

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Лечебный факультет

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, информатики и
истории медицины**

**Рабочая программа дисциплины
Общественное здоровье и здравоохранение**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника – врач общей практики
Направленность (специализация): Лечебное дело
Форма обучения – очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет
Код дисциплины Б.22

Иваново, 2016 г.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов способности и готовности к исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; анализу информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи; применять основы экономики здравоохранения, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» включена в базовую часть учебного цикла «Профессиональный цикл» - С.3. Преподавание дисциплины базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания с гуманитарными социально-экономическими, гигиеническими и клиническими дисциплинами.

Связь преподавания дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» с предшествующими дисциплинами:

<i>№</i>	<i>Тема основной образовательной программы</i>	<i>Связь с предшествующими дисциплинами</i>
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача. Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	История медицины
2.	Биостатистика, этапы статистического исследования.	Медицинская информатика
3.	Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Гигиеническое обучение и воспитание.	Общая гигиена
4.	Здоровье населения и методы его изучения. Показатели здоровья. Заболеваемость населения и методы ее изучения.	Лечебная физическая культура и реабилитация
5.	Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения	Экономика
6.	Правовые основы медицинской деятельности.	Правоведение, биоэтика

Разделы курса, являющиеся основой для изучения других дисциплин:

<i>№</i>	<i>Тема основной образовательной программы</i>	<i>Связь с последующими дисциплинами</i>
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
2.	Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья.	Организация здравоохранения и общественное здоровье

	Показатели общественного здоровья.	
3.	Биостатистика, этапы статистического исследования.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
4.	Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
5.	Заболееваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.	Организация здравоохранения и общественное здоровье Факультетская терапия и профессиональные болезни Инфекционные болезни, эпидемиология, военная эпидемиология
6.	Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Гигиеническое обучение и воспитание.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
7.	Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
8.	Экспертиза трудоспособности в здравоохранении	Организация здравоохранения и общественное здоровье Факультетская терапия и профессиональные болезни
9.	Правовые основы медицинской деятельности.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
10.	Медицинское страхование.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
11.	Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
12.	Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения	Организация здравоохранения и общественное здоровье

Врачи, независимо от специальности, должны иметь знания и умения по оценке общественного здоровья, функционированию и анализу деятельности органов и учреждений здравоохранения в условиях обеспечения государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, развитию медицинского страхования и альтернативных источников финансирования, совершенствованию существующих и внедрению новых организационно-клинических технологий.

Объем знаний и умений по общественному здоровью и организации здравоохранения, который дается на 4-5 курсах и касается основ медицинской статистики, показателей общественного здоровья, организации медицинской помощи различным категориям населения в городских и сельских условиях в системе ОМС, составляет теоретико-методологическую базу для успешного прохождения студентами производственной практики, а также формирования аналитического мышления и нормативно приемлемого медицинского поведения, которые востребованы при изучении клинических дисциплин. Знания и умения, получаемые студентами, касающиеся обеспечения качества медицинской помощи, финансового менеджмента в здравоохранении, правовых основ медицинской деятельности, являются основой для бездефектного, эффективного оказания медицинской помощи на этапе последиplomного образования выпускников.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

1. *Общепрофессиональные компетенции (ОПК):*

ОПК-3 -способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

ОПК -5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

2. *Профессиональные компетенции (ПК)*

ПК -4 – способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

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

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

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений и навыков	Количество повторений
ОПК-3	Знать основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций. Уметь применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача.	5
ОПК-3	Знать основы экономики и финансирования здравоохранения. Уметь оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. Владеть - методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; - методикой расчета цены медицинской услуги;	3 3 3
ОПК -5	Знать: -показатели объема и результативности деятельности врачей первичного звена здравоохранения; -порядки оказания медицинской помощи взрослым; - должностные обязанности врача терапевта участкового. - основные учетные формы медицинской документации. Уметь оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения. Владеть - методикой расчета показателей деятельности взрослой поликлиники -методикой расчета показателей деятельности стационара;	7 10 5

	- методикой расчета показателей деятельности женской консультации;	7
	- методикой расчета показателей деятельности родильного дома.	7
ПК -4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения медицинской статистики; - показатели общественного здоровья; - теоретические основы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения. <p>Уметь планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; -методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; -методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности). 	<p>53</p> <p>7</p> <p>7</p> <p>15</p>
ПК-17	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организационные основы здравоохранения; - теоретические основы управления здравоохранением; - основы планирования и прогнозирования в здравоохранении; - порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; - организационные основы медицинского страхования. <p>Уметь анализировать показатели работы медицинских организаций.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; - алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; - алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность -методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций. 	<p>5</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p>
ПК-18	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие характеристик и компоненты качества медицинской помощи; - систему обеспечения качества медицинской помощи; - медико-статистические показатели и принципы оценки качества оказания медицинской помощи; - принципы врачебной этики и деонтологии. <p>Уметь оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации. 	<p>3</p> <p>5</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4,5	8,9	216 /6	120	96	экзамен

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.

1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная и учебная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.

1.2 Основные компоненты предмета «Общественное здоровье и здравоохранение»: биостатистика, эпидемиология общественного здоровья, системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения, основы управления и экономики здравоохранения, политика и стратегия в области охраны здоровья.

1.3 Место дисциплины среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования. Роль дисциплины в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

1.4 Основные методы исследования: статистический, историко-аналитический, организационного эксперимента, социологический, экономико-математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологический и др. Этапы развития научной и учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Становление и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения в России. Современный этап развития дисциплины в России и за рубежом.

1.5 Проблемы социальной политики в стране. Основы политики отечественного здравоохранения. Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Роль общественного здравоохранения в реализации политики и стратегии охраны здоровья населения.

1.6 Межотраслевое сотрудничество в системе охраны здоровья населения Целевые программы. Участие в массовом общественном движении по охране здоровья.

1.7 Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития.

2. Здоровье населения и методы его изучения. Показатели общественного здоровья.

2.1 Общественное здоровье – основное содержание предмета. Критерии здоровья. Факторы, определяющие здоровье. Определение здоровья и болезни. Эволюция понятий. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства. Здоровье как неотъемлемое право личности. Уровни здоровья: индивидуальное, групповое, здоровье населения, общественное здоровье.

2.2 Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья: личная, государственная, общественная. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.

2.3 Общественное здоровье как ресурс, потенциал общества, индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние. Факторы, определяющие общественное здоровье (образ жизни, окружающая среда, биологические, здравоохранение) и их значение.

2.4 Комплексный подход к оценке здоровья. Цель и задачи оценки здоровья. Показатели индивидуального здоровья.

2.5 Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья (смертность, ожидаемая продолжительность жизни, рождаемость, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие и др.). Качество жизни как показатель здоровья. Понятие нормы общественного здоровья.

2.6 Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Сравнение показателей здоровья популяций.

3. Биостатистика, этапы статистического исследования.

3.1 Определение биостатистики. Теоретические основы. Основные разделы. Виды статистических исследований. Сплошное и несплошное исследования. Методы определения объёма выборки. Репрезентативность выборки. Методы выборочного исследования, его этапы.

3.2 Величины в статистике: абсолютные, относительные, средние, их применение при сравнении совокупностей. Распределение переменной. Виды распределений. Характеристики распределения. Показатели разброса данных: дисперсия, амплитуда значений переменной, среднее квадратичное отклонение, коэффициент вариации и др.

3.3 Методы оценки достоверности результатов статистического исследования. Методы оценки связи между переменными. Функциональная и корреляционная связь. Общие принципы корреляционного и регрессионного анализа. Коэффициенты корреляции и регрессии. Линейные и нелинейные связи. Направленность и сила связи. Многофакторный анализ.

3.4 Динамические ряды. Уровни ряда. Простые и сложные ряды. Моментные и интервальные ряды. Показатели динамического ряда.

3.5 Табличное представление данных. Макеты таблиц: простые, групповые, комбинационные. Требования к построению таблиц.

3.6 Графическое представление данных. Диаграммы, картограммы, картодиаграммы. Виды диаграмм. Требования к построению диаграмм.

4. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.

4.1 Демография и ее медико-социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.

4.2 Статика населения: важнейшие показатели. Перепись населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава по результатам последней переписи населения. Возрастная классификация. Типы возрастно-половой структуры населения. Постарение населения как современная демографическая тенденция развитых стран. Демографическая нагрузка.

4.3 Динамика населения, ее виды. Миграция населения (внешняя, внутренняя), факторы, ее определяющие, основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах. Факторы, определяющие особенности воспроизводства населения.

4.4 Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи. Реализация репродуктивной функции.

4.5 Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Методика изучения, уровень, тенденции; факторы, влияющие на материнскую смертность. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.

4.6 Средняя продолжительность предстоящей жизни. Динамика показателей средней продолжительности предстоящей жизни всего населения, мужчин и женщин в различных странах, факторы, влияющие на нее.

4.7 Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Противоестественная убыль населения. Демографические прогнозы. Демографическая политика, основные направления в различных странах.

4.8 Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Планирование семьи. Браки и разводы, их медико-социальное значение.

5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие заболевания как медико-социальная проблема. Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Инвалидность и методы ее изучения. Организация медико-социальной профилактики.

5.1 Понятие о заболеваемости, источники и методы изучения. Собственно заболеваемость и распространенность болезней.

5.2 Укрепление здоровья населения и профилактика заболеваний – приоритетное направление отечественного здравоохранения, отраженное в законодательных документах. Цели и задачи укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний, уровни и виды профилактики. Здоровый образ жизни – главный фактор обусловленности здоровья, его влияние на индивидуальное и общественное здоровье.

5.3 Факторы риска возникновения и развития заболеваний, определение, классификации, их практическое значение.

5.4 Виды профилактики: первичная, вторичная и третичная. Роль различных служб в укреплении здоровья и профилактике заболеваний: первичное звено здравоохранения (врачи, медицинские сестры), Роспотребнадзор, центр медицинской профилактики.

5.5 Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в РФ и за рубежом. Заболеваемость, тенденции изменения смертности. Факторы риска. Профилактика болезней системы кровообращения. Федеральные и региональные программы. Особенности организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения. Роль первичного звена здравоохранения. Виды специализированной помощи, структура и функция кардиологического и ревматологического учреждений.

5.6 Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Первичная заболеваемость и распространенность злокачественных новообразований в РФ и за рубежом. Роль эпидемиологических исследований в совершенствовании борьбы с онкологическими заболеваниями. Факторы риска. Особенности организации медицинской помощи при онкологических заболеваниях. Отделения паллиативной помощи. Первичная профилактика рака – снижение воздействия основных факторов риска. Роль здорового образа жизни. Вторичная профилактика - ранняя диагностика, скрининг. Диспансеризация больных. Роль первичного звена здравоохранения в профилактике злокачественных новообразований.

5.7 Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема. Уровень, структура, динамика заболеваемости, место в структуре общей и младенческой смертности. Временная нетрудоспособность, инвалидность; экономические потери в связи с болезнями

органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких, их место в структуре заболеваемости, инвалидность, смертность от них, факторы риска. Организация медицинской помощи.

5.8 Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность нервно-психических заболеваний в РФ и зарубежных странах. Влияние условий и образа жизни на нервно-психическую заболеваемость. Инвалидность. Проблема социальной реабилитации при нервно-психических заболеваниях. Особенности организации психоневрологической помощи в РФ.

5.9 Алкоголизм, наркомания, токсикомания, курение как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, курением в РФ.

5.10 Травматизм как медико-социальная проблема. Виды травматизма, уровень, структура, динамика травматизма, региональные особенности эпидемиологии. Временная нетрудоспособность, инвалидность, смертность в связи с несчастными случаями, отравлениями, травмами. Причины травматизма. Организация травматологической помощи в РФ. Профилактика травматизма.

5.11 Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность и структура инфекционной патологии, региональные особенности эпидемиологии. Карантинные заболевания. Значение социальных, биологических и природных факторов в распространении инфекционных заболеваний. Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний. Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике инфекционных заболеваний.

5.12 ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения (первичная, распространенность). Смертность от СПИД. Стратегия профилактики.

5.13 Туберкулез как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения туберкулезом. Инвалидность. Смертность от туберкулеза. Причины роста заболеваемости туберкулезом в РФ, влияние социально-экономических факторов на заболеваемость. Региональные особенности распространенности туберкулеза. Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Противотуберкулезный диспансер, его функции. Профилактика туберкулеза.

5.14 Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), как медико-социальная проблема. Распространенность, структура и динамика. Факторы, влияющие на их частоту в различных группах населения. Возрастно-половые и региональные особенности. Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике ИППП. Мероприятия по снижению ИППП, роль гигиенического обучения и воспитания населения в профилактике этой группы заболеваний.

6. Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению

6.1 Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.

6.1.1 Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи: участковый принцип на основе свободы выбора врача (семейного, врача общей практики, участкового), взаимодействие между врачами и структурными подразделениями поликлиник, профилактическая направленность, преемственность и взаимосвязь в работе амбулаторно-поликлинических и других учреждений.

6.1.2 Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Основные функции поликлиники: оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи, проведение комплекса профилактических мероприятий, анализ деятельности и изучение здоровья детей и здравоохранения. Организационная структура поликлиники. Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.

6.1.3 Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях. Функции участковых врачей-терапевтов и медицинских сестер.

6.1.4 Организация неотложной медицинской помощи населению.

6.1.5 Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Работа участковых врачей и врачей-специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП. Лечебно-диагностические вспомогательные подразделения и их значение для обеспечения ЛПП населению.

6.1.6 Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники, его элементы. Профилактические осмотры – важный элемент организации диспансерного наблюдения. Роль поликлиники в формировании здорового образа жизни.

6.1.7 Санитарно-противоэпидемическая деятельность поликлиники. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи населению.

6.2 Организация работы акушерско-гинекологических учреждений.

6.2.1 Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций возможности свободного выбора врача пациентами. Формирование акушерско-гинекологических участков, функции участковых акушеров-гинекологов. Диспансерный метод в работе женских консультаций: особенности организации диспансерного наблюдения за различными контингентами женщин, профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп.

6.2.2 Основные функции женской консультации. Обеспечение преемственности в обследовании и лечении беременных, родильниц и гинекологических больных с акушерско-гинекологическими стационарами и другими медицинскими организациями. Оказание помощи населению по планированию семьи, проведение гигиенического воспитания и обучения населения по формированию здорового образа жизни, оказание социально-правовой помощи женщинам.

6.2.3 Основные показатели деятельности женской консультации.

6.2.4 Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Основные функции родильного дома.

6.2.5 Основные показатели деятельности родильного дома: показатели использования коечного фонда, частота применения оперативных пособий в родах, частота послеродовых осложнений, исходы родов, заболеваемость новорожденных, перинатальная смертность, соотношение родов и искусственных медицинских аборт и др.

6.2.6 Организация службы планирования семьи. Региональная модель службы планирования семьи. Организация реабилитации репродуктивного здоровья в супружеской паре. Репродуктивные потери.

6.2.7 Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности, заболеваемости и смертности новорожденных. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в акушерских стационарах. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь.

6.2.8 Обеспечение преемственности в деятельности женской консультации, стационара родильного дома и детской поликлиники. Перинатальные центры, показания для направления беременных в перинатальные центры.

6.2.9 Медицинская помощь детям в детских садах, школах.

6.3 Диспансеры: организация работы (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы.

6.3.1 Основные принципы организации стационарной помощи: специализация по видам и этапам медицинской помощи, круглосуточное квалифицированное лечение и наблюдение больных, использование высоких технологий в работе стационарных медицинских учреждений.

6.3.2 Основные виды медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь.

6.3.3 Объединенная городская больница, ее структура. Преимущества и недостатки объединенных учреждений. Преемственность в деятельности поликлиник и стационаров.

6.3.4 Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные лечебно-диагностические отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала стационара.

6.3.5 Санитарно-противоэпидемиологический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями, особые требования к организации работы приемного отделения, инфекционных, родильных и детских отделений.

6.3.6 Основные показатели деятельности стационара. Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Дифференциация стационарной помощи по степени интенсивности лечения и ухода.

6.4 Организация медицинской помощи сельскому населению.

6.4.1 Этапы оказания врачебной помощи: I – сельский врачебный участок, II – районные учреждения, III – республиканские (областные) учреждения.

6.4.2 Сельский врачебный участок: его структура и функции. Участковая больница: организация амбулаторной и стационарной помощи. Особенности охраны материнства и детства на селе.

6.4.3 Центральная районная больница: ее задачи, структура и функции. Роль центральной районной больницы в организации специализированной помощи сельскому населению. Передвижные виды медицинской помощи: врачебные амбулатории, клиничко-диагностические лаборатории, флюорографические, стоматологические и другие установки. Центральная районная больница как организационно-методический центр по руководству медицинскими учреждениями района, формы и методы работы.

6.4.4. Санитарно-противоэпидемическая работа в сельском районе, взаимодействие медицинских учреждений с территориальными отделами территориальных управлений Роспотребнадзора. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями. Основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению.

6.4.5 Республиканские медицинские учреждения. Республиканская больница, республиканские диспансеры, территориальные управления Роспотребнадзора, центры гигиены и эпидемиологии и разработка мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики. Санитарная авиация.

6.6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

6.6.1 Место и роль Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Социально-гигиенический мониторинг, определение, цель, основные задачи.

6.6.2 Особенности организационной структуры и функций учреждений Роспотребнадзора различных уровней. Система управления службой. Основные разделы деятельности.

6.6.3 Государственный и ведомственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия.

7. Здравоохранение в зарубежных странах

7.1 Социально-экономические модели здравоохранения.

7.2. Всемирная организация здравоохранения. Международное сотрудничество России.

8. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении

8.1 Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Медицинская экспертиза: основные принципы и критерии. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок

нетрудоспособности, его значение и функции. Порядок выдачи и оформления листов нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.

8.2 Организация экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ. Функции лечащего врача. Функции ВК ЛПУ. Ответственность медицинских работников за нарушение правил экспертизы. Основные ошибки, связанные с определением сроков временной нетрудоспособности, выдачей и оформлением документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

8.3 Взаимодействие ВК ЛПУ с учреждениями медико-социальной экспертизы органов социальной защиты населения. Порядок направления пациентов на МСЭ.

8.4 Медико-социальная экспертиза (МСЭ). МСЭ как один из видов социальной защиты граждан. Структура и задачи органов и организаций по МСЭ. Уровни бюро МСЭ (первичное бюро, главное бюро), их состав, функции. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушения здоровья, жизнедеятельность (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность. Порядок проведения МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ.

8.5 Причины инвалидности. Тяжесть инвалидности – I, II и III группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.

8.6 Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов и другие виды социальной защиты инвалидов.

9. Правовые основы медицинской деятельности.

9.1 Понятие врачебной (медицинской) этики и биоэтики, основные принципы охраны здоровья граждан. Права и обязанности медицинских работников.

9.2 Права граждан РФ на охрану здоровья, порядки оказания медицинской помощи.

9.3 Права пациента при обращении за медицинской помощью.

10. Медицинское страхование.

10.1. Социальное страхование. Законодательство по социальному страхованию и социальной защите населения. Взаимодействие органов и учреждений здравоохранения с учреждениями социального страхования и социальной защиты.

10.2 Медицинское страхование. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования.

10.3 Организация медицинского страхования. Источники и принципы финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования.

10.4 Программа медицинского страхования. Лицензирование и аккредитация в системе медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе медицинского страхования.

11. Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).

11.1 Обеспечение качества медицинской помощи на разных уровнях лечебно-диагностического процесса.

11.2 Медико-экономические стандарты. Протоколы ведения больных. Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: клинико-экономический, самооценка, социологический и др.

11.3 Контроль качества медицинской помощи. Организация внутреннего (ведомственного) контроля. Организация внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.

11.4 Организация независимого контроля качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи, связанные с этим проблемы и пути их решения.

12. Экономика здравоохранения.

12.1 Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Управленческая деятельность. Способы воздействия субъекта управления на объект управления. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления.

12.2 Сущность планирования – назначение, задачи. Стратегическое планирование, понятие о миссии учреждения. Основные этапы анализа ситуации. Инновационные процессы в здравоохранении. Процесс управления и роль управляющего (менеджера). Навыки, необходимые в практике управления.

12.3 Планирование как составная часть управления здравоохранением. Основные принципы и методы планирования в здравоохранении. Нормативы бюджетного финансирования. Нормативы образования фондов заработной платы и фондов материального стимулирования. Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

12.4 Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Стиль руководства: авторитарный, либеральный, демократический.

12.5 Определение маркетинга. Основные понятия, раскрывающие сущность маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок. Основные составляющие и цели маркетинговой деятельности. Основные принципы маркетинга. Основные функции маркетинга.

12.6 Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания населению РФ бесплатной медицинской помощи. Определение базовых нормативов финансирования здравоохранения на основании всех затрат, необходимых для выполнения объемов медицинской помощи населению края, области города. Формирование единого фонда финансовых средств учреждений здравоохранения.

12.7 Методика расчета тарифов на медицинские услуги. Уровень рентабельности при расчете тарифов на медицинские услуги и иные услуги, оказываемые учреждениями здравоохранения.

12.8 Способы оплаты амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

12.9 Затраты и доходы учреждения. Эффективность затрат в здравоохранении. Общая стоимость медицинской помощи и ее структура. Экономический ущерб от заболеваемости и его структура. Критерий экономической эффективности и методика его расчета.

12.10 Предпринимательство в здравоохранении. Предпринимательская деятельность медицинских организаций. Частнопрактикующий врач как индивидуальный предприниматель.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	Практические занятия				ОПК-3	ОПК-5	ПК-4	ПК-17	ПК-18			
1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.	2	-	2	6	8	+	+			+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ПЛ, ЛВ	Т, С
2. Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.	4	10	14	6	20	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
3. Биостатистика, этапы статистического исследования.	2	18	20	6	26	+	+			+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	КОП, УИРС	Т, С, ЗС, Пр.
4. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.	2	8	10	6	16	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, ЗК, Д	Т, С, ЗС, Пр.
5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие неинфекционные и	2	10	12	6	18	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, МШ, МК	Т, С, ЗС

инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.													
6. Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни.	2	6	8	12	20	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>МШ, МК</i>	Т, С, ЗС, Р
7. Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	2	-	2	6	8	+		+	+	+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ</i>	Т, С
8. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении	2	8	10	12	22	+	+	+	+	+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>КС, АД</i>	Т, С, ЗС, Пр.
9. Правовые основы медицинской деятельности.	2	6	8	6	14	+	+	+		+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>РД, Ф</i>	Т, С, ЗС
10. Медицинское страхование.	2	6	8	6	14	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ЛПК, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
11. Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	2	6	8	6	14	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
12. Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления,	4	14	18	12	30	+		+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ДИ, РИ, МГ, АР, Р.</i>	Д, Т, С, ЗС

экономики и финансирования здравоохранения													
экзамен			6										
ИТОГО:	28	92	120	96	216							% использо ванных инноваци онных технолог ий – 12%	

Процент лекций от аудиторных занятий в часах - **23,3%**.

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс).
 Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации самостоятельной работы студентов:

1. Подготовка к практическим занятиям с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедры.

2. Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях. В этой работе студенты используют доступную учебную литературу, Интернет-ресурсы и вспомогательной литературу (методические пособия и рекомендации), разработанную на кафедре.

3. Самостоятельная работа на практическом занятии под контролем преподавателя, согласно методическим рекомендациям кафедры:

- решение тестовых заданий;
- решение ситуационных задач;
- анализ конкретных ситуаций по различным разделам дисциплины;
- работа с медицинской документацией;
- проведение статистической обработки медицинских данных;
- работа с базами данных медицинской информации;
- заслушивание реферативных докладов и сообщений студентов.

4. Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы, включающего оценку образа жизни пациента (анкетирование, опрос пациента, участие в статистической обработке результатов исследования, оценка образа жизни с подбором соответствующих рекомендаций по коррекции, подбор литературы по определенной нозологии). Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, реферировать, проводить опрос и анкетирование пациента, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

5. Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки» ИвГМА. Данный тип самостоятельной работы учит студентов пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Перечень учебно-методических разработок и пособий для самостоятельной работы:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2011. – 351 с.

2. Общественное здоровье и методика его изучения. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2013. – 96 с.

3. Организация медицинской помощи (методические и практические аспекты) Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2013. – 96 с.

4. Медико-правовые и организационные аспекты экспертизы стойкой нетрудоспособности Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2011. – 96 с.

5. Управление персоналом в здравоохранении. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям и самостоятельной подготовке / Б.А. Поляков [и др.]; под ред. Б.А. Полякова. – Иваново, 2014. – 29 с.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» предусмотрен текущий и промежуточный контроль знаний студентов, а также контроль выживаемости знаний. Изучение дисциплины заканчивается сдачей экзамена. Рубежный контроль проводится после изучения каждого раздела дисциплины и представляет собой итоговое тестирование или устное собеседование.

Виды и формы контроля знаний на практических (семинарских) занятиях:

- входной контроль - тестирование в начале занятия, позволяющее провести проверку знаний и умений студентов, необходимых для разбора темы занятия (тесты представлены в УМК по дисциплине);
- промежуточный контроль - проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятия. Проводится в форме оценки уровня усвоения практических умений при выполнении заданий, ситуационных задач (представлены в УМК по дисциплине);
- выходной контроль - проверка знаний и умений, освоенных в ходе занятия в форме тестового контроля (тесты представлены в УМК по дисциплине).

Формы рубежного контроля

Проводится на итоговых занятиях по разделам дисциплины. Итоговые занятия проводятся в форме собеседования и решения ситуационных задач.

Примерная тематика рефератов:

1. Медико-санитарная помощь в дореволюционной России.
2. Земская медицина.
3. Пироговское общество и Пироговские съезды.
4. Городская медицина. Фабрично-заводская медицина. Борьба общественности за охрану здоровья рабочих и социальное страхование.
5. Основные этапы развития системы здравоохранения в советский период.
6. Современные тенденции состояния здоровья населения России. Концепция развития здравоохранения в России.
7. Стратегия охраны здоровья населения России.
8. Основные принципы здравоохранения в РФ, отраслевая структура.
9. Принципы этапности в организации лечебно-профилактической помощи населению.
10. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.
11. Современные проблемы зарубежного здравоохранения, пути их решения.
12. Современные медико-социальные проблемы охраны здоровья детей.
13. Организация первичной медико-санитарной помощи.
14. Занятие медицинской деятельностью. Понятие врачебной этики, основные аспекты ее в историческом развитии. Клятва врача России. Права, обязанности врача. Лечащий врач.
15. Семейный врач: понятие, модели организации его работы. Опыт за рубежом и в России.
16. Проблемы соотношения социального и биологического в здоровье населения. Социальная сущность здоровья.

Рынок общественного здоровья

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 – тестовый контроль знаний,
- 2 – оценка практических навыков,
- 3 – собеседование по вопросам дисциплины.

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает решение 3 ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

$$\text{Оценка за экзамен} = \text{оценка за 2 этап} \times 0,4 + \text{оценка за 3 этап} \times 0,8$$

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки.	95-91	5

Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные	70-66	3+

знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в
Отсутствие на занятии (н/б)	0	журнал не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

Основная:

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060201 "Стоматология" по дисциплине " Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник/ В. А. Медик, В.К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

Дополнительная:

1. Анализ деятельности медицинской организации [Текст] : учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / Б. А. Поляков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.
2. Лисицын, Ю. П. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. П. Лисицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. <http://www.studmedlib.ru>
3. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник. / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. 2015. <http://www.studmedlib.ru>
4. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М.С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.studmedlib.ru>
5. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, А.В. Прохорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru>
6. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru>
7. Медицинские информационные технологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. А. Поляков [и др.].- Иваново, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
8. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
9. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] УМО / Г. Н. Царик [и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : [б. и.], 2012.
10. Организация работы врача общей практики (семейного врача) [Текст] : учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов / Б. А. Поляков [и др.] ; под ред. Б. А. Полякова. - Иваново : [б. и.], 2010.

11. Петров, В.И. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.И. Петров, С.В. Недогода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. <http://www.studmedlib.ru>
12. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
13. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для практ. занятий : [гриф] УМО / под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. <http://www.studmedlib.ru>
14. Решетников А.В. Проведение медико-социологического мониторинга [Текст] : учебно-методич. пособие. / А.В. Решетников. - М., 2007.
15. Решетников, А.В. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины [Электронный ресурс] / А.В. Решетников, О.А. Шаповалова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. <http://www.studmedlib.ru>
16. Решетников, А.В. Проведение медико-социологического мониторинга [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / А.В. Решетников, С.А. Ефименко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. <http://www.studmedlib.ru>
17. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / С.А. Леонов [и др.]. - М.: ИД "Менеджер здравоохранения", 2011. <http://www.studmedlib.ru>
18. Стрыгина, Т.В. Теоретические основы управления здравоохранением [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее пособие / Т.В. Стрыгина. - Иваново, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
19. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. <http://www.studmedlib.ru>

Периодические издания:

1. Здравоохранение Российской Федерации [Текст] : двухмесячный научно-практический журнал/ М-во здравоохранения и соц. развития Рос. Федерации, Федер. науч. центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана. - М. : Медицина, 1957. - Выходит раз в два месяца
2. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины [Текст] : двухмесячный научно-практический журнал/ Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, Центр. НИИ орг. и информатизации здравоохранения Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию. - М. : Медицина. - Выходит раз в два месяца.
3. Российский медицинский журнал [Текст] = Russian Medical Journal : двухмесячный научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1995. - Выходит раз в два месяца.

9. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети Интернет:

1. Компьютерная презентация «Статистика».
2. Компьютерная контролирующая программа «Статистика» «STATISTICA Power Analysis» version 6.0. / Copyright © StatSoft, USA, 2001.
3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:
 - Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования www.elibrary.ru
 - Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития РФ. www.mednet.ru На сайте представлены данные по следующим направлениям: Материнство и детство, Дерматовенерологическая служба, Противотуберкулезная служба, Социально-значимые заболевания, Деятельность и ресурсы учреждений здравоохранения, Заболеваемость населения.

- Сайт Федеральной службы государственной статистики РФ www.gks.ru
- Русский медицинский журнал / www.rmj.ru
- Журнал Лечащий врач. / www.lvrach.ru
- Казанский медицинский журнал / www.kcn.ru
- Сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - www.minzdravsoc.ru
- Сайт Федеральной службы государственной статистики РФ www.gks.ru
- Электронная библиотека «Здравинформ» www.zdravinform.ru
- Журнал Общественное здоровье и здравоохранение. www.ozizdrav.ru
- Сайт Федерального медико-биологического агентства www.fmbaros.ru
- Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования - www.ffoms.ru
- Сайт нормативно-правовых и законодательных актов, регулирующих деятельность учреждений здравоохранения и медицинских сотрудников и организаций www.med-pravo.ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Для проведения занятий по общественному здоровью и здравоохранению используются 3 учебные комнаты, расположенные в главном корпусе ИвГМА. Общий метраж - 108 кв.м (по 36 кв.м каждая). Общее число посадочных мест для студентов - 84. В комнатах имеются учебные стенды и наглядные пособия (схемы и таблицы по предмету). Лекции читаются в аудитории №4, расположенной также в главном корпусе ИвГМА. Аудитория оснащена мультимедийными средствами, общий метраж 300 кв.м.

Материально-техническое обеспечение: 2 персональных компьютера с лицензионным программным обеспечением и выходом в сеть Интернет, 1 ноутбук, 1 мультимедийный проектор, копировально-множительные устройства (сканер, принтер, ксерокс), видеокамера.

11. Информационное обеспечение дисциплины.

Для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям в лаборатории кафедры имеется большой выбор методических пособий и рекомендаций для студентов.

В процессе обучения используются программные средства - текстовые процессоры Microsoft Word, электронные таблицы Microsoft Excel, почтовые программы Outlook Express; АС "Анализ причин перинатальной смертности в регионе", АС "ЭДИФАР", АС "Медстат", АС "Мединформ", «Консультатнт +».

Образовательные технологии

Для успешного освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, проблемная лекция, мозговой штурм, решение ситуационных задач, входящий и исходящий тестовый контроль знаний студентов, анализ конкретных ситуаций, занятие с использованием компьютерных обучающих программ, учебно-исследовательская работа студентов.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point.

Студенты выполняют учебно-исследовательскую работу, которая затрагивает оценку образа жизни пациентов. На кафедре активно работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы НИРС. Результаты своей работы студенты представляют ежегодно на «Неделе науки» ИвГМА (секция организация здравоохранения и общественное здоровье).

На кафедре используются обучающие компьютерные программы по теме «Информационные системы в здравоохранении»: «Мониторинг беременных», «ЭДИФАР», АС «Медстат», АС «Мединформ», которые активно используются в системе здравоохранения как на федеральном, так и региональном уровнях. Использование таких программ позволяет повысить профессиональную готовность студентов к последующей врачебной деятельности.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование предыдущих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, связанных с предыдущими дисциплинами											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	История медицины	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
2.	Медицинская информатика			+									
3.	Общая гигиена		+			+	+						
4.	Лечебная физическая культура и реабилитация		+			+	+						
5.	Экономика												+
6.	Правоведение, биоэтика									+			

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Организация здравоохранения и общественное здоровье	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Факультетская терапия и профессиональные болезни					+			+				
3.	Инфекционные болезни, эпидемиология, военная эпидемиология					+							

Внесение изменений в рабочую программу дисциплины:

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № _____ от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № _____ от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

Программа обновлена «___»_____20 г.

Протокол заседания кафедры № _____ от «___»_____20..г

Зав. кафедрой

Декан факультета/руководитель образовательной программы

