

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

Лечебный факультет

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, информатики



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
д.м.н., профессор И.Е. Мишина

И.Е. Мишина
«5» июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Общественное здоровье и здравоохранение

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника – врач-лечебник
Направленность (специализация): Лечебное дело
Форма обучения – очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 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 профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» включена в базовую часть блока 1 ОПОП. 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» с предшествующими дисциплинами:

№	Тема основной образовательной программы	Связь с предшествующими дисциплинами
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:

№	Тема основной образовательной программы	Связь с последующими дисциплинами
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,
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

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 последипломного 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; - методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.	3 3 3 5
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; - методикой расчета показателей деятельности женской консультации; - методикой расчета показателей деятельности родильного дома.	7 10 5 7 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 style="text-align: right;">53</p> <p style="text-align: right;">7</p> <p style="text-align: right;">7</p> <p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">10</p> <p style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">2</p> <p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">3</p> <p style="text-align: right;">5</p>

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

Курс	Семестр	Количество часов	Форма
------	---------	------------------	-------

		Всего в часах и ЗЕ	Контактной работы	Часы самостояте льной работы	промежуточно го контроля
4,5	8,9	216 /6	1 14	96	Экзамен 6

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: клиничко-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. Стилль 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	4	2	+	+			+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ПЛ, ЛВ	Т, С
2. Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.	2	10	14	10	18	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
3. Биостатистика, этапы статистического исследования.	2	18	20	10	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	8	16	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, ЗК, Д	Т, С, ЗС, Пр.
5. Заболеваемость населения и методы ее	2	10	12	8	18	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, МШ,	Т, С, ЗС

изучения. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.												<i>МК</i>	
6. Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни.	2	6	8	8	12	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>МШ, МК</i>	Т, С, ЗС, Р
7. Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	2	-	2	8	6	+		+	+	+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ</i>	Т, С
8. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении	2	8	10	8	16	+	+	+	+	+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>КС, АД</i>	Т, С, ЗС, Пр.
9. Правовые основы медицинской деятельности.	2	6	8	8	14	+	+	+		+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>РД, Ф</i>	Т, С, ЗС
10. Медицинское страхование.	2	6	8	8	14	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ЛПК, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
11. Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	2	6	8	8	14	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
12. Экономика здравоохранения. Основы	2	12	14	8	24	+		+	+	+	Л, МЛ, СПС, К,	<i>ДИ, РИ, МГ, АР,</i>	Д, Т, С, ЗС

планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения												КЗ	Р.	
экзамен			6											
ИТОГО:	24	90	114	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.
- промежуточный контроль - проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятия. Проводится в форме оценки уровня усвоения практических умений при выполнении заданий, ситуационных задач;
- выходной контроль - проверка знаний и умений, освоенных в ходе занятия в форме тестового контроля.

Формы рубежного контроля

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

Формы промежуточного контроля (Экзамен). (Приложение №1)

Заключительный контроль по дисциплине – итоговый государственный экзамен, включающий итоговое тестирование, устный опрос, собеседование. К сдаче экзамена допускаются студенты, не имеющие академической задолженности по дисциплине. Студенты предварительно имеют возможность ознакомиться с перечнем вопросов для подготовки к экзамену на информационном стенде кафедры.

В процессе контроля знаний студентов на практических занятиях и на экзамене используется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся (утверждена на заседании Ученого Совета ИвГМА).

Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

При всех видах и формах контроля оценка выставляется по 100-балльной шкале и производится исходя из общепринятых критериев.

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	95-91	5

<p>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. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>		
<p>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.</p>	90-86	5-
<p>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.</p>	85-81	4+
<p>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.</p>	80-76	4
<p>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</p>	75-71	4-

студент затрудняется исправить самостоятельно.		
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 знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
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)

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен)

Освоение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» завершается сдачей экзамена. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана и положительных результатов рубежного контроля успеваемости.

Примеры оценочных средств:

1.Пример тестового задания:

Выборочная совокупность:

- 1) все единицы наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с целью исследования.
- 2) часть генеральной совокупности, отобранная специальным методом и предназначенная для характеристики генеральной совокупности
- 3) позволяет распространить результаты, полученные на части единиц наблюдения, на всю генеральную совокупность (объект наблюдения)
- 4) первичный элемент статистической совокупности, наделенный всеми признаками, подлежащими изучению
- 5) статистическая совокупность, состоящая из относительно однородных отдельных предметов или явлений, взятых вместе в известных границах времени, пространства и объема

2.Пример ситуационной задачи

Петров К.К. – молодой врач-инфекционист после окончания ординатуры хочет устроиться на работу в инфекционное отделение городской клинической больницы г. N. Расскажите как устроена организационная структура инфекционного отделения больницы, каковы его основные задачи, какая первичная медицинская документация имеется в отделении, каковы функциональные обязанности врача отделения. Общее число выполненных койко-дней – 35 000, среднегодовое число коек – 140, число пролеченных больных 2400, число лиц умерших в стационаре – 37, число штатных должностей врачей – 36, число занятых должностей – 34.

В городе зарегистрировано следующее число больных с острыми кишечными инфекциями по годам: 2000 г. – 200 случаев, 2001 г. – 210 случаев, 2002 г. – 260 случаев, в 2003 г. – 395 случаев; в 2004 г. – 456 случаев, в 2005 г. – 520 случаев. Применив статистические методы, выявите тенденции и закономерность. Представьте графически.

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.
17. Рынок общественного здоровья.

Методика проведения экзамена

Заключительный контроль по дисциплине – экзамен. К сдаче экзамена допускаются студенты, не имеющие академической задолженности по дисциплине. Студенты предварительно имеют возможность ознакомиться с перечнем вопросов для подготовки к экзамену на информационном стенде кафедры.

Накануне экзамена проводится групповая экзаменационная консультация, в процессе которой преподаватель обстоятельно рассказывает о порядке проведения экзамена, структуре экзаменационных билетов, дает рекомендации по построению ответов на вопросы экзаменационных билетов, заостряет внимание на наиболее важных, ключевых вопросах, которые должны быть усвоены студентами в максимально возможной степени, а также дает информацию по тем экзаменационным вопросам, которые вызвали у студентов затруднения при подготовке к экзамену. Наряду с этим в процессе подготовки к экзаменам студенты могут получить и индивидуальную устную консультацию.

Экзамен по общественному здоровью и здравоохранению проводится в 3 этапа: тестовый контроль по вариантам (50 вопросов); проверка практических умений и решение ситуационных задач. Итоговая оценка вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Обязательным условием успешного завершения обучения по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» является положительная оценка на экзамене.

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

а) Основная литература:

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 : практикум : учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, А.В. Прохорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

б). Дополнительная литература:

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. - 3-е изд., перераб. и доп. - М., 2015. <http://www.studmedlib.ru>
2. Методические вопросы общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / Б. А. Поляков [и др.] ; под ред. Б. А. Полякова ; рец. А. Н. Новосельский ; Каф. общ. здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины. - Иваново : [б. и.], 2018.
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов стоматологического факультета / Б. А. Поляков [и др.] ; под ред. Б. А. Полякова ; Каф. общ. здоровья и здравоохранения, мед. информатики и истории медицины. - Иваново : [б. и.], 2011.
4. 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.
5. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учеб. пособие для практ. занятий : [гриф] УМО/ под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Сашко С.Ю. <http://www.studmedlib.ru>
6. Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. <http://www.studmedlib.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

Название ресурса	Адрес ресурса
------------------	---------------

Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области

	elibrary.ru	науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		

24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
----	---------------------------------------	--

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, расположенной в учебном корпусе по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 8, 3-й этаж.

Имеется:

- лекционные аудитории ИвГМА - 4
- учебные аудитории - 3
- преподавательская - 1
- кабинет заведующего кафедрой – 1,
- лаборантская кафедры - 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории ИвГМА (4)	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
		№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
		№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
		№5 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD5483s, ноутбук Acer Extensa 4130 экран
2	Учебные аудитории (4)	Стол, стулья, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: компьютерный комплекс Celeron, монитор 17LG 700B (4), ноутбук Partner E418L, системный блок (6), аппарат копировальный PC-860, видеокамера Panasonic, оверхед-проектор MEDIUM, принтер (9), проектор NEC VT37, сканер EPSON, фотокамера, экран настенный, учебные стенды и наглядные пособия (схемы и таблицы по предмету)
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания	Стол, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, холодильник,

	учебного оборудования (лаборантская - 1)	
4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

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. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Лекции по общественному здоровью и здравоохранению носят проблемный характер: разбираются современные проблемы общественного здоровья и их значение в практической деятельности врача.

На практических занятиях создаются условия для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

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.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о связи теоретических основ специальности с будущей профессиональной деятельностью предусмотрено проведение ряда занятий в ЛПУ (организационная структура поликлиники, стационара, деятельность МИАЦ, ТФОМС).

Общественное здоровье и здравоохранение является одним из важных предметов в высшем медицинском образовании. Его преподавание строится на проблемно-методологическом подходе, который требует от студентов не только и не столько усвоения конкретных знаний по всем разделам программы, получаемым посредством изучения материала учебников, учебных пособий, руководств, курсов лекций и другой учебной литературы, а в большей степени – системном подходе, согласно которого здоровье населения формируется под влиянием общественное здоровье, а именно его закономерности, формирующиеся под влиянием комплекса факторов, прежде всего, социального характера. У студентов должна быть выработана способность к социально-гигиеническому мышлению.

Изучение общественного здоровья и здравоохранения как учебной дисциплины осуществляется студентами очной формы обучения специальности «Лечебное дело» в 8-9 семестрах. В соответствии с этими планами процесс обучения складывается из чтения лекций, проведения практических занятий, а также самостоятельной работы студентов. Лекционный материал, преподносимый студентам, содержит не только классическую информацию по соответствующей теме, изложенную в учебнике, но и значительный объем сведений, отсутствующих в учебной литературе, вследствие их новизны. Содержание лекций систематически обновляется в соответствии с новыми Федеральными законами, Постановлениями Правительства, Приказами Министерства здравоохранения и социального развития РФ и другими законодательными и подзаконными актами в сфере здравоохранения, а также конкретными сведениями об изменениях в состоянии здоровья населения и системы здравоохранения России и преподносится в сравнении с показателями здоровья и здравоохранения в других странах мира. Посещаемость лекций контролируется посредством подачи всеми присутствовавшими студентами в конце лекции так называемых персональных листков присутствия, в которых студенты указывают свои фамилии, инициалы, номер группы, то есть те сведения, которые необходимы, чтобы сделать сотрудниками кафедры отметки в журналах посещаемости лекций. С целью наиболее полного усвоения дисциплины студенты, не посетившие лекции, обязаны их отработать посредством устных ответов или написания рефератов по соответствующим темам с использованием основной и дополнительной литературы.

Практические занятия проводятся в традиционной форме и также как и лекции носят проблемный характер. Теоретический разбор сопровождается, как правило, примерами, приводимыми студентами из учебников и лекций или преподавателями с использованием учебных таблиц, слайдов и других средств наглядного представления материала. После теоретического разбора студенты выполняют соответствующие индивидуальные расчетные задания в виде решения задач по медицинской статистике, вычисления и оценки показателей деятельности учреждений здравоохранения по копиям статистических отчетных форм лечебно-профилактических учреждений, либо решаются ситуационные задачи (оформление учетной медицинской документации, оформление документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность пациентов и др.). Наряду с этим во время практических занятий реализуются элементы ролевых игр, в ходе которых разрешается та или иная сформулированная преподавателем проблемная ситуация,

вероятно возникающая в практике здравоохранения. Для итогового контроля знаний студентов по тем или иным разделам дисциплины проводится итоговое тестирование.

В случаях пропусков студентами практических занятий или получения неудовлетворительной отметки соответствующие темы отрабатываются персонально каждым студентом в полном объеме. Для этого студенты, предварительно получив задание по теоретической и практической части занятия и самостоятельно подготовившись по ним, в установленное расписанием время для индивидуальной работы со студентами представляют для проверки преподавателю кафедры письменные задания и проходят устное собеседование по теме занятия. В процессе обучения студенты могут получить у преподавателя текущую консультацию.

Студенты, получившие на экзаменах неудовлетворительную оценку, имеют возможность пересдать его по мере подготовленности с разрешения деканата педиатрического факультета ИвГМА.

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

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование предыдущих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, связанные с						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	История медицины	+	+	+	+	+	+	+
2.	Информатика, медицинская информатика			+				
3.	Гигиена		+			+	+	
4.	Физкультура и спорт		+			+	+	
5.	Экономика							
6.	Правоведение Биоэтика							

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимые для (последующих) дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Факультетская терапия					+		
3.	Инфекционные болезни					+		

Разработчики рабочей программы: д.м.н., доцент Поляков Б.А., к.м.н., доцент Мушников Д.Л.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Общественное здоровье и здравоохранение»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	<i>31.05.01 Лечебное дело</i>
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	8,9 семестр
ОПК -5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	8,9 семестр
ПК - 4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	8,9 семестр
ПК-17	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	8,9 семестр
ПК-18	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	8,9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	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.	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
2	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; - методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
3	ОПК -5	Знать: -показатели объема и результативности деятельности врачей первичного звена	Комплекты 1. тестовых заданий	<i>Экзамен, IX семестр</i>

		<p>здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> -порядки оказания медицинской помощи взрослым; - должностные обязанности врача терапевта участкового. - основные учетные формы медицинской документации. <p>Уметь оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета показателей деятельности взрослой поликлиники -методикой расчета показателей деятельности стационара; - методикой расчета показателей деятельности женской консультации; - методикой расчета показателей деятельности родильного дома. 	2. практико-ориентированных задач	
4	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). 	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
5	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 	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

		медицинских организаций.		
6	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. 	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

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

1.МАРКЕТИНГ – ЭТО:

1. Вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена.
2. Системы принципов формирования предложения услуг (товара).
3. Вид человеческой деятельности, направленный на производство и реализацию товаров.
4. Изучение рынка с целью выяснения платежеспособности населения.

2.К ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

1. приоритет интересов пациента
2. страховой характер
3. плановый принцип
4. экономия финансовых средств

3. К

ПРАВАМ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ:

1. право на облегчение боли;
2. право на свое мнение относительно выбора методов обследования;
3. право на критику действий врача;
4. право на платные услуги;

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

4. ПРОЦЕДУРЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ:

1. Все медицинские организации независимо от форм собственности.
 2. Только государственные медицинские организации
 3. Только частные медицинские организации
 4. Только стационары
- 5. В СОСТАВ ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ:**
1. отделение терапевтическое
 2. передвижные установки
 3. изолятор
 4. отделение вакцинации
- 6. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:**
1. Проведение мероприятий по профилактике и лечению заболеваний среди населения;
 2. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий;
 3. Профилактика инфекционных заболеваний
 4. Борьба с туберкулезом

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

- 7. НАЗОВИТЕ ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:**
1. формулировка целей и задач исследования, составление программы и плана исследования, сбор материала, разработка материала, анализ, выводы, предложения, их внедрение в практику и оценка эффективности;
 2. механическая проверка, логическая проверка, шифровка, группировка материала, заполнение таблиц, анализ;
 3. определение цели, задач, знакомство с литературой, составление программы, плана исследования;
 4. сбор материала, разработка таблиц, анализ, выводы, предложения.
- 8. СРЕДИ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЛИДИРУЮТ:**
1. образ жизни;
 2. биологические;
 3. уровень организации медицинской помощи;
 4. качество медицинской помощи

- 9. ОСНОВНЫМИ, ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:**
1. демографические показатели, показатели естественного движения населения, заболеваемости, инвалидности, физического развития
 2. демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития
 3. показатели физического развития, инвалидности, естественного движения населения

показатели естественного движения населения, заболеваемости, инвалидности

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

10. РАЗДЕЛЕНИЕ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЕТ:

1. Горизонтальное и вертикальное
2. Горизонтальное и диагональное.
3. Вертикальное и диагональное.
4. Диагональное и сферическое.

11. ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Достижение организацией поставленных целей.
2. Использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства.
3. Благоприятный социально-психологический климат в коллективе.
4. Авторитет руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства.

12. ПРАВИЛА, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ РУКОВОДИТЕЛЮ ПОВЫСИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СВОЕЙ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ – ЭТО:

1. Принципы управления.
2. Методы управления.
3. Функции управления.
4. Стили управления.

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

13. В ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ВХОДИТ:

1. лечебно-профилактическая работа
2. составление котировочных заявок
3. ведение метрологического контроля
4. проведение подомовых обходов

14. ОРГАНИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ВКЛЮЧАЕТ:

1. активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска
2. регулирование потока посетителей поликлиники
3. проведение дегельминтизации
4. выдачу листков нетрудоспособности

15. К ГРУППЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЕЧНОГО ФОНДА СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ:

- А) средняя длительность пребывания больного на койке;
- Б) уровень госпитализации;
- В) летальность;
- Г) показатель хирургической активности.

Ответы на тесты:

- 1) А
- 2) А
- 3) А
- 4) А
- 5) А
- 6) А
- 7) А
- 8) А
- 9) А
- 10) А
- 11) А
- 12) А

- 13) А
- 14) А
- 15) А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

- оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
- оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
- оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии IX семестра. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – оценке практических навыков. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Практико-ориентированные (ситуационные) задачи

Задача 1

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

Частнопрактикующий врач вот уже два года оказывает своим пациентам одну и ту же медицинскую услугу. Через год интенсивного роста объема оказываемых услуг установилось некоторое постоянство, а затем в течение 6 месяцев стало наблюдаться постепенное снижение объема продаж. Все проводимые мероприятия, включая рекламную кампанию, направленную на всех целевых пациентов, привели к дальнейшему росту издержек и снижению прибыли. 1. Назовите причины возникшей ситуации. 2. Назовите все жизненные циклы услуги (товара). 3. Какая маркетинговая цель должна быть достигнута в данной ситуации? как следует изменить рекламную кампанию?

Эталон ответа

1. Причина: не эффективная маркетинговая политика организации, в части формирования спроса и стимулирования сбыта.
2. Создание, брендинг, внедрение на рынок и продвижение, спад.
3. Цель: повышение спроса на услуги путем реализации стратегии ремаркетинга, проведения активной рекламной кампании.

Задача 2

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

Жителями города К. за календарный год было сделано 1 800 000 посещений амбулаторно-поликлинических организаций, в том числе 600 000 посещений – с профилактической целью. Рассчитайте и проанализируйте удельный вес профилактических посещений амбулаторно-поликлинических медицинских организаций города К.

Эталон ответа

Удельный вес профилактических посещений амбулаторно-поликлинических медицинских организаций рассчитывается по формуле: число посещений с профилактической целью/число всех посещений к врачам *100%. Рассчитываем: 600 000/1800 000*100%=97%. Вывод: Оптимальным уровнем показателя является 100% охвата. Полученные данные

говорят о достаточно хорошей профилактической работе учреждения.

Задача 3

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

В связи с высокой распространенностью кишечных инфекций, составьте план и программу социально-гигиенического исследования по теме «Факторы, определяющие высокую распространенность кишечных инфекций»

Эталон ответа

План и программа исследования: анализ литературы, определение объема, единицы и объекта наблюдения, предмета исследования, базы исследования, методов сбора и обработки материала, составление макета статистических таблиц, виды диаграмм.

Задача 4

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

Петров К.К. – молодой врач отоларинголог после окончания ординатуры хочет устроиться на работу в отоларингологическое отделение областной клинической больницы N-ой области. До этого он работал в городской больнице и не знаком с работой областного учреждения. Расскажите как устроена организационная и управленческая структура областной больницы, каковы ее основные задачи, какая первичная медицинская документация. В составе областной больницы развернуто отоларингологическое отделение

Эталон ответа

Структура и функции больницы определены порядками оказания медицинской помощи, а также локальными нормативными актами. Структура областной больницы, которая призвана оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь обычно включает: управление, АХЧ, приемное отделение, диагностические подразделения, организационно-методический отдел, консультативную поликлинику. Учетная документация ОКБ определена приказом МЗ России №834н.

Задача 5

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

В городе Л. среднегодовая численность населения 100 000 человек. За календарный год родилось 800 человек, умерло 1 000 человек. Рассчитайте и проанализируйте показатели рождаемости, смертности и естественного прироста.

Эталон ответа:

Рассчитываем показатель рождаемости по формуле: число родившихся живыми за год/среднегодовой численности населения*1000. Рождаемость= $800/100000*1000= 8\%$. Рассчитываем показатель смертности населения по формуле: число умерших за год / среднегодовой численности населения*1000. Рассчитываем смертность= $1000/100000*1000= 10\%$. Рассчитываем естественный прирост (убыль) как разность между значениями показателей рождаемости и смертности. Естественная убыль = $9-10= -1\%$. Вывод: В городе Л. отмечается превышение рождаемости над смертностью (естественная убыль = $9-10= -1\%$), т.е. явление депопуляции.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 б.)	Средний уровень (71-85 б.)	Низкий уровень (56-70 б.)	0 баллов (менее 56 б.)
--------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

ОПК - 3	<p>Умеет Уверенно и без ошибок оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.</p> <p>Владеет в совершенстве методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчета цены медицинской услуги; расчета и оценки основных показателей экономической эффективности медицинских организаций, правильно используя принятый понятийный аппарат.</p>	<p>Умеет самостоятельно оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчета цены медицинской услуги; расчета и оценки основных показателей экономической эффективности медицинских организаций, не используя всего спектра понятий, которыми оперирует общественное здоровье и здравоохранение.</p>	<p>Умеет только под руководством преподавателя оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.</p> <p>Владеет слабо методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчета цены медицинской услуги; расчета и оценки основных показателей экономической эффективности медицинских организаций, не совсем точно используя понятийный аппарат.</p>	<p>Умеет Не может оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному расчету и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; расчету цены медицинской услуги; расчету и оценки основных показателей экономической эффективности медицинских организаций, не может применить на практике возможности понятийного аппарата по предмету.</p>
ОПК -5	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно проводит расчеты показателей деятельности взрослой поликлиники; показателей деятельности стационара; показателей деятельности женской консультации; показателей деятельности родильного дома, анализирует показатели.</p>	<p>Умеет Самостоятельно провести оценку и анализ показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения, но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного расчета показателей деятельности взрослой поликлиники; показателей деятельности стационара; показателей деятельности женской консультации; показателей деятельности родильного дома.</p>	<p>Умеет Проводить оценку и анализ одного из показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения</p> <p>Владеет Способен провести расчет одного из показателей деятельности взрослой поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, при этом совершает незначительные ошибки</p>	<p>Умеет Не может провести оценку и анализ показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному расчету показателей деятельности взрослой поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, при этом совершает незначительные ошибки</p>
ПК - 4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет Самостоятельно способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования, но совершает при этом отдельные несущественные ошибки.</p>	<p>Умеет Способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования с подсказками преподавателя и совершает при этом существенные ошибки.</p>	<p>Умеет Не способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет Не способен провести</p>

	<p>Уверенно, правильно и самостоятельно применяет методику расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>	<p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования методики расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>	<p>Владеет Способен с подсказками преподавателя провести представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности), совершает при этом существенные ошибки.</p>	<p>представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>
ПК-17	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок анализирует показатели работы медицинских организаций.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно проводит расчет и оценку количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполняет основные учетные формы первичной медицинской документации; документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, использует методы управления средним медицинским персоналом медицинских организаций.</p>	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок анализирует показатели работы медицинских организаций, но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, использования методов управления средним медицинским персоналом медицинских организаций.</p>	<p>Умеет Проводит анализ показателей работы медицинских организаций с подсказками преподавателя, совершает при этом существенные ошибки</p> <p>Владеет Способен с помощью преподавателя провести расчет и оценку количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполнить основные учетные формы первичной медицинской документации; документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, используя методы управления средним медицинским персоналом медицинских организаций, совершает ошибки</p>	<p>Умеет Не может проводить анализ показателей работы медицинских организаций.</p> <p>Владеет Не способен к самостоятельному расчету и оценке количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, использовать методы управления средним медицинским персоналом медицинских организаций</p>
ПК-18	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеет: Уверенно, правильно и самостоятельно применяет методику комплексной оценки деятельности медицинской организации</p>	<p>Умеет Самостоятельно оценить качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений, но совершает при этом отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Обладает опытом самостоятельного использования методики комплексной оценки</p>	<p>Умеет Проводит оценку качественных показателей деятельности медицинских организаций и их подразделений с подсказками преподавателя, допуская существенные ошибки.</p> <p>Владеет Способен к</p>	<p>Умеет Не может проводить оценку качественных показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеет Не способен к использованию методики комплексной оценки деятельности</p>

		деятельности медицинской организации, но совершает при этом отдельные ошибки.	использованию методики комплексной оценки деятельности медицинской организации с помощью преподавателя, совершает существенные ошибки.	медицинской организации
--	--	---	--	-------------------------

2.3. Оценочное средство - экзаменационный билет

2.3.1. Содержание

1. Методология изучения общественного здоровья. Этапы статистического исследования, их содержание.
2. Правовые основы охраны здоровья граждан. Принципы охраны здоровья граждан РФ (согласно ФЗ №323 от 2011 г.)
3. Понятие о маркетинге. Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении.
4. Ситуационная задача. Рассчитать показатель полноты охвата профилактическими осмотрами населения, если: подлежало осмотру 3850 человек, фактически осмотрено 3200 человек.
5. Медицинская документация. Порядок заполнения учетной формы №30/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Ответы к билету

1. Социально-гигиеническое (статистическое) исследование – это изучение общественного здоровья и факторов его определяющих с целью выявления закономерностей и разработки предложений по его улучшению. Проведение социально-гигиенического исследования опирается на общую теорию статистики. Выделяют 6 этапов статистического исследования. Первый этап – подготовительный. На этом этапе формулируется тема исследования, цель, задачи, рабочая гипотеза, изучаются публикации по рассматриваемой проблеме. Второй этап – организационный. На этом этапе составляется план исследования и программа. План исследования должен ответить на вопросы: Что? Где? Когда?. Определяется: объект исследования, единицу наблюдения, база исследования. Объект исследования (например, пациенты, студенты, случай заболевания и др.). Единица наблюдения (например, студент, пациент, случай заболевания и др.). База исследования (место проведения исследования, например – поликлиника). Объем наблюдения определяется видом исследования (сплошное или выборочное). Третий этап – сбор информации. Четвертый этап – обработка полученных данных, проверка их на логические и механические ошибки, анализ, графическое оформление. Пятый этап – формулировка выводов и предложений. Шестой этап – внедрение результатов исследования в практику, оценка медицинской, социальной и экономической эффективности предложений.

2. Принципы охраны здоровья граждан РФ: 1) соблюдение прав человека и гражданина в области здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; 2) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан; 3) доступность медико-социальной помощи; 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны

3. Маркетинг это вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена.

Под медицинским маркетингом необходимо понимать деятельность, направленную на получение полной информации о потребностях населения в различных видах медико-социальной помощи, обеспечивающей сохранение общественного здоровья.

Основными понятиями маркетинга являются: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка и рынок. Нужда - чувство ощущаемой человеком нехватки чего-либо (например, нужда в сохранении или восстановлении здоровья). Потребность - нужда, принявшая специфическую форму в соответствии с культурным уровнем и личностью индивида (например, потребность в профилактике кариеса). Запрос - это потребность, подкрепленная покупательской способностью (например, обращение к стоматологу для

проведения санации ротовой полости). Товар - это все, что может удовлетворить потребность или нужду и предлагается рынку с целью привлечения внимания, приобретения, использования или потребления. Все услуги или товары, способные удовлетворить ту или иную нужду. Обмен это акт получения от кого-то желаемого объекта с предложением чего-либо взамен. Обмен может быть осуществлен следующими способами: самообеспечением, попрошайничеством, отнятием и предложением чего-либо взамен. Наибольшим преимуществом обладает, конечно, последний способ. В результате обмена все его участники должны получить выгоду или по крайней мере не нести ущерба, поскольку каждый волен либо отклонить, либо принять предложение. Основной единицей измерения в сфере маркетинга является сделка. Сделка - это коммерческий обмен ценностями между двумя сторонами. Сделка предполагает наличие таких условий как: минимум два ценностнозначимых объекта; согласованные условия ее осуществления; согласованное время ее совершения, согласованное место проведения сделки. Условия сделки поддерживаются и охраняются законодательством. Рынок представляет собой совокупность существующих и потенциальных покупателей. Он обеспечивает потребление путем централизованного обмена. Рынок медицинских услуг - очень важный рынок, удовлетворяющий людские потребности в здоровье, он дает возможность получать и оказывать медицинские услуги, при этом гарантирует их необходимый объем и уровень качества. Этот рынок имеет и свою инфраструктуру, обеспечивающую его функционирование: лечебно-профилактические учреждения, ВУЗы, медицинские ассоциации, медицинские страховые компании, различные медицинские центры и т.д.

4. Ситуационная задача. Рассчитать показатель полноты охвата профилактическими осмотрами населения, если: подлежало осмотру 3850 человек, фактически осмотрено 3200 человек . Решение: показатель полноты охвата профилактическими осмотрами= число фактически осмотренных/ число подлежащих осмотру * 100%. Подставив данные получаем: 3200/ 3850 *100%.

5. Порядок заполнения учетной формы №30/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Учетная форма N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" является учетным медицинским документом медицинской организации (иной организации), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и осуществляющей диспансерное наблюдение. Карта заполняется медицинскими организациями и их структурными подразделениями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослому населению. Карта заполняется на каждое заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение. Карты не ведутся на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения по профилям онкология, фтизиатрия, психиатрия, наркология, дерматология, стоматология и ортодонтия, которые заполняют свои учетные формы. Номер Карты должен соответствовать номеру "Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (форма N 025/у). Карта на гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, маркируется литерой "Л". При заполнении Карты: в пункте 1 указываются диагноз заболевания, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение, и его код по МКБ-10; в пункте 2 указывается дата заполнения Карты, в пункте 3 - специальность врача, осуществляющего диспансерное наблюдение, в пункте 4 - Ф.И.О. врача, осуществляющего диспансерное наблюдение; в пункте 5 отмечается дата установления диагноза, в пункте 6 указывается, был ли диагноз впервые установлен или был ранее зарегистрирован в связи с поступлением пациента(ки) под наблюдение данной медицинской организации после изменения места жительства; в пункте 7 указывается способ выявления заболевания при обращении за лечением или при профилактическом медицинском осмотре; в пунктах 8 и 9 отмечаются даты начала и прекращения диспансерного наблюдения; в пункте 10 отмечается одна из причин прекращения диспансерного наблюдения; пункты 11 - 14 Карты заполняются на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента(ки). В пункте 15 указывается код категории льготы в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. В пункте 16 отмечаются даты назначенных и фактических посещений в соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения. Если диагноз, по поводу которого производится диспансерное наблюдение, изменился, об этом делается отметка в пункте 17. В пункте 18 указываются имеющиеся сопутствующие заболевания. В пункте отмечаются все назначенные и проведенные лечебно-профилактические мероприятия (например, консультации, обследования, госпитализации, санаторно-курортное лечение, рекомендации по трудоустройству, установление инвалидности).

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные понятия и не перечисляет основные положения по вопросу.</p> <p>Не оценивает основные показатели, не анализирует современные тенденции.</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания об организации здравоохранения и общественном здоровье.</p>

удовлетворительный	<p>Называет основные понятия и положения по вопросу с подсказками преподавателя, допуская серьезные ошибки.</p> <p>Оценивает основные показатели, анализирует современные тенденции с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи с ошибками, прибегая к помощи преподавателя.</p>
хороший	<p>Правильно называет понятия, раскрывает сущность вопроса, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок ситуацию и анализирует представленные данные с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания по организации здравоохранения и общественному здоровью без ошибок.</p>
отличный	<p>Четко называет понятия, дает развернутый и полный ответ по вопросу, приводит примеры на основании знаний по общественному здоровью и здравоохранению, предлагает варианты решения проблемы.</p> <p>Оценивает представленные данные, анализирует с учетом имеющихся нормативов и средних значений показателей по стране без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания по общественному здоровью и здравоохранению, объясняя полученные результаты.</p>

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 60, в билете 5 вопросов (3 по теоретической части, 2 по практической части). Билеты ежегодно обновляются.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30-45 мин., продолжительность ответа на билет – 20-30 мин.

Ответ начинается с проверки практических навыков – решения задачи, использования учетной медицинской документации - удельный вес – 40%.

Теоретическая часть проводится в форме собеседования, удельный вес – 60%.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:

«отлично» – средний балл 86-100

«хорошо» – средний балл 71-85

«удовлетворительно» – средний балл 56-70

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>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; 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 формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены</p>	100-86	5 «ОТЛИЧНО»

<p>недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>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 отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>85-71</p>	<p>4 «хорошо»</p>
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	<p>70-56</p>	<p>3 «удовлетворительно»</p>
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или 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</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

<p>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.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>		
--	--	--

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доц. Мушников Д.Л.