в том числе у женщин 20-24 года – 2 500 детей. Среднегодовая численность населения составила 500 000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет – 125000, а в возрасте 20-24 года - 18 000. Рассчитать показатели рождаемости, общей плодовитости, плодовитости женщин в возрасте 20-24 года. Проанализировать полученные данные.

#### Эталон ответа:

Общий коэффициент рождаемости = общее число родившихся за год живыми / среднегодовое числен населения  $\times 1000 = 8\%$

Коэффициент общей плодовитости = общ число родившихся за год живыми / среднегодовое число женщин репродуктивного возраста (15-49)  $\times 1000 = 32\%$

Коэффициент плодовитости женщин в воз-те 20-24г = общ число родивших за год живыми у женщин в воз-те 20-24л / среднегодовое числен женщин в воз-те 20-24л  $\times 1000 = 138\%$  В: Общий коэффициент рождаемости 8 советует очень низкому уровню, и он ниже аналогичного показателя по РФ. Показатель общей плодовитости также ниже значения этого показатель по РФ. Показатель плодовитости женщин в воз-те 20-24л выше аналогичного показатель по РФ.

### Ситуационная задача №3

В городе В. в течение года умерло 4 000 человек, из них - от болезней системы кровообращения – 2 300, от новообразований – 640, от травм и отравлений – 440, от болезней органов дыхания – 300, от прочих причин – 320. Страдало болезнями системы кровообращения – 50 000 человек. Среднегодовая численность населения составила 400 000 человек. Рассчитать показатели общей смертности, смертности от отдельных причин, структуру смертности, летальность от болезней системы кровообращения. Проанализировать полученные данные.

#### Эталон ответ:

Общий коэффициент смертности = общее число умерших за год / среднего числа населения  $\times 1000 = 10\%$

Смертность от отдельных причин = численность умерших от ...причин / среднегодовая численность наслоения  $\times 100000$  (система кровообращения - 575%000, от ЗН – 160, от травм – 110, болезни органов дыхания – 75, внешние причины – 80)

Структура смертности Уд вес умерших от причин = число умерших от причин / общее число умерших×100 (система кровообращения – 57,5%, от ЗН – 16, от травм – 11, болезни дыхательных путей – 7,5, от прочих причин – 8)

Летальность от болезней системы кровообращения = число умерших / общее число болеющих×100 = 8

В: Общий коэффициент смертности соответствует низкому уровню и ниже аналогичного показателя по РФ. Структура смертности соответствует структуре сложив по РФ.

#### **Ситуационная задача №4**

В городе А. в течение года умерло 3 200 человек, из них - от болезней системы кровообращения – 1 800, от новообразований – 520, от травм и отравлений – 340, от болезней органов дыхания – 240, от прочих причин – 300. Страдало болезнями системы кровообращения – 40 000 человек. Среднегодовая численность населения составила 400000 человек. Рассчитать показатели общей смертности, смертности от отдельных причин, структуру смертности, летальность от болезней системы кровообращения проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответ:**

Общий коэффициент смертности = общее число умерших за год/среднего числа населения×1000=8‰ Смертность от отдельных причин = число умерших от ...причин / среднегодовое число населения×100000 (система кровообращения - 450‰000, от ЗН – 130, от травм – 85, болезни органов дыхания – 60, внешних причин – 75) Структура смертности: Удельный вес умерших от причин = число умерших от причин / общая численность умерших×100 (система кровообращения – 56,3%, от ЗН – 16,3, от травм – 10,6, б-н дых – 7,5, от прочих причин – 9,4) Летальность от болезней системы кровообращения = число умерших / общ ее число болеющих×100 = 4,5 В: Общ коэффициент смертности соответствует очень низкому уровню и ниже аналогичного показателя по РФ. Структура смертности соответствует структуре сложив по РФ.

#### **Ситуационная задача №5**

В городе Л. численность населения на 01.01.99 г. 1 800 000, а на 01.01.2000 г. – 2 200 000 чел. За 1999 год в городе родилось живыми – 23 000 детей, умерло – 28 000 человек. Естественный прирост населения в 1998 г. составлял 3,2‰, а в 1997 г. – 3,5‰. Рассчитать демографические показатели в городе Л. за 1999 год. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Общий коэффициент рождаемости=общее число родившихся за год живыми/ среднегодовая численность населения×1000=10,5‰

Общий коэффициент смертности=общее число умерших за год/среднего числа населения Общий коэффициент рождаемости соответствует низкому уровню, но он выше среднестатистического по РФ.

Общий коэффициент смертности соответствует среднему уровню и он выше среднестатистического по РФ. Коэффициент ест прирост свидетельствует о противоестественной убыли населения.

#### **Ситуационная задача №6**

В городе М. численность населения на 01.01.99 г. 1 800 000, а на 01.01.2000 г. – 2 200 000 чел. За 1999 год в городе родилось живыми – 34 000 детей, умерло – 28 000 человек. Естественный прирост населения в 1998 г. составлял 4,5‰, а в 1997 г. – 6‰. Рассчитать демографические показатели в городе за 1999 год. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответ:**

Общ коэффициент рождаемости = общ число родившихся за год живыми/среднегодовой численности населения  $\times 1000 = 15,5\%$ .  
Общ коэффициент смертности = общее число умерших за год/среднего числа населения  $\times 1000 = 12,7\%$   
Коэффициент естественного прироста = общ коэффициент рождаемости – общий коэффициент смертности =  $2,8\%$ .  
Общий коэффициент рождаемости соответствует низкому уровню, но он выше среднестатистического по РФ. Общ коэффициент смертности соответствует среднему уровню, и он выше среднестатистического по РФ. Коэффициент ест прирост свидетельствует о благоприятном демографическом явлении.

#### **Ситуационная задача №7**

В городе Н. родилось живыми в 1998 г. 5 200 детей, а в 1999 г. – 5 000 детей. В 1999 году в возрасте до 1 года умерло 110 детей. Из умерших детей скончались от болезней органов дыхания – 16 детей, от некоторых причин перинатальной заболеваемости и смертности – 34 ребенка, от инфекционных болезней – 15 детей, от врожденных аномалий – 33 ребенка и от прочих причин – 12 детей. Рассчитать показатель младенческой смертности, ее структуру. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Коэффициент младенческой смертности = число детей, умерших на 1 году жизни в течении года /  $2/3$  род живыми в дан году +  $1/3$  род жив в пред календ году  $\times 1000 = 22\%$ .

Структура младенческой смертности по причинам: Удельный вес детей, умерших на 1-м году жизни от болезней органов дыхания = число детей умерших на первом году жизни от болезней органов дыхания / общее число детей умерших на первом году жизни  $\times 100$  (15% , перинат – 31, инф – 14, ВПР – 30, прочее 11)

#### **Ситуационная задача №8**

В городе В. родилось живыми в 1998 г. 4 100 детей, а в 1999 г. – 4 000 детей. В 1999 году в возрасте до 1 года умерло 150 детей. Из умерших детей скончались от болезней органов дыхания – 29 детей, от некоторых причин перинатальной заболеваемости и смертности – 58 детей, от инфекционных болезней – 18 детей, от врожденных аномалий – 30 детей и от прочих причин – 15 детей. Рассчитать показатель младенческой смертности, ее структуру. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Коэффициент младенческой смертности = число детей, умерших на 1 году жизни в течении года /  $2/3$  род живыми в дан году +  $1/3$  род жив в пред календ году  $\times 1000 = 37\%$

Структура младенческой смертности по причинам: Удельный вес детей, умерших на 1-м году жизни от болезней органов дыхания = число детей умерших на первом году жизни от болезней органов дыхания / общее число детей умерших на первом году жизни  $\times 100$  (19% , перинат – 39, инф - 12, ВПР – 20, прочее 10)

#### **Ситуационная задача №9**

В районе деятельности городской поликлиники проживает 35 000 человек. За год в поликлинике зарегистрировано 2 360 обращений по поводу болезней эндокринной системы. У 280 обратившихся данная патология выявлена впервые в жизни. У 50 обратившихся впервые в жизни выявлен тиреотоксикоз. Рассчитайте первичную заболеваемость, распространенность болезней эндокринной системы, первичную заболеваемость тиреотоксикозом, и его удельный вес в структуре первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Первичная заболеваемость = число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году / среднегодовая численность населения  $\times 1000 = 8\%$

Распространенность болезней эндокринной системы = число зарегистрированных по поводу болезней эндокринной системы / среднегодовая численность населения  $\times 1000 = 67$

Первичная заболеваемость тиреотоксикозом= $50:3500 \times 1000=14\%$

Удельный вес тиреотоксикозом = число случаев тиреотоксикозом/общее число выявленных по поводу болезней эндокр. систем  $\times 100 = 2,1\%$

### **Ситуационная задача №10**

В районе деятельности городской поликлиники проживает 30 000 взрослых и подростков. За год в поликлинике зарегистрировано обращений по поводу ишемической болезни сердца 3 200. У 120 обратившихся, ишемическая болезнь сердца выявлена впервые в жизни. При профилактическом медицинском осмотре 3 000 лиц, проживающих в данном районе, ИБС диагностирована у 175 человек. Умерло от ИБС за год 130 человек. Рассчитайте первичную заболеваемость, распространенность, патологическую пораженность, летальность и смертность населения городского района от ишемической болезни сердца. Проанализировать полученные данные

#### **Эталон ответа:**

Первичная заболеваемость = число заболеваний выявленных впервые в жизни в данном году: среднегодовая численность населения  $\times 1000 = 4\%$

Распространенность = число всех заболеваний выявленных в данном году: среднегодовая численность населения  $\times 1000 = 107\%$

Патологическая пораженность = число заболеваний, выявленных на мед осмотрах: число осмотренных лиц  $\times 1000 = 58\%$

Смертность от ИБС= число умерших от ИБС: среднегодовая численность населения  $\times 100 000 = 433\%$

### **Ситуационная задача №11**

В районе деятельности городской поликлиники проживает 38 000 человек. За год в поликлинике зарегистрировано 16 900 обращений по поводу болезней органов дыхания. У 12 000 обратившихся данная патология выявлена впервые в жизни. Из них 440 перенесли острую пневмонию. Рассчитайте первичную заболеваемость, распространенность болезней органов дыхания, первичную заболеваемость острой пневмонией, и ее удельный вес в структуре первичной заболеваемости болезнями органов дыхания. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Первичная заболеваемость = число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году: среднегодовая численность населения  $\times 1000$

$12000:38000 \times 1000=316\%$  (норма 500-600)

Распространенность болезней органов дыхания=число всех заболеваний, выявленных в данном году: среднегодовая численность населения  $\times 1000$

$16 900: 38 000 \times 1 000=445\%$  (28.7%)

Первичная заболеваемость острой пневмонией= $440:16900 \times 1000=26\%$

Удельный вес = $440:16900 \times 100=3\%$

### **Ситуационная задача №12**

В районе деятельности поликлиники проживает 40 000 взрослых и подростков. За год в поликлинике зарегистрировано обращений по поводу гипертонической болезни 2 180. У 155 обратившихся, гипертоническая болезнь выявлена впервые в жизни. При профилактическом медицинском осмотре 3 000 лиц, проживающих в данном районе, гипертоническая болезнь диагностирована у 280 человек. Умерло от гипертонической болезни за год 150 человек. Рассчитайте первичную заболеваемость, распространенность, патологическую пораженность, летальность и смертность населения района от гипертонической болезни. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**



Первичная заболеваемость = число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году: среднегодовая численность населения×1000

$$155:40\ 000\times 1000=4\%$$

Распространенность = число заболевания выявленного в данном году: среднегодовая численность населения×1000

$$2180:40\ 000\times 1000=55\%$$

Патологическая пораженность = число заболеваний, выявленных на мед осмотрах: число осмотренных лиц×1000

$$280:3\ 000\times 1000=93\%$$

Смертность от ГБ= число умерших от ГБ: среднегодовая численность населения × 100 000

$$150:40\ 000\times 100\ 000= 375\ ‰$$

### **Ситуационная задача №13**

На предприятии число работающих 900 человек. Число случаев с временной утратой трудоспособности – 720, число дней с временной утратой трудоспособности – 10 800. Основные заболевания по поводу которых возникает временная нетрудоспособность следующие: болезни органов дыхания – 168 случаев и 1 677 дней; грипп – 54 случая и 396 дней; болезни органов чувств и периферической нервной системы – 48 случаев и 527 дней; болезни органов системы кровообращения – 36 случаев и 720 дней. Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру заболеваемости с ВУТ в случаях и днях. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Статистические показатели заболеваемости с временной утраты трудоспособности  
Число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих

Число случаев временной утраты трудоспособности: среднегодовая численность работающих×100

$$720:900\times 100=80\ \text{случаев на 100 работающих}(63,3)$$

Число дней временной нетрудоспособности на 100 работающих

Число дней временной утраты трудоспособности: среднегодовая численность работающих×100

$$10\ 800:900\times 100= 1200\ \text{дней на сто работающих}(820,3)$$

Средняя длительность (тяжесть) случая временной нетрудоспособности

Число дней ВУТ: число случаев ВУТ

$$1200:80=15\ \text{дней}(13)$$

### **Ситуационная задача №14**

На предприятии число работающих 2 800 человек. Число случаев с временной утратой трудоспособности – 3 668, число дней с временной утратой трудоспособности – 47 195. Основные заболевания по поводу которых возникает временная нетрудоспособность следующие: болезни органов дыхания – 1 343 случая и 12 639 дня; грипп – 358 случая и 2 761 день; болезни органов чувств и периферической нервной системы – 311 случаев и 3957 дней; болезни органов системы кровообращения – 206 случая и 4 582 дня. Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру заболеваемости с ВУТ в случаях и днях. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Статистические показатели заболеваемости с временной утраты трудоспособности

Число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих

Число случаев временной утраты трудоспособности: среднегодовая численность работающих×100

$$3668:2800\times 100=131\ \text{случаев на 100 работающих}(63,3)$$

Число дней временной нетрудоспособности на 100 работающих  
 Число дней временной утраты трудоспособности: среднегодовая численность работающих×100  
 $47195:2800 \times 100 = 1686$  дней на сто работающих(820,3)  
 Средняя длительность (тяжесть) случая временной нетрудоспособности  
 Число дней ВУТ: число случаев ВУТ  
 $1686:131 = 13$  дней(13)

### **Ситуационная задача №15**

В городе В. с численностью населения 390 000 человек в 1999 году насчитывалось 250 000 рабочих и служащих. В том же году МСЭК было впервые признано инвалидами – 1 175 работающих. Из них 412 страдали сердечно-сосудистыми заболеваниями. Число лиц признанных инвалидами 1-ой группы составило 118, 2-ой группы – 752, 3-ей группы – 305 человек. Рассчитать показатели первичной инвалидности, удельный вес первичной инвалидности от сердечно – сосудистых заболеваний, частоту и структуру первичной инвалидности по группам инвалидности. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Первичная инвалидность = общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанные инвалидами в данном году: среднегодовая численность населения трудоспособного возраста×10000

$$1\ 175: 250\ 000 \times 10\ 000 = 47\text{‰} (\text{по РФ } 80,6 \text{ на } 10\text{тыс})$$

Удельный вес первичной инвалидности от сердечно - сосудистых заболеваний = число лиц впервые признанные инвалидами по поводу болезней системы кровообращения в календарном году : общее число лиц , впервые признанных бюро МСЭ инвалидами за год × 100

$$412:1175 \times 100 = 35\% (\text{по РФ } 41\%)$$

Структура первичной инвалидности по группам

Удельный вес лиц, признанных инвалидами 1 группы= число лиц впервые признанных инвалидами первой группы: общее число лиц впервые признанных бюро МСЭ инвалидами за год×100

$$118:1175 \times 100 = 10\% (\text{по РФ } 11,7\%)$$

$$\text{II группы} = 752: 1175 \times 100 = 64\% (\text{по РФ } 49,8\%)$$

$$\text{III группы} = 305 : 1175 \times 100 = 26\% (\text{по РФ } 38,5\%)$$

### **Ситуационная задача №16**

В городе А. с численностью населения 420 000 человек в 1999 году насчитывалось 275 000 рабочих и служащих. В том же году МСЭК было впервые признано инвалидами – 1 315 работающих. Из них 395 по поводу последствий непроизводственных травм. Число лиц признанных инвалидами 1-ой группы составило 118, 2-ой группы – 752, 3-ей группы – 445 человек. Рассчитать показатели первичной инвалидности, удельный вес первичной инвалидности от последствий непроизводственных травм, частоту и структуру первичной инвалидности по группам инвалидности. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Показатель первичной инвалидности=число впервые выявленных инвалидов/ кол-во работающих×1000

$$1315/275000 \times 1000 = 4,78\text{‰} (\text{по РФ } 80,6 \text{ на } 10\text{тыс})$$

Удельный вес от непроизводственной травм= от последствий непроизводственных травм/кол-во впервые признано инвалидами ×100%

$$395/1315 \times 100 = 30\% (\text{по РФ } 15\%)$$

Структура заболеваемости ВУТ= число ВУТ по группе/число случаев инвалидности×100

$$118/1315 \times 100 = 9 \text{ (I группа)} (\text{по РФ } 11,7\%)$$

$$752/1315 \times 100 = 57.186 \text{ (II группа) (по РФ 49.8\%)}$$

$$445/1315 \times 100 = 33.84 \text{ (III группа) (по РФ 38.5\%)}$$

### **Ситуационная задача №17**

В городской поликлинике на диспансерном учете по поводу болезней системы кровообращения состоит 1 765 человек. Всего зарегистрировано больных данными заболеваниями – 6 225. Впервые в жизни зарегистрировано 925 случаев заболеваний системы кровообращения, из них 850 взято на диспансерный учет. Рассчитать показатели диспансерного наблюдения больных заболеваниями системы кровообращения. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Охват диспансерных больных  $\text{ГБ} = \frac{\text{число больных, состоящих под наблюдением}}{\text{всего зарегистрированных больных}} \times 100$

$$1765/6225 \times 100 = 28.3\% \text{ (80-90\%)}$$

Своевременность взятия больных на диспансерный учет =  $\frac{\text{Число больных, взятых на диспансерный учет в течение года}}{\text{из числа лиц с впервые установленным диагнозом}} / \frac{\text{Число лиц с впервые в данном году установленным диагнозом}}{\text{число}} \times 100 = 850/925 \times 100 = 91.8\%$

### **Ситуационная задача №18**

В городской поликлинике на диспансерном учете по поводу болезней органов пищеварения состоит 2 520 человек. Всего зарегистрировано больных данными заболеваниями – 6 130. Впервые в жизни зарегистрировано 1 025 случаев заболеваний органов пищеварения, из них 945 взято на диспансерный учет. Рассчитать показатели диспансерного наблюдения больных заболеваниями органов пищеварения. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Охват диспансерных больных  $\text{ГБ} = \frac{\text{число больных, состоящих под наблюдением}}{\text{всего зарегистрированных больных}} \times 100$

$$2520/6130 \times 100 = 41\% \text{ (80-90\%)}$$

Своевременность взятия больных на диспансерный учет =  $\frac{\text{Число больных, взятых на диспансерный учет в течение года}}{\text{из числа лиц с впервые установленным диагнозом}} / \frac{\text{Число лиц с впервые в данном году установленным диагнозом}}{\text{число}} \times 100 = 92\%$

### **Ситуационная задача №19**

В городе П. численность населения 780 000 человек. В течение года было зарегистрировано 980 000 заболеваний. Из них: 693 840 болезней органов дыхания, 73 500 – болезней органов кровообращения, 55 860 – отравлений и травм, 156 130 – болезней органов пищеварения. В стационарах города насчитывалось 5 600 коек. В предыдущем году заболеваемость в районе города Н. составила 1 110 случаев на 1 000 населения. Рассчитать: частоту заболеваний среди населения города; структуру заболеваний; динамику заболеваемости за два года; обеспеченность населения города койками. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Частота заболеваний =  $\frac{\text{число заболевших}}{\text{общ численность населения}} \times 100$

$$980000/780000 \times 100 = 1256$$

Структура заболеваемости =  $\frac{\text{кол-во определенного заболевания}}{\text{число зарегистрированных заболеваний за год}} \times 100$

$$693840/980000 \dots \dots \text{дальше также}$$

Динамика заболеваемости =  $\frac{\text{частота заболеваний в этом году}}{\text{частота заболеваний в прошлом году}}$

$1256/1110 = \text{Обеспеченность населения города койками} = \frac{\text{число коек}}{\text{численность населения, обсуживающегося ЛПУ}} \times 1000$

5600/780000×1000=По РФ (Болезни органов пищеварения 7.2%; кровообращения 18,8, дыхания 15.5, прочие 41.6)

### **Ситуационная задача №20**

В одном из районов города Н. численность населения 48 000 человек. В течение года в районной поликлинике было зарегистрировано 99 860 заболеваний. Из них: 16 970 болезней органов дыхания, 6 200 – болезней органов кровообращения, 12 280 – отравлений и травм, 6 130 – болезней органов пищеварения. В стационарах города насчитывалось 1 600 коек. В предыдущем году заболеваемость в районе города Н. составила 1 940 случаев на 1 000 населения. Рассчитать: частоту заболеваний среди населения городского района; структуру заболеваний; динамику заболеваемости за два года; обеспеченность населения города койками. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Частота заболеваний = число заболевших/ общая численность населения×100  
 $99860/48000 \times 1000 = 2080$

Структура заболеваемости = количество определенного заболевания/ число зарегистрированных заболеваний за год×1000

$16970/99860 = 169$ ...далее также

Динамика заболеваемости = частота заболеваний в этом году/ частота заболеваний в прошлом году.

$2080/1940 = 1.07$

Обеспеченность населения города койками = число коек/численность населен, обсервующегося ЛПУ×1000

$1600/48000 \times 1000 = 33$

Вывод:

По РФ (Болезни органов пищеварения 7.2%; кровообращения 18,8, дыхания 15.5, прочие 41.6)

### **Ситуационная задача №21**

В городе Р. численность населения 240 000 человек. В течение года в стационар Центральной городской больницы поступило 13 408 больных, выписано - 12 278, умерло - 142, число проведенных койко-дней 182944.

Из них: в *пульмонологическое* отделение поступило – 998, выписано – 949. умерло – 16; число проведенных койко-дней 16 236; в *кардиологическое* отделение поступило – 1 130, выписано – 1356, умерло – 40; число проведенных койко-дней 21474; в *неврологическое* отделение – поступило 1 170, выписано – 1180, умерло – 6; число проведенных койко-дней 23 704. В предыдущем году госпитализированная заболеваемость в городе Н. по данным ЦГБ составила 50, 6 случаев на 1 000 населения. Рассчитать: госпитализированную заболеваемость среди населения города; структуру госпитализированных больных в отделения стационара; динамику госпитализированной заболеваемости за два года; среднее число дней пребывания больного на койке в отделениях различного профиля. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

1. Госпитализированная заболеваемость= число госпитализированных / среднегодовая численность населения × 1000
2. Структура госпитализированных= число пролеченных (поступившие + выписанные + умершие / 2) в пульмонологическом отделении: число пролеченных в стационаре×100
3. Кардиологическое отделение=1263:25 828? 100=5%
4. Неврологическое отделение=1178:25 828? 100=5%
5. Динамика за 2 года= в прошлом году составила 50,6 случаев на 1000 населения, в этом году 56 случаев на 1000 населения.

6. Среднее число дней пребывания больного на койке  
 В пульмонологическом отделении = число койко-дней, проведенных больным:  
 (поступивших + выписанных + умерших) =  $16\ 236 : 982 = 17$  дней  
 В кардиологическом отделении =  $21\ 474 : 1263 = 17$  дней  
 В неврологическом отделении =  $23\ 704 : 1178 = 20$  дней

### **Ситуационная задача №22**

В стационар Центральной районной больницы в течение года поступило 8 640 больных, выписано 8 820. Проведено выписанными койко-дней 142 180. В течении года умерло 169 человек. Среднегодовое число коек в стационаре – 450. Рассчитать показатели деятельности стационара. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

1. Средняя длительность пребывания больного на койке =  $(\text{число койко-дней} / 0,5(\text{поступивших} + \text{выписанных} + \text{умерших})) = 1,9$
2. Среднее число дней занятости койки в году =  $(\text{число койко-дней} / \text{среднегодовое число коек}) = 316$ .
3. Среднее время простоя койки =  $(365 - \text{среднее число занятости}) / \text{оборот койки} = 2,5$

### **Ситуационная задача №23**

В стационаре Центральной городской больницы среднегодовое число коек 620. В течение года в целом по стационару проведено больными 191 310 койко-дней. В хирургическом отделении среднегодовое число коек – 60, в течении года поступило 1 775 больных, выписано – 1 718, умерло – 33, проведено больными койко-дней 18 740. Рассчитать показатели деятельности хирургического отделения стационара, удельный вес койко-дней хирургического отделения среди общего числа койко-дней в стационаре. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

1. Структура коечного фонда =  $(\text{число хирургических коек} / \text{всего коек}) \times 100 = 9,6\%$
2. Среднее число дней занятости койки в году =  $(\text{число койко-дней} / \text{среднегодовое число коек}) = 309$
3. Средняя длительность пребывания больного на койке =  $(\text{число койко-дней} / 0,5(\text{поступивших} + \text{выписанных} + \text{умерших})) = 109$

### **Ситуационная задача №24**

В стационаре Центральной городской больницы среднегодовое число коек 600. Из них: в гастроэнтерологическом отделении – 40, кардиологическом – 60, неврологическом – 45, хирургическом – 80, отделении челюстно-лицевой хирургии 20. В целом по стационару в течение года проведено больными 182 940 койко-дня, поступило больных 12 340, выписано 12 270 больных, умерло 10. Рассчитать показатели деятельности стационара, структуру коечного фонда. Проанализировать полученные данные.

#### **Эталон ответа:**

Оборот койки = число пролеченных больных: среднегодовое число коек = 21

1. Структура коечного фонда =  $\text{вид. коек} / \text{всего коек} \times 100$
2. Среднее число дней занятости койки в году =  $(\text{число койко-дней} / \text{среднегодовое число коек}) =$
3. Средняя длительность пребывания больного на койке =  $(\text{число койко-дней} / 0,5(\text{поступивших} + \text{выписанных} + \text{умерших}))$

### **Ситуационная задача №25**

Больной И. госпитализирован по поводу острого инфаркта миокарда. Находился в стационаре с 15 апреля по 5 мая, после чего направлен на санаторное лечение на 30 дней. Как оформить временную нетрудоспособность?

**Эталон ответа:**

1. С 15.04 по 5.05
2. После стационарного лечения лист нетрудоспособности продлевается мед работником по решению ВК не более чем на 24 дня

**Ситуационная задача №26**

Инженер С. находился в стационаре с диагнозом «острый аппендицит». После аппендектомии выписан из стационара 7 марта и 10 марта посетил хирурга в поликлинике, который амбулаторно лечил его до 19 марта. С 20 марта инженер С. выписан на работу. Как оформить временную нетрудоспособность инженера С. ?

**Эталон ответа:**

Лист нетрудоспособности из стационара с 7 по 9 (3 дня). В поликлинике временная нетрудоспособность с 1 марта по 24 (15 дней).

**Ситуационная задача №27**

Больной И. 32 года работает водителем такси. Госпитализирован по поводу перелома нижней челюсти, полученного на работе. Находился в стационаре с 29 апреля по 16 мая, выписан к труду. Как оформить временную нетрудоспособность?

**Эталон ответа:**

Временная нетрудоспособность на 10 дней первично (с 29 апр. по 8 мая), потом на 5 дней продлевается (до 13-го). Тринадцатого максимально можно продлить еще на 10 дней, но больному достаточно было 3х дней для восстановления, поэтому выписан 16-го.

**Ситуационная задача №28**

Пациент О. с 10 января по 24 января болел лакунарной ангиной, в этом же году с 1 марта по 24 марта находился в стационаре с диагнозом: «Язвенная болезнь. Язва 12-и перстной кишки». В поликлинику после стационарного лечения не обращался. С 27 марта выписан на работу. Как оформить временную нетрудоспособность?

**Эталон ответа:**

Выдается стационаром лист нетрудоспособности с 1 по 24 марта (там без продления. т.к. в стационаре до 30 дней не продлевают). С 27 на работу

**Ситуационная задача №29**

В июле Р. был в командировке в другом городе. В связи с обострением язвенной болезни обратился в местную поликлинику и был госпитализирован. Лечился с 10 июля по 20 июля, выписан с улучшением для долечивания по месту жительства. Как оформить временную нетрудоспособность?

**Эталон ответа:**

Лист нетрудоспособности с 10 по 20, плюс дни на время переезда домой, плюс продлить на 10 дней максимум.

**Ситуационная задача №30**

Работница 24 лет состоит на учёте в женской консультации с 12 недель беременности. 2 апреля установлен срок беременности 30 недель. Как оформить временную нетрудоспособность на дородовый и послеродовый отпуск?

**Эталон ответа:**

Лист нетрудоспособности на 140 дней (70 до и 70 после родов)

**Контрольные вопросы**  
**для проведения промежуточного контроля по курсу «Общественное здоровье и**  
**здравоохранение, экономика здравоохранения» VII семестр**

**Вопросы к экзамену**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как интегративная наука. Основные разделы, задачи, значение в системе подготовки врача.
2. Определение предмета общественное здоровье и здравоохранение (В.О. Португалов, Ф.Ф. Эрисман, Н.А. Семашко, Н.А. Виноградов, В.П. Казначеев, Ю.П. Лисицын). Основные методы предмета общественное здоровье и здравоохранение.
3. Основные этапы становления предмета общественное здоровье и здравоохранение. История, зарубежные, российские и советские ученые. Разделы предмета общественное здоровье и здравоохранение как учебной дисциплины.
4. Здравоохранение: понятие, роль в обществе. Основные базовые ценности здравоохранения в странах с различными типами систем здравоохранения.
5. Принципы системы здравоохранения в РФ. Стратегическая цель политики государства в сфере здравоохранения. Важнейшие проблемы здравоохранения РФ.
6. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) - история создания, структура, основные функции.
7. Факторы, определяющие характер системы здравоохранения. Факторы, определяющие медицинские потребности населения.
8. Модели систем здравоохранения в мире.
9. Монопольно-бюджетная государственная система (Н.А. Семашко) и национальная система (У. Беверидж).
10. Страховая система здравоохранения (О. Фон Бисмарк) и рыночная система.
11. Здоровье населения. Определение. Современные представления о здоровье как важнейшей характеристике уровня жизни.
12. Здоровье населения. Развитие концепций здоровья и болезни. Факторы, влияющие на здоровье населения, функции здоровья.
13. Здоровье населения. Показатели, характеризующие здоровье, источники и пути изучения.
14. Образ жизни - понятие, составные элементы, влияние на здоровье населения.
15. Эпидемиология как раздел общественного здоровья и здравоохранения, изучающий пути возникновения, распространения и меры общественной профилактики заболеваний.
16. Факторы риска, их признаки, классификация. Группы риска в отношении развития заболеваний. Основные показатели оценки риска заболеваний.
17. Факторы, формирующие систему здравоохранения. Социальные функции здравоохранения: управления живым трудом, воспроизводством, развитием личности.
18. Профилактика: понятие, виды, использование профилактического метода в работе лечебных учреждений. Реабилитация: понятие, виды, типы реабилитационных учреждений.
19. Санитарная статистика: определение, основные разделы, роль в оценке здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения. Организация статистического исследования и его этапы.
20. Этапы статистического исследования. Основные элементы каждого этапа.
21. Относительные показатели в санитарной статистике: виды, методика расчета. Практическое применение. Графические изображения в санитарной статистике.
22. Средний уровень признака. Средние величины: виды, свойства, практическое применение. Среднее квадратическое отклонение. Оценка достоверности результатов исследования.

23. Методы изучения связи между явлениями и признаками, практическое применение. Стандартизованные показатели.
24. Демография: понятие, основные разделы. Использование демографических данных для характеристики здоровья населения.
25. Социально-гигиенические проблемы демографии. Медицинская демография.
26. Закономерности и тенденции демографических процессов в мире.
27. Перепись населения и методика ее проведения. Основные демографические данные по России и Краснодарскому краю.
28. Показатели, характеризующие воспроизводство населения: методика расчета и оценка. Уровни по странам мира.
29. Современные тенденции смертности населения в экономически развитых и развивающихся странах.
30. Общая и по возрастной смертность населения: методика расчета, причины смерти в различных возрастных группах.
31. Младенческая смертность: методика изучения, причины. Характеристика младенческой смертности в России и Краснодарском крае.
32. Рождаемость: методика изучения, оценка показателя, уровень по странам мира.
33. Средняя продолжительность предстоящей жизни: понятие, уровень по странам мира, данные по России и Краснодарскому краю.
34. Типы возрастной структуры населения. Медико-социальные аспекты «постарения» населения.
35. Заболеваемость, болезненность, патологическая пораженность: понятия, методика расчета показателей. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика.
36. Заболеваемость по обращаемости: методика изучения, виды, регистрационные формы, структура.
37. Заболеваемость по данным медицинских осмотров: методика изучения, регистрационные формы, структура.
38. Заболеваемость по данным о причинах смерти: методика изучения, регистрационные формы, структура.
39. «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем»: история создания, принципы построения, значение в работе врача. МКБ-10.
40. Инвалидность: методика изучения, причины инвалидности, группы инвалидности, устанавливаемые Бюро МСЭ.
41. Группы инвалидности: характеристика, сроки освидетельствования и переосвидетельствования инвалидов.
42. Физическое развитие: методы изучения и оценки. Медико-социальные аспекты акселерации.
43. Туберкулез как социально значимое заболевание, формы туберкулеза, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости туберкулезом, факторы, способствующие росту заболеваемости. Структура заболеваемости и смертности от туберкулеза. Показатели по Российской Федерации и Краснодарскому краю.
44. Планирование и организация помощи больным туберкулезом. Важнейшие методы диагностики и профилактики туберкулеза. Группы диспансерного учета.
45. Сердечно-сосудистые заболевания как социально значимые заболевания, место в системе МКБ-10. Динамика заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, наиболее частые заболевания у мужчин и женщин.
46. Факторы риска, способствующие росту сердечно-сосудистых заболеваний. Важнейшие меры профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
47. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. Комплексный подход к борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями.



48. Инфекционные заболевания, понятие, номенклатура, место в системе МКБ-10, современные представления о роли инфекционных агентов в этиологии и патогенезе заболеваний. Роль инфекционных заболеваний в структуре причин смерти населения.
49. Эпидемиология злокачественных новообразований, формы злокачественных новообразований, наиболее частые у мужчин и женщин. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями, структура заболеваемости и смертности от рака в Российской Федерации и Краснодарском крае.
50. Основные факторы канцерогенного воздействия. Важнейшие меры первичной профилактики рака. Роль профилактических осмотров в выявлении злокачественных новообразований.
51. Планирование и организация медицинской помощи онкологическим больным. Онкологические диспансеры.
52. Группы диспансерного учета онкологических больных. Диспансерное наблюдение за онкологическими больными, цель.
53. Основные принципы реструктуризации здравоохранения РФ.
54. Основные принципы работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Современные направления совершенствования первичной медицинской помощи.
55. Основные принципы работы больничных учреждений.
56. Основные принципы работы диспансеров.
57. Основные принципы работы учреждений охраны материнства и детства.
58. Структура и организация работы поликлиники. Показатели оценки деятельности. Современные тенденции и проблемы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению.
59. Участковый врач-терапевт: величина участка, нормы нагрузки, показатели оценки деятельности, разделы работы.
60. Стационарная помощь населению: принципы организации, современные тенденции и проблемы.
61. Структура и организация работы стационара. Порядок направления и выписки больных. Показатели оценки деятельности. Понятие об «оптимальной» коечной мощности.
62. Работа врача в стационаре: основные разделы, показатели оценки деятельности.
63. Диспансеризация: понятие, группы диспансерного учета, использование в работе лечебно-профилактических учреждений.
64. Диспансеры: виды, формы, методы работы. Группы диспансерного учета в онкологических и противотуберкулезных диспансерах.
65. Лечебно-профилактическая помощь сельскому населению: принципы организации, особенности, современные тенденции и проблемы.
66. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению, объем медицинской помощи на разных этапах. Работа врача общей практики.
67. Роль краевых (областных) медицинских учреждений в медицинском обслуживании сельского населения.
68. Краевые (областные), республиканские больницы: категории, структура, организация работы.
69. Основные задачи акушерско-гинекологической службы. Лечебные учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам.
70. Структура и организация работы женской консультации, показатели оценки деятельности, оценочные уровни показателей.
71. Работа акушера-гинеколога в женской консультации: величина участка, нормы нагрузки, основные разделы работы, показатели оценки деятельности.
72. Стационар родильного дома: структура, основные задачи, показатели оценки деятельности, оценочные уровни показателей.
73. Преемственность в деятельности женской консультации, родильного дома, детской

- поликлиники.
74. Социальное страхование: понятие, основные принципы, виды пособий. Федеральный закон «Об основах обязательного социального страхования», основные положения.
  75. Виды и формы социального страхования и обеспечения.
  76. Объект и субъекты медицинского страхования. Права и обязанности субъектов. Взаимоотношения субъектов медицинского страхования.
  77. Страховой риск: понятие, виды. Условия выплаты компенсации застрахованному.
  78. Закон «О медицинском страховании граждан в РФ». Основные положения. Медицинское страхование: понятие, цель, виды.
  79. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования: порядок формирования, основные направления деятельности.
  80. Источники финансирования системы здравоохранения России в условиях медицинского страхования. Понятие бюджетно-страховой медицины.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

**Примерный перечень оценочных средств, их краткая характеристика и шкала оценивания**

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
<b>Текущий контроль успеваемости</b>			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из</li> </ul>	Фонд тестовых заданий	

	<p>представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);</li> <li>- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;</li> <li>- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.</li> </ul>		
<b>Промежуточная аттестация</b>			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала
Экзамен	Служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Государственный экзамен по своему содержанию может быть реализован в виде: полидисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором каждое из заданных экзаменуемому заданий (вопросов) опирается лишь на одну дисциплину, но среди самих заданий (вопросов) могут быть относящиеся к различным дисциплинам; междисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором ответ на задание (вопрос) требует знание из различных дисциплин; итогового экзамена по отдельной дисциплине. Полидисциплинарный или междисциплинарный экзамен по направлению подготовки (специальности) должен наряду с оценкой уровня освоения содержания отдельных профильных дисциплин	Вопросы к государственному экзамену	Четырехбалльная шкала

	<p>оценить также знания и навыки, вытекающие из общих требований к уровню подготовки выпускника, предусмотренных соответствующим образовательным стандартом по направлению подготовки (специальности). Итоговый экзамен по отдельной дисциплине должен определять уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой, и охватывать минимальное содержание данной дисциплины, установленное образовательным стандартом.</p>		
--	---	--	--

### Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- ✓ Новизна текста;
- ✓ Обоснованность выбора источника;
- ✓ Степень раскрытия сущности вопроса;
- ✓ Соблюдение требований к оформлению.

### Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	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.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

### **Критерии оценки знаний при проведении тестирования**

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 85-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 70-84% тестовых заданий
«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 50-69% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 50% и меньше правильных ответов тестовых заданий

### **Критерии оценки знаний при проведении зачета**

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, который:

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка *«не зачтено»* Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

### **Критерии оценки знаний при проведении экзамена**

Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в форме устного опроса по билетам или без билетов, с предварительной подготовкой или без подготовки по усмотрению преподавателя.

Экзаменатор вправе задавать вопросы сверх билета, в так же помимо теоретических вопросов, давать ситуационные задачи по программе данного курса.

Экзаменационные билеты (вопросы) утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой. Комплект экзаменационных билетов должен содержать не менее 25-и билетов. Экзаменатор может проставить экзамен без опроса или собеседования студентам, которые активно участвовали в практических занятиях.

Отметка **«отлично»** - студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с ситуационными задачами и другими видами заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических навыков, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

Отметка **«хорошо»** - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические знания, владеет необходимыми навыками выполнения практических манипуляций.

Отметка **«удовлетворительно»** - студент усвоил только основной материал, знает положения отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, последовательность в изложении программного материала, и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

Отметка **«неудовлетворительно»** - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большим затруднением выполняет практические работы.



## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Литература:

#### 8.1 Основная литература

1. \*\*Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>
2. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -608 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html>

#### 8.2 Дополнительная литература

6. Здравоохранение и общественное здоровье [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html>
7. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А., В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html>
8. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html>
9. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424148.html>
- 10.

#### 8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека Режим доступа: <http://www.femb.ru/>
- Медицинский образовательный сайт социальная сеть для врачей: Режим доступа: <https://vrachivmeste.ru/>
- Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>

**9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины  
Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по модулю  
«Общественное здоровье и здравоохранение» для студентов  
I. План проведения занятия (темы, часы)**

Номер занятия п/п	Раздел, тема учебного курса, содержание лекции		Объем часов
1.	<b>Тема:</b>	<b>Медико-социальные аспекты демографии.</b> Место дисциплины среди общественных наук. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, группы здоровья. Общественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и его отдельных групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья: социально-экономические (условия и образ жизни), экологические и природно-климатические, биологические (наследственность, этнические особенности, возраст, пол)	1/0,02
2.	<b>Тема:</b>	<b>Заболеваемость.</b> Определение понятия. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Антропометрические, соматометрические и физиометрические признаки. Основные показатели в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции.	2/0,05
3.	<b>Тема:</b>	<b>Инвалидность.</b> Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид помощи населению. Определение лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Типы ЛПУ: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности ЛПУ: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др. Преимущество и взаимосвязь между различными ЛПУ. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.	2/0,05
4.	<b>Тема:</b>	<b>Предпринимательство в здравоохранении.</b> Основные учреждения: общие (врачебная амбулатория, поликлиническое отделение объединенной городской больницы) и специализированные (диспансер, клинко-диагностический центр, специализированная поликлиника); структура, задачи, направления деятельности. Номенклатура, структура и функции медицинских учреждений разных форм собственности. Основные специальности врачей (терапевт, хирург, ортопед и др.), организация их работы в поликлинике, отделении и ка-	2/0,05

Номер занятия п/п	Раздел, тема учебного курса, содержание лекции		Объем часов
		<p>бинете.</p> <p>Поликлиника, её роль в организации медицинской помощи населению. Функции и организационная структура поликлиники. Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях.</p> <p>Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Работа участковых врачей и врачей специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП.</p> <p>Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники. Профилактические осмотры. Организация и проведение, использование автоматизированных систем с применением ЭВМ при проведении профилактических осмотров.</p> <p>Диспансеры; функции и организация работы.</p> <p>Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи. Реформирование ПМСП по принципу врача общей (семейной) практики. Виды общей практики (сольная, партнерство, групповая). Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами специалистами. Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.</p> <p>Скорая и неотложная медицинская помощь: определение, принципы организации службы.</p>	
5.	<b>Тема:</b>	<p><b>Платные медицинские услуги</b></p> <p>ЛПУ, оказывающие стационарную помощь: больницы, стационарные отделения диспансеров, госпитали в составе МО, МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и др.</p> <p>Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные.</p> <p>Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала.</p> <p>Санитарно-противоэпидемический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутри больничными инфекциями. Организация стационарной помощи больным с различными заболеваниями.</p> <p>Особенности организации работы стационара в условиях медицинского страхования.</p> <p>Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные (стационарозамещающие) формы медицинской помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Больницы и отделения с разной степенью ин-</p>	2/0,05

Номер занятия п/п	Раздел, тема учебного курса, содержание лекции		Объем часов
		тенсивности лечения и ухода. Элементы научной организации труда в деятельности медицинских учреждений и врачей.	
6.	<b>Тема:</b>	<b>Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения.</b> Особенности и основные формы организации медицинской помощи работающим на промышленных предприятиях. Медико-санитарная часть, здравпункты: их задачи, структура и функции. Цеховой участковый принцип работы. Основные функции цехового врача, его роль в снижении заболеваемости с ВУТ. Организация и проведение медицинских осмотров работающих. Диспансерное наблюдение различных групп работающих. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. Комплексный план оздоровительных мероприятий на предприятиях.	2/0,05
7.		<b>Рынок услуг здравоохранения.</b> Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Предмет экономики здравоохранения. История формирования экономики здравоохранения как области научных знаний. Реформирование государственного сектора здравоохранения. Экономика здравоохранения и экономика ЛПУ. Метод экономики здравоохранения. Пути эффективного использования экономических ресурсов учреждения здравоохранения в сестринском деле.	2/0,05
8.		<b>Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация.</b> Основные источники финансирования здравоохранения РФ. Дефицит финансовых средств и Программа государственных гарантий предоставления населению бесплатной медицинской помощи. Финансирование здравоохранения и системы обязательного медицинского страхования. Особенности развития добровольного медицинского страхования и сестринское дело. Способы оплаты медсестринской помощи в стационарах и амбулаторно-поликлинических учреждениях. Метод финансирования по глобальному бюджету.	2/0,05
9.		<b>Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях.</b> Цели ценообразования. Методологические подходы к ценообразованию. Цена – качество медицинской услуги. Анализ цен конкурентов. Расчетная единица цены медсестринской услуги. Нормативно-правовая база ценообразования в государственном и муниципальном здравоохранении. Элементы затрат в цене медсестринской услуги. Методы расчета тарифов на медицинские услуги.	2/0,05
<b>ИТОГО за VII семестр</b>			<b>17/0,5</b>

**Учебно-методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю «Общественное здоровье и здравоохранение» для студентов**

**Перечень тем теоретического курса, предварительное изучение которых необходимо для выполнения практических работ**

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Раздел (тема) лекции	Объем часов
1.	Медико-социальные аспекты демографии	2	2/0,05
2.	Заболееваемость	2	4/0,1
3.	Инвалидность	2	4/0,1
4.	Предпринимательство в здравоохранении	2	4/0,1
5.	Платные медицинские услуги в сестринском деле	2	4/0,1
6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	2	4/0,1
7.	Рынок услуг здравоохранения	3	4/0,1
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация	3	4/0,1
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях	3	4/0,1
<b>Итого</b>			<b>34/1</b>

**Учебно-методические материалы по самостоятельной работе студентов**

**План самостоятельной работы студентов**

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Медико-социальные аспекты демографии	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	6
2.	Заболееваемость	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	6
3.	Инвалидность	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам,	7 сем	6

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
		* написание рефератов,		
4.	Предпринимательство в здравоохранении	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	6
5.	Платные медицинские услуги в сестринском деле	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	6
6.	Здравоохранение в системе рыночных отношений. Услуга медицинского назначения	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	6
7.	Рынок услуг здравоохранения	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	7
8.	Медицинское учреждение как услугопроизводящая организация	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	7
9.	Оплата труда медицинских работников в новых экономических условиях	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов,	7 сем	7
<b>Итого</b>				<b>57/1,5</b>

**10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

<b>Наименование программного обеспечения, производитель</b>	<b>Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)</b>
Microsoft Office Word 2015	Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015
Adobe Reader 9	Бесплатно, бессрочный
K-Lite Codec Pack, Codec Guide	Бесплатно, бессрочный
OCWindows7, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

**11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<b>Специальные помещения</b>		
<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: № ауд.3-12, 3-15, 3-17, 3-22. Адрес: ул. Пушкина 177; аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: № ауд. № ауд.3-12, 3-15, 3-17, 3-22. Адрес: ул. Пушкина 177. Компьютерный класс: № ауд., адрес</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами <i>Pentium</i> с выходом в Интернет</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-litecodec»; 3. Офисный пакет «WPS office»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;</p>
<b>Помещения для самостоятельной работы</b>		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы: № ауд. адрес В качестве помещений для самостоятельной работы могут быть: компьютерный класс, читальный зал: ул.Первомайская,191, 3 этаж.</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами <i>Pentium</i> с выходом в Интернет</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-litecodec»; 3. Офисный пакет «WPS office»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;</p>



**Дополнения и изменения в рабочей программе (дисциплины, модуля, практики)**

На 2022 / 2023 учебный год

В рабочую программу модуля Б1.Б.25 Общественное здоровье и здравоохранение

для направления (специальности) 31.05.01 Лечебное дело  
(код, наименование)

вносятся следующие дополнения и изменения:

**1. В пункте 5 программы:**

**5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины**

**5.1. Структура дисциплины**

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной и воспитательной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	С/ПЗ	КРАТ	СРП	Контроль	СР	
<b>7 семестр</b>									
1.	<b>Раздел 1.</b> Основные принципы деонтологии в медицине. Взаимоотношения между: врачами, врачом и пациентом, врачом и медицинским персоналом.	1	1	-	-			-	Лекция - беседа

**5.3.Содержание разделов дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»  
Лекционный курс**

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>IX семестр</b>						
1.	<b>Раздел 1.</b> Основные принципы деонтологии в медицине. Взаимоотношения между: врачами, врачом и пациентом, врачом и медицинским персоналом.	1/0,03	Деонтология – как наука о долге перед обществом и морали. Медицинская деонтология — совокупность этических норм при выполнении медицинским работником своих профессиональных обязанностей, а также принципов поведения, профессиональных приемов психологического общения.	ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ПК-3; ПК-4; ПК-17; ПК-18	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</li> <li>✓ ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>✓ современную классификацию заболеваний;</li> <li>✓ клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.</li> </ul>	Лекция-беседа

2. Добавлен пункт 5.8

### 5.8. Календарный план воспитательной работы по дисциплине

#### Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
февраль 2023,	Лекция <i>«Основные принципы деонтологии в медицине. Взаимоотношения между: врачами, врачом и пациентом, врачом и медицинским персоналом.»</i>	групповая	Крылач Л.Н.	Сформированность ОПК-1; ОПК-3

Дополнения и изменения внес Крылач Л.Б.

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры

« 08 » 09 \_\_\_\_\_ 2021\_\_г

Заведующий кафедрой Намитоков Х.А.

  
\_\_\_\_\_