

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

Педиатрический факультет
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской информатики и истории медицины

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника: врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

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. Преподавание дисциплины базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания с дисциплинами на последипломном этапе образования.

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

<i>№</i>	<i>Тема основной образовательной программы</i>	<i>Связь с предшествующими дисциплинами</i>
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача. Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	История медицины
2.	Биостатистика, этапы статистического исследования.	Медицинская информатика
3.	Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения	Экономика
4.	Правовые основы медицинской деятельности.	Биоэтика

Разделы курса, являющиеся основой для изучения других дисциплин:

<i>№</i>	<i>Тема основной образовательной программы</i>	<i>Связь с последующими дисциплинами</i>
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
2.	Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
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
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
9.	Правовые основы медицинской деятельности.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
10.	Медицинское страхование.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
11.	Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	Организация здравоохранения и общественное здоровье
12.	Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения	Организация здравоохранения и общественное здоровье

Врачи-педиатры, 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 внедрение 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. 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:

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;

ОПК -6 - готовностью к ведению медицинской документации;

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

ПК-7 - готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

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.	5	
	Уметь применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача.		
ОПК-3	Владеть алгоритмами практического применения основ законодательства в практической деятельности врача	5	
	Знать основы экономики и финансирования здравоохранения.	3	
	Уметь оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.	3	
	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.	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.	7	
	Уметь оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения.		
	Владеть - методикой расчета показателей деятельности взрослой поликлиники		10
	-методикой расчета показателей деятельности стационара;		5
	- методикой расчета показателей деятельности женской консультации;		7
- методикой расчета показателей деятельности родильного дома.	7		
ОПК -6	Знать основные учетные формы медицинской документации.		

	<p>Уметь правильно заполнять основные учетные формы медицинской документации, используемые в практике врача-педиатра.</p> <p>Владеть</p> <p>- методикой анализа данных представленных в первичной медицинской документации, их практического использования.</p>	<p>10</p> <p>10</p>
ПК -4	<p>Знать:</p> <p>- основные положения медицинской статистики;</p> <p>- показатели общественного здоровья;</p> <p>- теоретические основы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.</p> <p>Уметь планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеть:</p> <p>-методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики;</p> <p>-методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм;</p> <p>-методикой расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>	<p>5-10</p> <p>7</p> <p>7</p> <p>15</p>
ПК-7	<p>Знать теоретические основы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, констатации биологической смерти человека.</p> <p>Уметь оценить необходимость и сроки выдачи листка нетрудоспособности с учетом медицинских и социальных критериев.</p> <p>Владеть</p> <p>- методикой заполнения листка нетрудоспособности.</p>	<p>3</p> <p>2</p>
ПК-17	<p>Знать:</p> <p>- организационные основы здравоохранения;</p> <p>- теоретические основы управления здравоохранением;</p> <p>- основы планирования и прогнозирования в здравоохранении;</p> <p>- порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;</p> <p>- организационные основы медицинского страхования.</p> <p>Уметь анализировать показатели работы медицинских организаций.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений;</p> <p>- алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации;</p> <p>- алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>-методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p>
ПК-18	<p>Знать:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - общие характеристик и компоненты качества медицинской помощи; - систему обеспечения качества медицинской помощи; - медико-статистические показатели и принципы оценки качества оказания медицинской помощи; - принципы врачебной этики и деонтологии. <p>Уметь оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации. 	3
		5

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

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Контактной работы	Часы самостоятельной работы	
IV,V	8,9	216 / 6,0 ЗЕ	114	96	экзамен (6 ч.)

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-педиатра.

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-педиатра, 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 абортов и др.

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

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

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

6.2.9 Медицинская помощь детям в детских садах, школах.

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

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

6.3.2 Основные виды медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь.

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

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

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

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

6.4 Организация медицинской помощи сельскому населению.

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

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

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

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

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

6.6 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

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

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

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

7. Здравоохранение в зарубежных странах

7.1 Социально-экономические модели здравоохранения.

7.2. Всемирная организация здравоохранения. Международное сотрудничество России.

8. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении

8.1 Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Медицинская экспертиза: основные принципы и критерии. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок нетрудоспособности, его значение и функции. Порядок выдачи и оформления листов нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.

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

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

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

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

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

9. Правовые основы медицинской деятельности.

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

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

9.3 Права пациента при обращении за медицинской помощью.

10. Медицинское страхование.

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

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

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

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

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

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

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

11.3 Контроль качества медицинской помощи. Организация внутреннего (ведомственного) контроля. Организация внешнего (вневедомственного) контроля

качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.

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

12. Экономика здравоохранения.

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

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

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

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

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

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

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

12.8 Способы оплаты амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

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

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

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

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого ча-сов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные техноло-гии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	лекции	Практические занятия				ОПК-3	ОПК-5	ОПК-6	ПК-4	ПК-7	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	-	2	+	+						+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ПЛ, ЛВ	Т, С
2. Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.	4	10	14	4	18	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
3. Биостатистика, этапы статистического исследования.	2	18	20	6	26	+	+						+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	КОП, УИРС	Т, С, ЗС, Пр.
4. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.	2	8	10	6	16	+	+	+	+				+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, ЗК, Д	Т, С, ЗС, Пр.
5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.	2	10	12	6	18	+	+	+	+			+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	ЛВ, МШ, МК	Т, С, ЗС

6.Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Итоговое занятие.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>МШ, МК</i>	Т, С, ЗС, Р, КР
7.Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.	2	-	2	4	6	+		+	+		+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ</i>	Т, С
8.Экспертиза трудоспособности в здравоохранении	2	8	10	6	16	+	+	+	+		+	МЛ, СПС, К, КЗ	<i>КС, АТД</i>	Т, С, ЗС, Пр.
9. Правовые основы медицинской деятельности.	2	6	8	6	14	+	+	+		+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>РД, Ф</i>	Т, С, ЗС
10.Медицинское страхование.	2	6	8	6	14	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ЛПК, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
11.Оценка качества лечебно-профилактической помощи.	2	6	8	6	14	+	+	+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ПЛ, ДИ, РИ</i>	Т, С, ЗС
12.Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения Итоговое занятие	4	14	18	6	24	+		+	+	+	+	Л, МЛ, СПС, К, КЗ	<i>ДИ, РИ, МГ, АР, Р.</i>	Д, Т, С, ЗС, КР
ИТОГО:	24	90	114	96	216								12 % использования ИТ	

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

44 % СРС от общего количества часов

21 % лекций от аудиторных занятий в часах

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, экономика здравоохранения» предусмотрен текущий и промежуточный контроль знаний студентов, а также контроль выживаемости знаний. Изучение дисциплины заканчивается сдачей экзамена. Рубежный контроль проводится после изучения каждого раздела дисциплины и представляет собой итоговое тестирование или устное собеседование.

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

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

Формы рубежного контроля

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

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован,	85-81	4+

логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные 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 журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Формы промежуточного контроля

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

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

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

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

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

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

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

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

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

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

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

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

а) основная:

1. Гигиена с основами экологии человека: учебник для студентов высшего профессионального образования/ В. И. Архангельский и др. ; под ред. П. И. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник : для студентов медицинских высших учебных заведений, обучающихся на медико-профилактических, педиатрических и лечебных факультетах / В. Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Гигиена с основами экологии человека: учебник. Архангельский В.И. и др. / Под ред. П.И. Мельниченко. 2013.
2. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник / В.Р. Кучма. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б) дополнительная литература:

1. Руководство к лабораторным занятиям по гигиене и основам экологии человека / Пивоваров Ю.П., В.В. Королик – М., 2008, 507с.
2. Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И.

Архангельский, О. В. Бабенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Архангельский В.И., Бабенко О.В. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 432с.

4. Полякова А. Н. Погода, климат и здоровье населения, проблема акклиматизации: лекция для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / А. Н. Полякова. - Иваново, 2011.

5. Стародумов В.Л. Гигиена труда при работе с источниками ионизирующих излучений в медицине: электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие.- Иваново, 2009.

6. Гигиенические требования к размещению и планировке лечебно-профилактических организаций. Экспертиза проектов [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов лечебного и педиатрического факультетов / сост.: Г. Ф. Лутай, Н. Б. Денисова ; рец. С. Н. Орлова. - Иваново, 2015. <http://libisma.ru>

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
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
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	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		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

	библиотека (ФЭМБ)	
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	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.
13	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		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	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.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	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		
21	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 «Гигиена» проходят на кафедре гигиены, расположенной в учебном корпусе по адресу пр. Шереметевский, д.8. В настоящее время кафедра располагает:

учебные аудитории (4); преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой – 1, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются 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	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: Телевизор LG модель MT 47 V-PZ, серийный номер 509 RAUD35542 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1

		<p>Монитор ж/к 17"LG L1742SE-SF(плановый) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 СБ СТВ intel Celeron E 3200(плановый), Системный блок LG 52 X (к-148 Вика), Весы Scout SPU 401, Комплект диагностический СД2, Копир.аппарат С ANON FC-128 RUS, Принтер лазерный Xerox P3117(2) Счетчик аэроионов (2), лактоденсиметр, бутирометр, термометры, термограф, гигрограф, психрометры, барометры, барограф, анемометры, кататермометр, люксметры, электроаспиратор, поглотители, шумомер, дозиметрические приборы, дистиллятор, термостат, СИЗ. Наборы демонстрационного оборудования (муляжи пищевых продуктов, нормативные документы)</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	<p>Стол, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, холодильник "Саратов», Аквадистиллятор ДЭ-4, лабораторная посуда</p>
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p>

	компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aserg мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Комната 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> 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).

Для осуществления учебного процесса на кафедре кроме учебных и учебно-методических документов используются:

- таблицы, стенды, муляжи пищевых продуктов, нормативные документы;
- приборы: лактоденсиметр, бутирометр, термометры, термограф, гигрограф, психрометры, барометры, барограф, анемометры, кататермометр, люксметры, электроаспиратор, поглотители, шумомер, дозиметрические приборы, СИЗ;
- реактивы для определения качества воды и продуктов питания;
- оборудование: центрифуга, дистиллятор, термостат, компьютеры, принтер, ксерокс.

11. Информационное обеспечение дисциплины.

Перечень информационных технологий, используемых при изучении дисциплины:

- дистанционное of-line консультирование студентов посредством Интернет;
- подготовка презентаций в Power Point по изучаемым темам;
- электронный формат лекций и глоссария терминов.

Перечень интерактивных технологий, активных методов, используемых при изучении дисциплины: 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), выполнение контрольных работ (КР).

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

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование предыдущих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, связанных с предыдущими дисциплинами											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	История медицины	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
2.	Медицинская информатика			+									
3.	Экономика												+
4.	Биоэтика									+			

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

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

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

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 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
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	способностью использовать основы <u>экономических и правовых знаний</u> в профессиональной деятельности	8,9 семестр
ОПК -5	способностью и готовностью <u>анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</u>	8,9 семестр
ОПК -6	готовностью к ведению <u>медицинской документации</u>	8,9 семестр
ПК - 4	способностью и готовностью к <u>применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</u>	8,9 семестр
ПК-7	готовностью к проведению <u>экспертизы временной нетрудоспособности</u> , участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	8,9 семестр
ПК-17	способностью к применению <u>основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</u>	8,9 семестр
ПК-18	готовностью к участию в <u>оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</u>	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	Знает основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций. Умеет 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	Знает основы экономики и финансирования здравоохранения. Умеет оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

		<p>мероприятий.</p> <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	ОПК -5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -показатели объема и результативности деятельности врачей первичного звена здравоохранения; -порядки оказания медицинской помощи взрослым; - должностные обязанности врача терапевта участкового. - основные учетные формы медицинской документации. <p>Умеет оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеет</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. 	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
4	ОПК -6	<p>Знает основные учетные формы медицинской документации.</p> <p>Умеет правильно заполнять основные учетные формы медицинской документации, используемые в практике врача-педиатра.</p> <p>Владеет методикой анализа данных представленных в первичной медицинской документации, их практического использования.</p>	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

5	ПК -4	<p>Знает:</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>Умеет планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владет:</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>
6	ПК-7	<p>Знает теоретические основы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, констатации биологической смерти человека.</p> <p>Умеет оценить необходимость и сроки выдачи листка нетрудоспособности с учетом медицинских и социальных критериев.</p> <p>Владет методикой заполнения листка нетрудоспособности</p>	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>
7	ПК-17	<p>Знает:</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>Умеет анализировать</p>	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных задач	<i>Экзамен, IX семестр</i>

		показатели работы медицинских организаций. Владеет: - 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.		
8	ПК-18	Знает: - 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. Умеет оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений. Владеет: - 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 для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1.МАРКЕТИНГ – ЭТО:

- А. Вид человеческой деятельности, направленный на удовлетворение нужд и потребностей путем обмена.
- Б. Системы принципов формирования предложения услуг (товара).
- В. Вид человеческой деятельности, направленный на производство и реализацию товаров.
- Г. Изучение рынка с целью выяснения платежеспособности населения.

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

- А. приоритет интересов пациента
- Б. страховой характер
- В. плановый принцип
- Г. экономия финансовых средств

3. К ПРАВАМ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ:

- А. право на облегчение боли;
- Б. право на свое мнение относительно выбора методов обследования;
- В. право на критику действий врача;
- Г. право на платные услуги.

4. В СОСТАВ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ:

- А. отделение терапевтическое
- Б. передвижные установки
- В. изолятор
- Г. отделение вакцинации

5. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А. Проведение мероприятий по профилактике и лечению заболеваний среди населения;
- Б. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий;
- В. Профилактика инфекционных заболеваний
- Г. Борьба с туберкулезом

6. 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

7. ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. листок нетрудоспособности
- Б. уч. форма 025-2\у
- В. уч. форма 090\у
- Г. уч. форма 066\у

8. УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. уч. форма 058\у
- Б. уч. форма 025-2\у
- В. уч. форма 089\у
- Г. уч. форма 090\у

9. УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. уч. форма 066\у
- Б. уч. форма 025-2\у
- В. уч. форма 089\у
- Г. уч. форма 090\у

10. ПОД ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ?

- А. совокупность всех единиц наблюдения;
 - Б. часть единиц наблюдения генеральной совокупности;
 - В. распространенность явления в однородной среде;
 - Г. распространенность явлений в неоднородной среде;
- 11. ДАННЫЕ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ:**
- А. комплексной оценки общественного здоровья
 - Б. оценки эффективности использования коечного фонда стационара
 - В. оценки качества работы лабораторной службы
 - Г. оценки удовлетворенности пациентов медицинской помощью
- 12. ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ:**
- А. интенсивный показатель
 - Б. показатель соотношения
 - В. показатель наглядности
 - Г. абсолютный показатель
- 13. К МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЯМ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ:**
- А) диагноз;
 - Б) стаж работы;
 - В) возраст;
 - Г) пол.
- 14. К СОЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЯМ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ:**
- А) профессия и специальность больного;
 - Б) диагноз;
 - В) место жительства;
 - Г) уровень оплаты труда.
- 15. ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ:**
- А) лечащие врачи медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию;
 - Б) врачи скорой медицинской помощи;
 - В) организаций переливания крови;
 - Г) бюро судебно-медицинской экспертизы
- 16. РАЗДЕЛЕНИЕ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЕТ:**
- А. Горизонтальное и вертикальное
 - Б. Горизонтальное и диагональное.
 - В. Вертикальное и диагональное.
 - Г. Диагональное и сферическое.
- 17. ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:**
- А. Достижение организацией поставленных целей.
 - Б. Использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства.
 - В. Благоприятный социально-психологический климат в коллективе.
 - Г. Авторитет руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства.
- 18. ГРУППА ЛИЦ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРЫХ СПЕЦИАЛЬНО КООРДИНИРУЕТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩИХ ЦЕЛЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:**
- А. Организацией.
 - Б. Мотивация.
 - В. Компетенция.
 - Г. Технология.
- 19. К ПОКАЗАТЕЛЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:**
- А. кратность обострений заболеваний

- Б. обеспеченность медицинскими кадрами
- В. совпадение диагнозов поликлиники и стационара
- Г. процент совпадения поликлинических и клинических диагнозов

20.ПРОЦЕДУРЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ:

- А. Все медицинские организации независимо от форм собственности.
- Б. Только государственные медицинские организации
- В. Только частные медицинские организации
- Г. Только стационары

21. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТРАЖАЮЩИМ КАЧЕСТВО И ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) частота послеоперационных осложнений;
- Б) оборот койки;
- В) число коек на 10 000 населения;
- Г) среднее время простоя койки.

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
- 16) А
- 17) А
- 18) А
- 19) А
- 20) А
- 21) 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:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии IX семестра. Имеется 3 варианта тестов по 30 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 – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен

передать 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: $600\,000 / 1\,800\,000 * 100\% = 97\%$. Вывод: Оптимальным уровнем показателя является 100% охвата. Полученные данные говорят о достаточно хорошей профилактической работе учреждения.

Задача 3

ОПК -6 готовностью к ведению медицинской документации

Заполнить учетную форму: «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»

Эталон ответа

Заполнение экстренного извещения.

цель: Учет заболеваемости инфекционными болезнями.

Профилактика инфекционных заболеваний по месту жительства или работы больного.

показания: По указанию врача при выявлении у пациента инфекционного заболевания.

оснащение: экстренное извещение (уч. ф. № 058/у).

Алгоритм выполнения: Четко и аккуратно заполнить паспортную часть извещения. 3.

Диагноз без изменений и искажений переписать из первичного документа, то есть из медицинской карты. Экстренное извещение должно быть доставлено в СЭС в течение

12 часов с момента установления диагноза. При получении экстренного извещения СЭС организует проведение дезинфекции по месту жительства и работы заболевшего. Дополнительные сведения о выполнении методики: экстренное извещение заполняет врач или медсестра, при выявлении у больного педикулеза в СЭС также отправляют экстренное извещение.

Задача 4

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 5

ПК-7 готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Больной А., 32 лет. Диагноз: острая пневмония правого легкого. Выполнены следующие диагностические процедуры: общий анализ крови при поступлении и при выписке; до и после окончания курса лечения микроскопия мазка мокроты, окрашенного по Грамму; общий анализ мокроты; общий анализ мочи; посев мокроты на флору; рентгенограмма легких; ЭКГ при поступлении. Выполнены следующие лечебные процедуры: антибактериальные, бронхоспазмолитические, рассасывающие, дезинтоксикационные препараты. При выписке больной жалоб не предъявлял, но аускультативно выслушивались мелкопузырчатые хрипы спереди на уровне II-III ребра. Температура тела нормальная.

Расчет УК: пользуясь стандартом качества и шкалами оценки

1. Оценка соответствия технологии – 50%
2. Оценка набора выполненных диагностических мероприятий – 50% (нет рентгенограммы при выписке)
3. Оценка набора выполненных лечебных процедур – удовлетворительно - 50% (нет физиопроцедур)
4. Оценка качества достижения показателей здоровья – удовлетворительно - 50% (есть хрипы)

$$50\% + 50\% + 50\% + 50\% \quad 200\% \\ \text{УК} = \frac{\quad}{\quad} = \quad = 0,5$$

Заключение: V категория в соответствии со шкалой оценки уровня качества.

Задача 6

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

	медицинских организаций, правильно используя принятый понятийный аппарат.	показателей экономической деятельности медицинских организаций, не используя всего спектра понятий, которыми оперирует общественное здоровье и здравоохранение.	основных показателей экономической деятельности медицинских организаций, не совсем точно используя понятийный аппарат.	деятельности медицинских организаций, не может применить на практике возможности понятийного аппарата по предмету.
ОПК -5	Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей первичного звена здравоохранения. Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно проводит расчеты показателей деятельности взрослой поликлиники; показателей деятельности стационара; показателей деятельности женской консультации; показателей деятельности родильного дома, анализирует показатели.	Умеет Самостоятельно провести оценку и анализ показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения, но совершает при этом отдельные ошибки Владеет Обладает опытом самостоятельного расчета показателей деятельности взрослой поликлиники; показателей деятельности стационара; показателей деятельности женской консультации; показателей деятельности родильного дома.	Умеет Проводить оценку и анализ одного из показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения Владеет Способен провести расчет одного из показателей деятельности взрослой поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, при этом совершает не значительные ошибки	Умеет Не может провести оценку и анализ показателей результативности работы врачей первичного звена здравоохранения. Владеет Не способен к самостоятельному расчету показателей деятельности взрослой поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, при этом совершает не значительные ошибки
ОПК -6	Умеет Самостоятельно и без ошибок заполнять медицинской документацию Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно реализует алгоритм заполнения медицинской документации	Умеет Самостоятельно заполнять медицинской документацию, при этом делает несущественные ошибки Владеет самостоятельно реализует алгоритм заполнения медицинской документации, допуская несущественные ошибки	Умеет При помощи преподавателя, допуская ошибки, заполнять медицинской документацию Владеет Способен реализовать алгоритм заполнения медицинской документации при подсказках преподавателя	Умеет Не может медицинской документацию Владеет Не способен к реализации алгоритма заполнения медицинской документации
ПК - 4	Умеет	Умеет	Умеет	Умеет

	<p>Самостоятельно и без ошибок планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет 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>Способен самостоятельно планировать медико-социальные и медико-организационные исследования, но совершает при этом отдельные несущественные ошибки.</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>Способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования с подсказками преподавателя и совершает при этом существенные ошибки.</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>Не способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет Не способен провести представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; расчета и оценки показателей общественного здоровья (медико-демографических, заболеваемости, инвалидности).</p>
ПК-7	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок способен провести экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно способен реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности</p>	<p>Умеет Способен самостоятельно провести экспертизу временной нетрудоспособности, но совершает при этом отдельные несущественные ошибки</p> <p>Владеет Способен самостоятельно реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности, но при этом допускает несущественные неточности.</p>	<p>Умеет Способен провести экспертизу временной нетрудоспособности при помощи преподавателя, при этом совершает существенные ошибки</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности и</p>	<p>Умеет Не способен провести экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Владеет Не способен реализовать алгоритм заполнения листка нетрудоспособности</p>
ПК-17	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок анализирует показатели работы медицинских</p>	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок анализирует показатели работы</p>	<p>Умеет Проводит анализ показателей работы медицинских организаций с</p>	<p>Умеет Не может проводить анализ показателей работы медицинских организаций.</p>

	<p>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>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>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>Владеет Не способен к самостоятельному расчету и оценке количественных и качественных показателей работы медицинских организаций и их структурных подразделений; заполнению 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 использования методики комплексной оценки деятельности медицинской организации, но совершает при этом отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет Проводит оценку качественных показателей деятельности медицинских организаций и их подразделений с подсказками преподавателя, допуская существенные ошибки.</p> <p>Владеет Способен к использованию методики комплексной оценки деятельности медицинской организации с</p>	<p>Умеет Не может проводить оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций и их подразделений.</p> <p>Владеет Не способен к к использованию методики комплексной оценки деятельности медицинской организации</p>

			помощью преподавателя, совершает существенные ошибки.	
--	--	--	---	--

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 обсуждения практической части – решения задачи, использования учетной медицинской документации - удельный вес – 20%.

Теоретическая часть проводится в форме собеседования, удельный вес – 80%.

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 недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверенно, 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>	100-86	5 «ОТЛИЧНО»
<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</p>	85-71	4 «хорошо»

<p>организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</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 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.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

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