

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России)

**Рабочая программа дисциплины
Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-
социальная экспертиза**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы по очной форме: 3 года

Код дисциплины: Д.ОД.3

1. Цель и задачи дисциплины

Цель: сформировать необходимый уровень знаний, умений, навыков, опыта деятельности в рамках научной специальности 3.2.3 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза для реализации в педагогической и научно-исследовательской деятельности.

Задачи:

1. Сформировать способность и готовность к исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
2. Сформировать способность и готовность к организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
3. Сформировать способность и готовность к использованию и 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;
4. Сформировать способность и готовность применять основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.
5. Сформировать способность и готовность применять методологический инструментарий социологии медицины в научно-исследовательской деятельности.
6. Сформировать способность и готовность к исследованию закономерностей становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» относится к Обязательным дисциплинам Блока «Дисциплины (модули)» программы аспирантуры, установленной федеральными государственными требованиями.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения программы дисциплины «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза» у выпускника должна быть сформирована:

готовность к проведению научных исследований по научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), по которой подготавливается диссертация.

В результате освоения дисциплины аспирант должен:

Знать:

- Общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени;
- Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения;
- Основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;
- Основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;
- Основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;
- Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические);
- Методику расчета показателей медицинской статистики;

- Основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования здравоохранения, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности;
- Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

Уметь:

- Выделять и проводить сравнительный анализ достоинств недостатков исторически сложившихся моделей медицины и здравоохранения;
- Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи;
- Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- Использовать информацию о здоровье населения и деятельности медицинских организаций для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи.

Владеть:

- Методикой исторического исследования;
- Оценками состояния общественного здоровья;
- Применять методики анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений;
- Использовать гигиеническое обучение и воспитание населения в интересах формирования здорового образа жизни, сохранения, укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Общая трудоемкость		Количество часов				Самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа					
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
3	108	36	-	12	24	72	Экзамен

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза»

Наименование разделов дисциплины	Контактная работа		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости
	Семинары	Практические занятия						
1. Теории, концепции, исторические этапы развития медицины и здравоохранения, важнейшие медико-социальные проблемы.	2	4	6	12	18	Л, МЛ, СПС К, КЗ	МШ, РМГ, ВК, ВО, Д, КОП, ИМ, ИУ	КЗ РСЗ
2. Общественное здоровье и методы его изучения, медицинская статистика	2	4	6	12	18	Л, МЛ, СПС К, КЗ	ЛВ, ИУ	КЗ РСЗ
3. Организация медицинской помощи населению, исследование качества медицинской помощи	2	4	6	12	18	Л, МЛ, СПС К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ ИУ	КЗ РСЗ
4. Социология медицины	2	4	6	12	18	Л, МЛ, СПС К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КМ, МШ, РМГ	КЗ РСЗ
5. Теоретические, методические и организационные аспекты медицинского страхования населения	2	4	6	12	18	Л, МЛ, СПС К, КЗ	ЛВ, РСЗ, ИМ, ИУ	КЗ РСЗ
6. Управление здравоохранением	2	4	6	12	18	Л, МЛ, СПС К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КМ, МШ, РМГ, ВК, ИМ, ИУ	КЗ РСЗ
ИТОГО:	12	24	36	72	108			

Для успешного освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные **образовательные технологии**: лекция (Л), проблемная лекция (ЛВ), мини-лекция (МЛ), самостоятельная работа (СМС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), решение ситуационных задач (РСЗ), кейс-метод (КМ), мозговой штурм (МШ), работа в малых группах (РМГ), выступления на конференции (ВК), выступление в роли обучающего (ВО), дискуссия (Д), игровые упражнения (моделирование профессиональной деятельности (ИУ)).

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Содержание дисциплины

Раздел 1. Теории, концепции, исторические этапы развития медицины и здравоохранения, важнейшие медико-социальные проблемы.

Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Эпидемиология – роль и место в системе медицинских знаний. Концепция причинно-следственных связей в медицине и здравоохранении. Концепция доказательной медицины. Исторические аспекты развития общественного здоровья и здравоохранения. Политика народонаселения в России и других странах. Мониторинг здоровья. Концепция создания государственной системы мониторинга здоровья. Понятие здоровья, его оценка, социальная обусловленность. Болезнь: медицинские и социальные критерии. Важнейшие хронические неинфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Факторы риска и этиология хронических неинфекционных заболеваний. Социально-экономические последствия хронических неинфекционных заболеваний. Алкоголизм, наркомании и токсикомании как медико-социальная проблема.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения, медицинская статистика.

Здоровье человека как биологическая и социальная категория. Важнейшие медико-социальные проблемы и пути их решения. Основы медицинской статистики. Организация статистического исследования. Медицинская демография, значение демографических данных в практике здравоохранения. Статика и динамика населения. Переписи населения, методика их проведения. Тенденция к «постарению» населения как социально-гигиеническая проблема. Социально-экономические и психологические аспекты долголетия. Прогнозирование основных демографических показателей здоровья населения. Методология прогнозирования, краткие и долгосрочные прогнозы. Общественное здоровье: схема изучения, источники информации, показатели, критерии, важнейшие группы факторов, определяющих общественное здоровье. Заболеваемость населения: понятие, виды. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Ежегодные государственные доклады о состоянии здоровья населения РФ. Организация статистического исследования: статистические величины; средние величины и разнообразие изучаемого признака. Оценка достоверности результатов исследования. Оценка значимости различия сравниваемых совокупностей. Корреляционный и регрессивный анализ. Динамический ряд и его анализ. Графический и табличный способы представления результатов исследования. Номенклатура и классификация болезней, история, современное состояние, значение для медицины в целом. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные принципы ее построения. Важнейшие данные о распространенности и динамике заболеваемости в России и других странах мира. Методика изучения заболеваемости населения.

Раздел 3. Организация медицинской помощи населению, исследование качества медицинской помощи. Теоретические, методические и организационные аспекты медицинских экспертиз.

Организационные основы оказания лечебно-профилактической помощи населению в Российской Федерации. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Оценка деятельности учреждений здравоохранения. Организация медицинской помощи по типу врача общей практики. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Организация стационарной медицинской помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи населению. Организация восстановительного лечения и реабилитации. Диспансерный метод. Организация меди-

цинской помощи женщинам и детям. Организация санаторно-курортной помощи населению РФ. Лекарственное обеспечение населения РФ и медицинских учреждений.

Организационно-правовые основы медицинских экспертиз. Организационные основы экспертизы временной нетрудоспособности. Организационные основы медико-социальной экспертизы. Организация медицинской помощи по типу врача общей практики. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Организация стационарной медицинской помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи населению. Организация восстановительного лечения и реабилитации. Диспансерный метод. Организация медицинской помощи женщинам и детям. Организация санаторно-курортной помощи населению РФ. Лекарственное обеспечение населения РФ и медицинских учреждений.

Качество медицинской помощи: понятие, компоненты. Критерии медицинской помощи надлежащего качества. Модели управления качеством медицинской помощи. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Принципы системы управления качеством медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской помощи. Правовые и организационные основы экспертизы качества медицинской помощи. Правовой статус врача-эксперта КМП. Финансовые санкции по результатам экспертизы качества медицинской помощи.

Раздел 4. Социология медицины.

Становление социологии как науки. Общество как социокультурная система. Личность и общество. Социальное поведение. Социальные институты. Социальный контроль. Социальная структура общества. Социальные изменения. Социология медицины как отрасль социологической науки. Предмет и задачи социологии медицины. Основные направления исследований в социологии медицины. Медицина как социальный институт. Медицинское страхование как механизм социальной защиты в области охраны здоровья. Социология управления. Управленческий цикл. Ситуационное управление. Управленческие отношения в здравоохранении. Управление в медицинских учреждениях. Теоретико-методологические основы медико-социологических исследований. Организация сбора медико-социологической информации. Обработка медико-социологической информации. Анализ собранной информации.

Раздел 5. Теоретические, методические и организационные аспекты медицинского страхования населения.

Организационно-правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации. Организационно-правовые основы деятельности субъектов обязательного медицинского страхования. Финансово-экономическое взаимодействие субъектов системы ОМС. Организационно-правовые основы деятельности участников системы медицинского страхования: страховых медицинских организаций, Территориальных фондов обязательного медицинского страхования, Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Организация работы медицинских учреждений, функционирующих на условиях обязательного медицинского страхования граждан. Документационная взаимосвязь и порядок взаимодействия субъектов системы обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование граждан

Раздел 6. Управление здравоохранением.

Организационно-экономические основы управления здравоохранением в РФ. Основы стратегического планирования в здравоохранении. Задачи, принципы, этапы стратегического планирования. Понятие миссии организации. Реализация стратегии и ее основные компоненты: тактика, политика, процедуры, правила. Управление реализацией стратегического плана. Компоненты управленческой деятельности: объект, субъект и технология управления. Ресурсы медицинской организации и процесс производства медицинских услуг как объекты управления. Субъект управления: понятие, иерархические уровни управления, основные функции руководителей различных иерархических уровней. Прин-

ципы управления. Методы управления: организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические. Особенности их использования в работе руководителя. Функции управления и их взаимосвязь. Управленческий цикл. Стили управления и их общая характеристика. Управление финансовыми ресурсами здравоохранения. Система контрольно-разрешительных механизмов в здравоохранении. Лицензирование как основной контрольно-разрешительный механизм. Стандартизация в здравоохранении: направления, цели и задачи, нормативно-правовые основы. Стандарты оказания медицинской помощи: виды, принципы разработки, внедрение. Протоколы ведения больных, клинико-экономические стандарты, медико-экономические стандарты. Отраслевые классификаторы простых, сложных и комплексных медицинских услуг.

Формы работы аспирантов на практических занятиях:

- реферирование отдельных тем по дисциплине;
- подготовка докладов;
- обзор литературных источников;
- индивидуальные задания (решение ситуационных задач);
- самостоятельный расчет показателей;
- доклады по результатам выполнения индивидуальных заданий.

3.2. Тематический план семинаров

№ раздела, темы	Тема и краткое содержание	Часы
Раздел 1. Теории, концепции, исторические этапы развития медицины и здравоохранения, важнейшие медико-социальные проблемы.	Исторические этапы развития медицины и здравоохранения. Исторические аспекты развития общественного здоровья и здравоохранения. Политика народонаселения в России и других странах.	2
Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения, медицинская статистика	Здоровье человека как биологическая и социальная категория. Важнейшие медико-социальные проблемы и пути их решения. Медицинская демография, значение демографических данных в практике здравоохранения. Статика и динамика населения. Переписи населения, методика их проведения. Тенденция к «постарению» населения как социально-гигиеническая проблема. Социально-экономические и психологические аспекты долголетия. Прогнозирование основных демографических показателей здоровья населения.	2
Раздел 3. Организация медицинской помощи населению, исследование качества медицинской помощи	Организационные основы оказания лечебно-профилактической помощи населению в Российской Федерации. Оценка деятельности учреждений здравоохранения. Организация медицинской помощи по типу врача общей практики. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Организация стационарной медицинской помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи населению. Теоретические, методические и организацион-	2

	ные аспекты медицинских экспертиз.	
Раздел 4. Социология медицины.	Социология медицины как отрасль социологической науки. Предмет и задачи социологии медицины. Основные направления исследований в социологии медицины. Медицина как социальный институт. Социология управления.	2
Раздел 5. Теоретические, методические и организационные аспекты медицинского страхования населения	Организационно-правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации. Организационно-правовые основы деятельности участников системы медицинского страхования: страховых медицинских организаций, Территориальных фондов обязательного медицинского страхования, Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Финансово-экономическое взаимодействие субъектов системы ОМС.	2
Раздел 6. Управление здравоохранением	Организационно-экономические основы управления здравоохранением в РФ. Основы стратегического планирования в здравоохранении. Задачи, принципы, этапы стратегического планирования. Понятие миссии организации. Реализация стратегии и ее основные компоненты: тактика, политика, процедуры, правила. Управление реализацией стратегического плана. Компоненты управленческой деятельности: объект, субъект и технология управления.	2
Итого		12

3.3. Тематический план практических занятий

№ раздела, темы	Тема и краткое содержание	Часы
Раздел 1. Теории, концепции, исторические этапы развития медицины и здравоохранения, важнейшие медико-социальные проблемы.	Понятие здоровья, его оценка, социальная обусловленность. Болезнь: медицинские и социальные критерии. Важнейшие хронические неинфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Факторы риска и этиология хронических неинфекционных заболеваний. Социально-экономические последствия хронических неинфекционных заболеваний. Алкоголизм, наркомании и токсикомании как медико-социальная проблема.	4
Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения, медицинская статистика	Концепция доказательной медицины. Основы медицинской статистики. Организация статистического исследования.	4
Раздел 3. Организация медицинской помощи населению, исследование качества медицинской помощи	Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Оценка деятельности учреждений здравоохранения. Организационные основы экспертизы временной нетрудоспособности. Организационные основы медико-социальной экспертизы.	4

Раздел 4. Социология медицины.	Теоретико-методологические основы медико-социологических исследований. Организация сбора медико-социологической информации. Обработка медико-социологической информации. Анализ собранной информации.	4
Раздел 5. Теоретические, методические и организационные аспекты медицинского страхования населения	Организационно-правовые основы деятельности субъектов обязательного медицинского страхования Финансово-экономическое взаимодействие субъектов системы ОМС	4
Раздел 6. Управление здравоохранением	Основы стратегического планирования в здравоохранении. Задачи, принципы, этапы стратегического планирования. Понятие миссии организации. Реализация стратегии и ее основные компоненты: тактика, политика, процедуры, правила. Управление реализацией стратегического плана	4
Итого		24

3.4. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации, презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, написание и защита реферата, доклада. Проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятия проводится в форме оценки уровня усвоения практических умений при выполнении заданий.

4.2. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена после завершения изучения дисциплины и включает выполнение практико-ориентированного задания и собеседование по вопросам. К сдаче экзамена допускаются аспиранты, не имеющие задолженности по дисциплине и прошедшие итоговое тестирование. Аспиранты предварительно имеют возможность ознакомиться с перечнем вопросов для подготовки к экзамену на информационном стенде.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания по каждому разделу дисциплины, набор практико-ориентированных заданий, вопросы для собеседования.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

Программа кандидатского экзамена представлена в Приложении 2 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Исторические аспекты развития общественного здоровья и здравоохранения. Политика народонаселения в России и других странах. Мониторинг здоровья. Концепция создания государственной системы мониторинга здоровья. Понятие здоровья, его оценка, социальная обусловленность. Болезнь: медицинские и социальные критерии. Важнейшие хронические неинфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Факторы риска и этиология хронических неинфекционных заболеваний. Социально-экономические последствия хронических неинфекционных заболеваний. Алкоголизм, наркомании и токсикомании как медико-социальная проблема.
2. Медицинская демография, значение демографических данных в практике здравоохранения. Статика и динамика населения. Переписи населения, методика их проведения. Тенденция к «постарению» населения как социально-гигиеническая проблема. Социально-экономические и психологические аспекты долголетия. Прогнозирование основных демографических показателей здоровья населения. Методология прогнозирования, краткие и долгосрочные прогнозы. Общественное здоровье: схема изучения, источники информации, показатели, критерии, важнейшие группы факторов, определяющих общественное здоровье. Заболеваемость населения: понятие, виды. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Организация статистического исследования: статистические величины; средние величины и разнообразие изучаемого признака. Оценка достоверности результатов исследования. Оценка значимости различия сравниваемых совокупностей. Корреляционный и регрессивный анализ. Динамический ряд и его анализ. Графический и табличный способы представления результатов исследования. Номенклатура и классификация болезней, история, современное состояние, значение для медицины в целом. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные принципы ее построения. Важнейшие данные о распространенности и динамике заболеваемости в России и других странах мира. Методика изучения заболеваемости населения.
3. Организация медицинской помощи по типу врача общей практики. Организация медицинской помощи сельскому населению. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Организация стационарной медицинской помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи населению. Организация восстановительного лечения и реабилитации. Диспансерный метод. Организация медицинской помощи женщинам и детям. Организация санаторно-курортной помощи населению РФ. Лекарственное обеспечение населения РФ и медицинских учреждений. Качество медицинской помощи: понятие, компоненты. Критерии медицинской помощи надлежащего качества. Модели управления качеством медицинской помощи. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Принципы системы управления качеством медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской

помощи. Правовые и организационные основы экспертизы качества медицинской помощи. Правовой статус врача-эксперта КМП. Финансовые санкции по результатам экспертизы качества медицинской помощи. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, при санаторно-курортном лечении, при протезировании, при карантине, по уходу за больным членом семьи, по беременности и родам. Понятие инвалидности. Медико-социальные проблемы инвалидности. Показатели инвалидности, методика их расчета и анализа. Инвалидность в России и других странах. Первичная инвалидность и ее структура. Общая инвалидность и ее характеристики. Инвалидность с детства. Реабилитация инвалидов и критерии ее эффективности. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы. Организация и деятельность федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. Трудоустройство инвалидов. Социальная, профессиональная и медицинская реабилитация инвалидов. Профилактика инвалидности

4. Становление социологии как науки. Общество как социокультурная система. Личность и общество. Социальное поведение. Социальные институты. Социальный контроль. Социальная структура общества. Социальные изменения. Социология медицины как отрасль социологической науки. Предмет и задачи социологии медицины. Основные направления исследований в социологии медицины. Медицина как социальный институт. Медицинское страхование как механизм социальной защиты в области охраны здоровья. Социология управления. Управленческий цикл. Ситуационное управление. Управленческие отношения в здравоохранении.
5. Организационно-правовые основы деятельности участников системы медицинского страхования: страховых медицинских организаций, Территориальных фондов обязательного медицинского страхования, Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Организация работы медицинских учреждений, функционирующих на условиях обязательного медицинского страхования граждан. Документационная взаимосвязь и порядок взаимодействия субъектов системы обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование граждан
6. Компоненты управленческой деятельности: объект, субъект и технология управления. Ресурсы медицинской организации и процесс производства медицинских услуг как объекты управления. Субъект управления: понятие, иерархические уровни управления, основные функции руководителей различных иерархических уровней. Принципы управления. Методы управления: организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические. Особенности их использования в работе руководителя. Функции управления и их взаимосвязь. Управленческий цикл. Стили управления и их общая характеристика. Управление финансовыми ресурсами здравоохранения. Система контрольно-разрешительных механизмов в здравоохранении. Лицензирование как основной контрольно-разрешительный механизм. Стандартизация в здравоохранении: направления, цели и задачи, нормативно-правовые основы. Стандарты оказания медицинской помощи: виды, принципы разработки, внедрение. Протоколы ведения больных, клинико-экономические стандарты, медико-экономические стандарты. Отраслевые классификаторы простых, сложных и комплексных медицинских услуг.

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

1. Подготовка к практическим занятиям с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедр.
2. Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях. В этой работе аспиранты используют доступную учебную лите-

ратуру, Интернет-ресурсы и вспомогательной литературу (методические пособия и рекомендации), разработанную на кафедре.

3. Самостоятельная работа на практическом занятии, 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 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.

5.2. Примеры оценочных средств:

1. Пример тестового задания:

Выборочная совокупность:

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

2. Пример ситуационной задачи

Задание. В таблице представлена численность населения разных возрастов в районе деятельности поликлиники, обращений (в абсолютных числах).

Возраст в годах	Численность населения	Число обращений
15-19	5000	3000
20-59	25000	30000
60-69	10000	21000
70 и более	10000	6000
Итого:	50000	60000

В городе число врачей - 3, население выполнило 500000 посещений.

Вычислить показатели: интенсивные, экстенсивные, наглядности, соотношения.

Решение

1. Интенсивные показатели вычисляются по формуле:

$\frac{\text{абсолютный размер явлений}}{\text{абсолютный размер среды, продуцирующей его}} * 1000$

1) Уровень посещаемости населения 15-70 лет

$$\frac{500000}{50000} \cdot 1000 = 10000 \%$$

2) Уровень обращаемости лиц 15-19 лет

$$\frac{\text{число обращений 15-19 лет}}{\text{численность населения 15-19 лет}} * 1000 = \frac{3000}{5000} * 1000 = 600 \%$$

3) Уровень обращаемости лиц 20-59 лет

$$\frac{\text{число обращений 20-59 лет}}{\text{численность населения 20-59 лет}} * 1000 = \frac{30000}{25000} * 1000 = 1200 \%$$

4) Уровень обращаемости лиц 60-69 лет

$$\frac{\text{число обращений 60-69 лет}}{\text{численность населения 60-69 лет}} * 1000 = \frac{21000}{10000} * 1000 = 2100 \%$$

5) Уровень обращаемости лиц 70 и более лет

$$\frac{\text{число обращений 70 и более лет}}{\text{численность населения 70 и более лет}} * 1000 = \frac{6000}{10000} * 1000 = 600 \%$$

2. Экстенсивные показатели вычисляются по формуле:

$$\frac{\text{Абсолютный размер части явления}}{\text{Абсолютный размер явления в целом}} * 100 \%$$

1) Доля обращения лиц 15-19 лет

$$\frac{\text{число обращений 15-19 лет}}{\text{абсолютное число обращений лиц 15-70 лет}} * 100 \% = \frac{3000}{60000} * 100 \% = 5 \%$$

2) Доля обращения лиц 20-59 лет

$$\frac{\text{число обращений 20-59 лет}}{\text{абсолютное число обращений лиц 15-70 лет}} * 100 \% = \frac{30000}{60000} * 100 \% = 50 \%$$

3) Доля обращения лиц 60-69 лет

$$\frac{\text{число обращений 60-69 лет}}{\text{абсолютное число обращений лиц 15-70 лет}} * 100 \% = \frac{21000}{60000} * 100 \% = 35 \%$$

4) Доля обращения лиц 70 и более лет

$$\frac{\text{число обращений 70 и более лет}}{\text{абсолютное число обращений лиц 15-70 лет}} * 100 \% = \frac{6000}{60000} * 100 \% = 10 \%$$

3. Показатель соотношения вычисляется по формуле:

$$\frac{\text{Абсолютный размер явления}}{\text{Абсолютный размер среды, непродуцирующей его}} * 100 \%$$

1) Число врачей на 10000 населения

$$\frac{50}{50000} * 10000 = 10$$

4. показатель наглядности вычисляется по формуле:

$$\frac{\text{Абсолютный размер явления}}{\text{Абс. размер явления, принятый за 1,0 или 100% из этого же ряда}} * 100 \%$$

Интенсивный показатель обращаемости (на 1000 населения)

15-19 лет	600‰
30-59 лет	1200‰
60-69 лет	2100‰
70 и более лет	600‰

Принимаем показатель обращаемости лиц 15-19 лет за 100%. Тогда показатель наглядности для возраста:

1) 20-59 лет (в процентах к возрасту 15-19 лет)

ПН= 600‰ - 100%

$$x = \frac{1200 - 600}{600} * 100 = 200 \%$$

2) 60-69 лет (в процентах к возрасту 15-19 лет)

ПН= 2100‰ - 100%

$$x = \frac{2100 - 600}{600} * 100 = 350 \%$$

3) 70 и более лет (в процентах к возрасту 15-19 лет)

$$\text{ПН} = \frac{600 - x}{600} \cdot 100\%$$

$$x = \frac{600 * 100}{600} = 100\%$$

5. Сводим данные в таблицу.

Показатели деятельности поликлиники в зависимости от возраста населения.

Возраст в годах	Структура обращаемости по возрасту (в %)	Уровень обращаемости по возрастам на 1000 человек	Показатели наглядности (по возрастной обращаемости)
15-19	5,0	600	100%
20-59	50,0	1200	200%
60-69	35,0	2100	350%
70 и более	10,0	600	100%
Итого:	100	1200	

1. Показатели соотношения: число врачей на 10000 человек - 10.
2. Интенсивный показатель посещаемости на 1000 человек - 10000.

5.3. Примерная тематика рефератов:

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

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / О. Ю. Александрова [и др.] ; редкол.: В. И. Стародубов [и др.] ; Рос. о-во организаторов здравоохранения и обществ. здоровья, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 619 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429099.html>

2. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник : для использования в образовательных учреждениях, реализующих программы дополнительного профессионального образования по направлению подготовки 31.08.71 "Организация здравоохранения и общественное здоровье" : [гриф] / Г. Н. Царик [и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 910 с. - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
3. Социология медицины: учебник/Решетников А.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - – 256 с.
4. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений / 10-е изд., стереотип. (гриф Минобразования РФ). — М.: Издательский центр "Академия", 2019. —560 с

б) дополнительная литература:

1. Дорошенко Г. В. Менеджмент в здравоохранении : учебное пособие : [гриф] МО РФ / Г. В. Дорошенко, Н. И. Литвинова. - М. : ФОРУМ-ИНТРА-М, 2005. - 92 с. : ил. - (Профессиональное образование). - Текст : непосредственный.
2. Организация здравоохранения и общественное здоровье : методические разработки для клинических интернов / ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения и соц. развития, Фак. доп. и послевуз. проф. образования, Каф. орг. здравоохранения и обществ. здоровья ; сост. Е. К. Баклушина [и др.] ; рец. С. Е. Ушакова. - Иваново : [б. и.], 2012. - 36 с. - Текст : электронный // Электронная библиотека ИВГМА : [сайт]. – URL: <http://libisma.ru>
3. Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : для системы послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / О. П. Щепин, В. А. Медик ; М-во образования и науки РФ, ФГУ Федер. ин-т развития образования. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с. - (Послевузовское образование). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
4. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Г. А. Александрова [и др.] ; под ред.: О. П. Щепина, В. А. Медика. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html>
5. Медицина, основанная на доказательствах = Evidence-based medicine : учебное пособие для системы последипломного образования врачей : [гриф] / Ш. Е. Страус [и др.] ; пер. с англ. под ред. В. В. Власова, К. И. Сайткулова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 309 с.– Текст : непосредственный.
6. Медицинская профилактика. Современные технологии : руководство / Г. П. Сквирская [и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с. – Текст : непосредственный.

7. Гундаров И. А. Профилактическая медицина на рубеже веков : от факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике / И. А. Гундаров, В. А. Полесский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 255 с. - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438718.html>
8. Лисицын Ю.П. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков : учебное пособие / Лисицын Ю.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html>
9. Леонов, С. А. Статистические методы анализа в здравоохранении : учебное пособие / Леонов С.А. ; Вайсман Д.Ш., Моравская С.В., Мирсков Ю.А. - Москва : Менеджер здравоохранения, 2011. - 172 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785903834112.html>(дата обращения: 22.05.2020).
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785903834112.html>
10. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право : учебное пособие в схемах и определениях : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. Д. Сергеев, И. Ю. Григорьев, Ю. И. Григорьев ; под ред. Ю. Д. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 247 с. – Текст : непосредственный.
То же. – 2008. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407561.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407561.html>
11. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Т. В. Семеновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>
12. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html>
13. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи : методические рекомендации / С. Ф. Багненко [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

VII. Перечень современных профессиональных баз данных (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий) и информационные справочные системы

Базы данных, архивы которых доступны без персональной регистрации:

- DOAJ: Directory of Open Access Journals (Директория журналов открытого доступа)

- Cambridge University Press Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Кэмбриджского издательства)
- Elsevier - Open Archives (Открытый архив издательства Эльзевир)
- Elsevier Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Эльзевир)
- Hindawi Publishing Corporation (Архив издательства журналов открытого доступа Хиндауи)
- Oxford University Press Open (Открытый архив издательства Оксфордского университета)
- КиберЛенинка
- GoogleScholar
- Справочно-правовая система «Консультант-Плюс»
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
- Официальный интернет портал правовой информации
- Сайт Президента РФ
- Сайт Правительства РФ
- Сайт Государственной Думы РФ
- Справочно-правовая система «Гарант»
- Федеральная служба государственной статистики
- Российская газета
- Журнал «Образование и право»

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог Ивановского ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановского ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановского ГМУ:

ЭБС Консультант студента;
 ЭБС Консультант врача;
 Scopus;
 Web of science;
 Elsevier;
 SpringerNature.

VIII.Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. КонсультантПлюс

IX. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Аспиранты проходят обучение на кафедре, расположенной по адресу г. Иваново, пр. Шереметьевский, д.8.

А) Кабинеты: для проведения занятий используются 3 аудитории, расположенные в главном корпусе Ивановского ГМУ. Общий метраж - 108 кв.м (по 36 кв.м каждая). Общее число посадочных мест - 84. В аудиториях имеются учебные стенды и наглядные пособия. Лекции читаются в аудитории №4, расположенной также в главном корпусе Ивановского ГМУ. Аудитория оснащена мультимедийными средствами.

Б) Лаборатории: нет

В) Мебель: все учебные аудитории и кабинеты профессорско-преподавательского состава оснащены достаточным количеством столов, парт, стульев, шкафов.

Г) Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нет

Д) Медицинское оборудование: нет

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