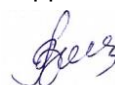


МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

Заведующий кафедрой
медицинских дисциплин
медико-биологического факультета
Щербаков В.М.
«25» марта 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

- 1. Код и наименование укрупненной группы специальностей:** 31.00.00 Клиническая медицина
- 2. Код и наименование специальности:** 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика
- 3. Квалификация выпускника:** врач клинической лабораторной диагностики
- 4. Форма обучения:** очная
- 5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины:**
медицинских дисциплин медико-биологического факультета
- 6. Составители программы:**
Механтьев Игорь Иванович, канд. мед. наук, доцент
- 7. Рекомендована:** научно-методическим советом медико-биологического факультета, протокол от 15.03.2023, № 2.
- 8. Учебный год:** 2023/2024

Семестры: 1

9. Цели и задачи учебной дисциплины

Целями освоения учебной дисциплины являются:

- приобретение и совершенствование знаний по общественному здоровью и здравоохранению,
- формирование умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения.

Задачи учебной дисциплины:

- совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;
- совершенствование знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи;
- совершенствование знаний социально-гигиенических методик сбора и методов медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных половозрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний
- совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- совершенствование знаний и навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений.

10. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина относится к блоку Б1 базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика.

Результатом освоения данной практики должна быть возможность выполнять трудовые функции профессионального стандарта "Специалист в области лабораторной диагностики".

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям: обучающиеся должны иметь базовое высшее медицинское или биологическое образование; обладать способностью работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; способностью применять базовые представления об основных закономерностях и современных достижениях биологии и медицины.

11. Планируемые результаты обучения по дисциплине/модулю (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями) и индикаторами их достижения:

Код	Название компетенции	Планируемые результаты обучения
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1	Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с	<i>Знать:</i> психологию профессионального общения; медицинскую этику. <i>Уметь:</i> применять знания общих и индивидуальных особенностей

	коллегами, пациентами и их родственниками	мотивационного поведения человека. <i>Владеть:</i> правилами и принципы профессионального общения; навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе.
УК-4.2	Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	<i>Знать:</i> принципы оформления деловой документации с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции; <i>Уметь:</i> оформлять деловую документацию с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции. <i>Владеть:</i> навыками ведения медицинской документации и деловой переписки
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ОПК-1.1	Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач	<i>Знать:</i> способы поиска информации, национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач <i>Уметь:</i> провести поиск профессиональной информации, в том числе в национальных и международных базах данных, электронных библиотечных системах. <i>Владеть:</i> навыками работы со специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач.
ОПК-1.2	Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности	<i>Знать:</i> Принципы создания информационных баз исследований, регламентирующие нормативы <i>Уметь:</i> формировать и поддерживать информационную базу исследований, соблюдать правила информационной безопасности <i>Владеть:</i> навыками работы по созданию и сохранению информационных баз по профессиональным объектам с учетом правил информационной безопасности.
ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей		
ОПК-2.1	Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	<i>Знать:</i> Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения; Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики; Теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения; Системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; Организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; Организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению; <i>Уметь:</i> Организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению; Обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации; Организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации; Осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы; <i>Владеть:</i> методами планирования деятельности медицинских организаций; методами экономического анализа состояния медицинской организации; использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации

		Федерации; ведения служебной документацией в здравоохранении; формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;
ОПК-2.2	Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<i>Знать:</i> Организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; Теорию и методы санитарной статистики <i>Уметь:</i> рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели <i>Владеть:</i> Методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения; Методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/час. — 2/72.

Форма промежуточной аттестации зачет

13. Трудоемкость по видам учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	Всего	По семестрам
		№ 1
Аудиторные занятия	36	36
в том числе:	лекции	4
	практические	32
	лабораторные	
Самостоятельная работа	36	36
Итого:	72	72

13.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Реализация раздела дисциплины с помощью онлайн-курса, ЭУМК*
1. Лекции			
1.1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	<i>Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Социальная</i>	

		защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.	
1.2	Принципы организации здравоохранения.	<i>Основные элементы системы здравоохранения:</i> законодательство в области здравоохранения и ресурсы (финансирование, учреждения, кадры). Отрасли здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья, Программы государственных гарантий населению.	
1.3	Медицинское страхование.	Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Законодательная база медицинского страхования в РФ.	
2. Практические занятия			
2.1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	<p><i>Демография и ее медико-социальные аспекты.</i> Значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.</p> <p><i>Основные медико-социальные проблемы здоровья населения.</i> Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и</p>	

		<p>общей заболеваемости. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.</p>	
2.2	<p>Принципы организации здравоохранения.</p>	<p><i>Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)</i> Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, диагностические центры, амбулатории участковых больниц, и специализированные: диспансеры, клиничко-диагностические центры, специализированные поликлиники; их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Организация неотложной медицинской помощи. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы. Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН)</p> <p><i>Стационарная медицинская помощь.</i> Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений:</p>	

		<p>многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).</p> <p><i>Охрана здоровья матери и ребенка</i> Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Педиатрическая служба. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития. Особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.</p> <p><i>Санитарно-эпидемиологическая служба</i> Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.). Структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся. Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.</p>	
2.3.	Медицинское страхование.	<p>Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношении. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонд обязательного медицинского</p>	

		страхования. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Программы добровольного медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.	
2.4.	Медицинская статистика.	Статистический метод в исследованиях (клинических; биологических; экспериментальных; гигиенических; эпидемиологических; лабораторных и т. д.). Виды исследования состояния здоровья населения: Сплошное изучение заболеваемости населения и деятельности медицинских учреждений на основе обязательной государственной отчетности. Выборочное изучение состояния здоровья населения, отдельных его групп. Применение статистики в медицине.	

13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (количество часов)				Всего
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самостоятельная работа	
	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	2	4		6	11
	Принципы организации здравоохранения.	2	8		10	19
	Медицинское страхование.	2	10		8	21
	Медицинская статистика.		10		10	21
	Итого:	6	32		34	72

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Объем дисциплины составляет 2 зачетных единицы, всего 72 ч, из которых 36 ч составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (6 ч занятия лекционного типа, 32 ч практические занятия (семинары, научно-практические занятия), 34 ч составляет самостоятельная работа обучающегося. Изучение данной дисциплины предусматривает проведение одной промежуточных аттестаций и одной текущей аттестации. Текущая аттестация является обязательной, ее результаты оцениваются в балльной системе и по решению кафедры могут быть учтены при промежуточной аттестации обучающихся. Сроки проведения текущей аттестации регламентируются календарным планом проведения практических занятий, сроки проведение промежуточной аттестации устанавливаются расписанием промежуточной аттестации, разработанным в соответствии с учебным планом.

Для успешного освоения дисциплины обучающимся рекомендуется регулярная работа с научной литературой, периодическими изданиями, своевременное выполнение контрольных работ и т.д.

Лекционный материал раскрывает основные теоретические вопросы данной дисциплины. Практические занятия обеспечивают формирование необходимых в рамках компетенции умений и навыков (владений). На семинарских занятиях проводится опрос по теоретическим вопросам изучаемых тем, разбираются проблемные ситуации, решаются практические задания. При подготовке к семинару обучающийся должен использовать рекомендованные преподавателями учебники и учебные пособия, электронные ресурсы. Изучение данной дисциплины предусматривает также

самостоятельную работу. Выполнение самостоятельной работы предполагает: качественную подготовку ко всем видам учебных занятий; реферирование и аннотирование указанных преподавателем источников литературы; систематический просмотр периодических изданий с целью выявления публикаций в области изучаемой проблематики; изучение учебной литературы; использование интернет-ресурсов; подготовку докладов-презентаций по отдельным темам дисциплины. В процессе самостоятельной подготовки при освоении дисциплины необходимо изучить основную литературу, затем – дополнительную. Именно знакомство с дополнительной литературой, значительная часть которой существует как в печатном, так и электронном виде, способствует более глубокому освоению изученного материала. Выступления на практических занятиях могут быть представлены в виде реферата, доклада или сообщения. Любое из них должно содержать план или постановку задачи, изложение материала и выводы. В каждом выступлении необходимо выделять главную мысль («стержневой вопрос»). Выступления должны носить научный, логичный, аргументированный, конкретный и профессиональный характер, быть убедительными.

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом их индивидуальных психофизических особенностей и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, необходимых для освоения дисциплины

а) основная литература:

№ п/п	Источник
1	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5610-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456101.html .
2	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение / Медик В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-4290-6. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442906.html
3	Лисицын Ю.П., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426548.html .

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
4	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431368.html .
5	Стародубов, В. И. Общественное здоровье и здравоохранение : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. (Серия "Национальные руководства") // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429099.html .
6	Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460443.html .
7	Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424940.html .
8	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учебное пособие / Под ред. В. З. Кучеренко. - 4 изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1915-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html .
9	Хисматуллина, З. Н. Основы социальной медицины : учебное пособие / З. Н. Хисматуллина ; Министерство образования и науки России, Казанский национальный исследовательский технологический университет. – Казань : Казанский научно-исследовательский технологический университет (КНИТУ), 2018. – 228 с. : ил.– URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500962
10	Здоровье и здравоохранение : учебное пособие / А. А. Шабунова, К. Н. Калашников, М. В.

	Морев и др. ; Российская Академия Наук, Институт социально-экономического развития территорий РАН, Филиал Санкт-Петербургского государственного инженерно-экономического университета в городе Вологде. – Вологда : ИСЭРТ РАН, 2014. – 153 с. : схем., табл., ил. –URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=499754
11	Каштанова, Е. В. Сохранение здоровья при неблагоприятной экологической обстановке : учебное пособие / Е. В. Каштанова. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2011. – 123 с.– URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=229035
12	Медицинская помощь в системе обязательного медицинского страхования / А. С. Абубакиров, П. И. Ананченкова, Д. С. Амонова и др. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 168 с. : ил., табл. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=570417
13	Основы экономики здоровья населения России / под ред. Е. В. Егорова, В. А. Морозова. – Москва : Креативная экономика, 2015. – 464 с. : ил., схем., табл.– URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=434590
14	Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала : учебное пособие / В. И. Акопов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 351 с. – (Среднее медицинское образование). – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601643

в) информационные электронно-образовательные ресурсы (официальные ресурсы интернет)*:

№ п/п	Ресурс
15	Электронная библиотека ВГУ. – URL: http://www.lib.vsu.ru
16	Полнотекстовая база «Университетская библиотека» – образовательный ресурс. – http://www.biblioclub.ru (Контракт № 3010-06/05-20 от 28.12.2020)
17	Полнотекстовая база «Консультант студента» - образовательный ресурс. – https://www.studentlibrary.ru (Контракт № 3010-06/06-20 от 28.12.2020)
18	ЭБС «Издательство Лань» (Контракт №3010-06/04-21 от 10.03.2021)
19	Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ» (Договор ДС-208 от 01.02.2021)

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
1	Медицинская реабилитация детей и подростков: шкалы, тесты, опросники : [16+] / С. Н. Кожевников, С. В. Тихонов, В. Г. Турманидзе и др. ; под ред. С. Н. Кожевникова ; Омский государственный университет им. Ф. М. Достоевского. – Омск : Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского, 2017. – 52 с. : табл. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=563034
2	Учебное пособие для проведения деловых игр по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / Всерос. учеб.-науч.-метод. центр по непрерывному мед. и фармацевт. образованию; сост.: В. О. Флек, И. Н. Денисов, Н. Ф. Шильникова и др.; под ред. В. О. Флека, И. Н. Денисова. — М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000. — 129 с
3	Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : [для студ. учреждений высш. проф. образования, обуч. по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение"] / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 542 с

17. Информационные технологии, используемые для реализации учебной дисциплины, включая программное обеспечение и информационно-справочные системы

Реализация компетентного подхода предусматривается широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и кафедры и доступом к сети Интернет (через библиотеку). Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических занятий) и самостоятельной работы, способствующей формированию активной жизненной позиции поведения, аккуратности, дисциплинированности. В рамках курса предусмотрена возможность дистанционного обучения с использованием "Электронного университета".

Основное учебное время выделяется на практические занятия и самостоятельную работу обучающихся. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Лекции – визуализация. Лекционные занятия проводятся в лекционной аудитории. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Все лекции содержат графические файлы, иллюстрации. Каждая лекция может быть дополнена, по мере необходимости проводится актуализация представляемого в лекции материала. Лекции хранятся на электронных носителях. Практические занятия. Проводятся в учебных комнатах. Для практических занятий используются методические материалы на электронных носителях, визуализированные ситуационные задачи и тестовые задания в формате Microsoft Word и Microsoft Excel.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: ситуационные задачи.
3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности обучающегося за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: проведение анализа деятельности медицинских учреждений, оказывающих помощь в амбулаторных и стационарных условиях, сравнение полученных данных с нормативными показателями и показателями качества и доступности медицинской помощи.
4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение принципов организации медицинской помощи на основе знаний, полученных при изучении дисциплин при обучении по основной образовательной программе высшего образования по специальности.
5. Опережающая самостоятельная работа - изучение обучающимися нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

WinPro 8 RUS Upgrd OLP NL Acdmc, Office Standard, Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Веб-браузер Google Chrome

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения: специализированная мебель, экран для проектора, проектор, ноутбук

Лаборатория, оснащенная специализированным оборудованием: специализированная мебель, оборудование для проведения функциональной диагностики: аппарат для спирометрии и пульсоксиметрии MIR с принадлежностями мод. Spirolab I, электроэнцефалографическая система «Компакт-нейро», прибор ультразвуковой диагностический DU S60, наборы демонстрационного оборудования: манекен-симулятор для отработки навыков ЭКГ, манекен для отработки базовой СЛР с электронным контролем, набор муляжей ран

Помещение для самостоятельной работы обучающихся (компьютерный класс): специализированная мебель, компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» WinPro 8, Office Standard, Kaspersky End point Security для бизнеса, веб-браузер Google Chrome

19. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестаций

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Компетенция(и)	Оценочные средства
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	УК-4, ОПК-1, ОПК-2	Вопросы к разделу, ситуационные задачи, темы рефератов
2.	Принципы организации здравоохранения.	УК-4, ОПК-1, ОПК-2	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи, темы рефератов
3	Медицинское страхование.	УК-4, ОПК-1, ОПК-2	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи, темы рефератов
4	Медицинская статистика.	ОПК-1, ОПК-2	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи, темы рефератов
Промежуточная аттестация форма контроля – зачет			Перечень вопросов тестовое задание

20. Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1. Текущий контроль успеваемости

Контроль успеваемости по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

- защиты реферата,
- устного собеседования,
- решения ситуационной задачи,
- тестирования.

Раздел	Наименование разделов	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	тестирование	<p>Тестовое задание: Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки: а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека в) это система мероприятий по охране здоровья населения.</p> <p>Общественное здоровье и здравоохранение - это: а) гигиеническая наука б) клиническая наука в) интегративная наука г) общественная наука</p> <p>Предметом изучения общественного здоровья является 1. состояние здоровья населения и отдельных групп; 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья 4. формы и методы управления здравоохранением</p>	УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-2.1

			<p>А) правильны ответы 1,2и 3 Б) правильны ответы 1 и 3 В) правильны ответы 2 и 4 Г) правильны ответы 4 Д) правильны ответы 1,2,3и 4</p> <p>Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является: а) статистический анализ состояния здоровья населения б) изучение общественного мнения в) решение кадровых вопросов г) системный управленческий подход д) решение финансовых вопросов</p> <p>006. Система здравоохранения в России является а) государственной б) смешанной в) страховой г) частной</p>	
2	Принципы организации здравоохранения	<p>Реферат</p> <p>Презентация</p>	<p>Темы: 1. Организация оказания медицинской помощи отдельным группам населения 2. Профилактическое направление здравоохранения 3. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы 4. Организация санаторно-курортной помощи 5. Сущность и показания к применению диспансерного метода 6. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска</p> <p>Темы: 1. Конституция РФ, законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения 2. Проблемы формирования здорового образа жизни у населения 3. Заболеваемость: методы изучения и современное состояние</p>	<p>УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-2.1 ОПК-2.2</p>
3	Медицинское страхование.	Тестирование	<p>Тестовое задание: В качестве субъектов управления медицинских организациях выступает _____ . 1. главный врач* 2. врач специалист 3. врач-ординатор 4. участковый врач</p> <p>Механизмы управления предполагают взаимодействие _____ . 1. руководства и исполнителей* 2. производственных и непроизводственных фондов 3. законов и нормативных документов 4. сметы и финансового плана учреждения</p> <p>Для современного типа управления характерна _____ . 1. децентрализация управленческого механизма* 2. ликвидация управленческого механизма 3. централизация управленческого механизма 4. снижение уровня ответственности на низких уровнях управления</p> <p>Экономическая эффективность в здравоохранении</p>	<p>УК-4.1 УК-4.2 ОПК-1.1 ОПК-1.2 ОПК-2.1 ОПК-2.2</p>

			<p>определяется как соотношение _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. результата (эффекта) и затрат* 2. результата (эффекта) и прибыли 3. себестоимости и результата (эффекта) 4. прибыли и рентабельности <p>Одним из основных источников финансирования учреждения здравоохранения являются _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. средства бюджетов всех уровней* 2. средства, благотворительных организаций 3. средства, направляемые на добровольное медицинское страхование 4. доходы от платных медицинских услуг <p>Контроль качества в здравоохранении включает концепцию, методологию, методику и технологию, основанную на единых _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. подходах, критериях и показателях* 2. нормативах, нормах и стандартах 3. законах, приказах и распоряжениях 4. диагностически связанных, клинико-статистических, клинико-диагностических группах <p>Эффективность – это показатель соотношения между _____ действием службы или программы в рамках действующей системы и максимальным воздействием, которое эта служба или программа может оказать в идеальных условиях.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фактическим* 2. нормативным 3. стандартным 4. экономическим 	
4	Медицинская статистика.	тестирование	<p>Статистические методы, которые применяются в оценке состояния здоровья населения, входят в _____ статистику.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. медицинскую* 2. демографическую 3. экономическую 4. социальную <p>Статистика – это общественная наука, которая изучает количественную сторону общественных, массовых явлений в неразрывной связи с _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. качественной стороной* 2. составом населения 3. закономерностями воспроизводства населения 4. закономерности показателей здоровья населения <p>Статистические методы, которые применяются в установлении зависимости здоровья населения от различных факторов, входят в статистику _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. здоровья* 2. здравоохранения 3. болезни 4. социологии <p>Изучение статистики способствует развитию у врачей дедуктивных способностей, т.е. умения проводить анализ от _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. общего к частному* 2. частного к общему 	ОПК-1.1 ОПК-2.2

			<p>3. целого к части 4. части к целому Изучение статистики способствует развитию у врачей индуктивных способностей, т.е. умения проводить анализ от _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. частного к общему* 2. общего к частному 3. целого к части 4. части к целому <p>Для изучения заболеваемости обследуемой группы в качестве источников информации используются данные _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. медицинской документации* 2. официальной статистики 3. опроса врачей 4. опроса родственников <p>Перечень вопросов для изучения состояния здоровья обследуемой группы в выборочной карте определяется _____ и _____ исследования.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. целью* 2. задачами* 3. объектом 4. сроками <p>Доля влияния факторов и условий образа жизни на состояние здоровья населения составляет _____ %.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 55-65* 2. 20-25 3. 15-20 4. менее 15 <p>Особую роль показатели физического развития играют в оценке состояния здоровья _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. детей* 2. взрослого населения 3. лиц с хронической патологией <p>Население нашей планеты _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. увеличивается быстрыми темпами* 2. уменьшается быстрыми темпами 3. уменьшается незначительно 4. увеличивается незначительно <p>Показатель низкого уровня рождаемости составляет _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ниже 15 ‰* 2. от 15 до 25 ‰ 3. от 15 до 20 ‰ 4. выше 25 ‰ <p>К методам, позволяющим изучать демографические события, относят _____ , _____ и выборочные исследования.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. переписи населения* 2. текущий учет ряда демографических явлений* 3. частные исследования 4. особые исследования <p>Согласно определению ВОЗ заболевание – это любое объективное или субъективное _____ организма человека.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отклонение от нормального физиологического состояния* 2. видоизменение трудовой деятельности в течение года 	
--	--	--	---	--

			<p>3. нарушение нормального функционирования</p> <p>4. медико-социальное взаимодействие</p> <p>В зависимости от источника получения информации выделяются следующие виды заболеваемости: по _____, по данным медицинских осмотров, по причинам смерти.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обращаемости* 2. посещаемости 3. причинам хронических заболеваний 4. данным опросов населения <p>Структура заболеваемости вычисляется в _____</p> <p>.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. процентах (%)* 2. промилле (‰) 3. продецимилле (‱) 4. абсолютных величинах <p>По показателям, характеризующим здоровье, население распределяется на _____ групп(ы) по здоровью.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5* 2. 2 3. 3 4. 7 <p>В структуре общей заболеваемости взрослого населения преобладают болезни _____ .</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. системы кровообращения* 2. органов дыхания 3. травмы и отравления 4. органов пищеварения <p>Инвалидность – это _____ вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. социальная недостаточность* 2. медицинская недостаточность 3. физическая дисфункция 4. профессиональная дезадаптация 	
--	--	--	---	--

Примерные темы рефератов:

1. Здоровье как комплексная социальная категория. Основные подходы к определению понятия «здоровье».
2. Порядок разработки и внедрения новых лекарственных средств в РФ.
3. Номенклатура стационарных медицинских учреждений.
4. Номенклатура учреждений внебольничной медицинской помощи.
5. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
6. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели индивидуального и общественного здоровья, их определение.

Критерии оценки:

«Отлично»– доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо»– доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно»– доклад не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст, не затронуты ключевые вопросы темы.

1. Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
2. Порядок оформления листков нетрудоспособности.
3. Особенности оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях.
4. Особенности оформления листков нетрудоспособности при протезировании в условиях стационара.
5. Особенности оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
6. Особенности оформления листков нетрудоспособности при долечивании в санатории.
7. Особенности оформления листков нетрудоспособности при карантине.
8. Особенности оформления листков нетрудоспособности при беременности и родах.
9. Ответственность медицинских работников за нарушения в проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
10. Основные нормативные документы, регламентирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.

Критерии оценки:

«Отлично»– ответ в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо»– ответ раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы.

«Удовлетворительно»– ответ раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» – ответ не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»– ответ не раскрывает поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы.

Ситуационные задачи (примеры):

Ситуационная задача №1.

Условие: У библиотекаря Л. заболел пятилетний ребенок. Мать обратилась в детскую поликлинику. После обследования ребенку был поставлен диагноз «пневмония» и предложено лечение в условиях стационара. Мать от госпитализации ребенка отказалась. Участковый педиатр назначил лечение, листок нетрудоспособности по уходу за ребенком не выдала.

Задание: Требуется оценить правомерность поведения участкового педиатра.

Эталон ответа к задаче №1: Выдача листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи определена п.35 Порядка выдачи листков нетрудоспособности, утвержденным приказом МЗ РФ от 29.06.2011 г. №624н. При уходе за ребенком в возрасте до 7 лет листок нетрудоспособности выдается за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской

организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях. Библиотекарь Л. имела право на получение листка нетрудоспособности, поэтому участковый педиатр должна была выдать листок нетрудоспособности.

Ситуационная задача No2.

Условие: Рабочий направлен в стационар с периодического медицинского осмотра для подтверждения или исключения профессионального заболевания.

Задание: Определите каким документом будет удостоверена рабочему временная нетрудоспособность.

Эталон ответа к задаче No2: В соответствии с п.26 Порядка выдачи листов нетрудоспособности, утвержденным приказом МЗ РФ от 29.06.2011 г. No624н при прохождении периодического медицинского осмотра листок нетрудоспособности не выдается. На период лечения в стационаре будет оформлен листок нетрудоспособности в соответствии с порядком оформления листок нетрудоспособности при заболеваниях.

Критерии оценки Отлично»– ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы. «Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы. «Удовлетворительно»– ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе. «Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

Тестовые задания текущего контроля (примеры):

1. По мнению ВОЗ, к основным критериям оценки результатов деятельности системы здравоохранения относятся:

1. состояние здоровья (ожидаемая продолжительность жизни, смертность, инвалидность и др.) и образ жизни населения (распространенность табакокурения, алкоголизма, ожирения и др.); степень удовлетворения обоснованных нужд населения; уважение базовых прав человека, самостоятельность гражданина в принятии решения, право на конфиденциальность, ориентированность системы на пациента; справедливость в оплате и равенство в доступности медицинской помощи (оплата основана на доходах, а не на рисках развития заболевания);

2. состояние здоровья (ожидаемая продолжительность жизни, смертность, инвалидность и др.) и образ жизни населения (распространенность табакокурения, алкоголизма, ожирения и др.); ориентированность системы на пациента;

3. уважение базовых прав человека, самостоятельность гражданина в принятии решения, право на конфиденциальность, ориентированность системы на пациента; справедливость в оплате и равенство в доступности медицинской помощи (оплата основана на доходах, а не на рисках развития заболевания).

Эталон ответа: 1

2. Виды медицинской помощи:

1. амбулаторная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная; паллиативная медицинская помощь;

2. первичная медико-санитарная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная; паллиативная медицинская помощь;

3. стационарная, первичная медико-санитарная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная.

Эталон ответа: 2

Критерии оценки: Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:• 90-100% - оценка «отлично»• 80-89% - оценка «хорошо»• 70-79% - оценка «удовлетворительно»• Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

20.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств:

- 30 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана,
- билет, включающий три контрольных вопроса.

Примеры вопросов тестового контроля

001. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения**
- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

002. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука**
- г) общественная наука

003. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные.**

004. Предметом изучения общественного здоровья является

1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
 4. формы и методы управления здравоохранением
- А) правильны ответы 1,2и 3
 - Б) правильны ответы 1 и 3
 - В) правильны ответы 2 и 4
 - Г) правильны ответы 4
 - Д) правильны ответы 1,2,3и 4**

005. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход**
- д) решение финансовых вопросов

006. Система здравоохранения в России является

- а) государственной
- б) смешанной**
- в) страховой
- г) частной

007. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
 2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
 3. развитие стационарзамещающих технологий.
 4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц
- А) правильны ответы 1 и 3
 - Б) – правильны ответы 1,2и 3**
 - В)- правильны ответы 2 и 4
 - Г)- правильны ответы 4
 - Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

008. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

- а) снижение смертности от предотвратимых причин**
- б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

009. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

- а) лечебно-профилактического учреждения
- б) региональном
- в) федеральном**

010. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
 2. показатели физического развития
 3. показатели смертности, в том числе предотвратимой
 4. самооценка здоровья пациентами
- А) правильны ответы 1 и 3
 - Б) – правильны ответы 1,2и 3**
 - В)- правильны ответы 2 и 4
 - Г)- правильны ответы 4
 - Д)- правильны ответы 1,2,3 и 4

Вопросы тестового контроля для подготовки к промежуточной аттестации (зачету)

1. Здоровье по определению ВОЗ

- а. состояние полного физического, духовного и социального благополучия *
- б. гармоничное единение биологических и социальных качеств

- в. отсутствие болезней и физических дефектов
- г. естественное течение физиологических процессов

2. Определение понятия болезнь

- а. нарушение, поломка, дефекты физических и (или) психических функций, ведущих к нарушению жизнедеятельности *
- б. нарушение гармоничного единения биологических и социальных качеств
- в. появление симптомов нарушения функционирования организма
- г. ограничение физиологических функций организма

3. Определение понятия общественное здоровье

- а. медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения *
- б. достояние государства и непременное условие успешного использования производительных сил общества
- в. заболеваемость населения
- г. уровень физического развития населения

4. Общественное здоровье – это наука, изучающая закономерности ведущих показателей, характеризующих:

- а. здоровье населения в целом *
- б. отдельных однородных групп населения
- в. здоровье каждого отдельного индивидуума
- г. здоровье пациента при оказании ему медицинской помощи

5. Предметом изучения общественного здоровья является

- а. состояние здоровья населения и отдельных групп
- влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение *
- б. методы укрепления и охраны общественного здоровья
- в. формы и методы управления здравоохранением

6. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

- а. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм *
- б. показатели физического развития
- в. показатели смертности, в том числе предотвратимой
- г. самооценка здоровья пациентами

7. Статистика здоровья изучает показатели:

- а. заболеваемости *
- б. смертности
- в. материальной обеспеченности
- г. посещения спортивных секций

8. Медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения

- а. демографические *
- б. показатели заболеваемости *
- в. показатели инвалидности *
- г. физического развития *

9. Определение показателя рождаемости

- а. число родившихся живыми на 1000 населения в течение года *
- б. число родившихся на 100 населения
- в. число родившихся живыми на 10000 населения
- г. число родившихся живыми в % от всех родившихся в течение года

10. Возрастная группа женщин, в которой наиболее высокий уровень рождаемости в России

- а. 25-29 лет *
- б. 20-24 лет
- в. 30-34 лет
- г. 35-39 лет

11. Определение показателя смертности

- а. число умерших в определенном регионе на 1000 населения в течение года *
- б. число умерших на 100 населения
- в. число умерших на 10000 населения
- г. число умерших в % от всех живых в течение года

12. При расчёте показателя смертности мужчин используется:

- а. среднегодовая численность мужского населения *
- б. среднегодовая численность женского населения
- в. общее количество смертей
- г. младенческая смертность

13. При расчёте показателя смертности женщин используется:

- а. среднегодовая численность женского населения *
- б. среднегодовая численность мужского населения
- в. общее количество смертей

26

- г. младенческая смертность

14. Определение показателя естественного прироста населения

- а. разница между показателями рождаемости и смертности населения *
- б. разница между показателями смертности и рождаемости населения
- в. число родившихся живыми в течение года
- г. разница между числом родившихся и умершими новорожденными в течение года

15. Показатель естественного прироста при прогрессивном типе возрастной пирамиды:

- а. высокий положительный *
- б. низкий положительный
- в. отрицательный
- г. равен нулю

16. Главное изменение возрастной структуры РФ за прошедшие 15 лет:

- а. преобладание лиц пенсионного возраста над численностью детского населения *
- б. преобладание численности детского населения над лицами пенсионного возраста
- в. уравнивание лиц пенсионного возраста и численности детского населения
- г. уравнивание лиц пенсионного возраста и доли лиц трудоспособного возраста

17. Возрастно-половая структура населения РФ:

- а. регрессивная *
- б. стационарная
- в. прогрессивная

18. При изучении численности населения, его состава, основным наиболее достоверным источником сведений служат регулярно проводимые:

- а. всеобщие переписи *
- б. ежегодные переписи
- в. местные переписи
- г. внеплановые переписи

19. Население нашей планеты:

- а. увеличивается быстрыми темпами *
- б. уменьшается быстрыми темпами
- в. уменьшается незначительно
- г. увеличивается незначительно

20. Доля женского населения РФ по сравнению с мужским:

- а. выше *

27

- б. ниже
- в. одинакова

21 Фактором, оказывающим значительное влияние на демографические процессы, происходящие на различных территориях, является:

- а. возрастная структура населения *
- б. половая структура населения
- в. численность населения
- г. заболеваемость населения

22. Какие показатели лежат в основе вычисления средней продолжительности предстоящей жизни

- а. повозрастные коэффициенты смертности *
- б. средний возраст наступления смерти у населения в течение года
- в. средний возраст живущих в течение года
- г. средний возраст умерших в течение года

23. Величина показателя средней продолжительности предстоящей жизни в России в настоящее время

- а. 70,1 лет *
- б. 76,3 лет
- в. 66,5 лет
- г. 59,2 лет

24. Основная причина смертности взрослого населения в России

- а. болезни системы кровообращения *
- б. новообразования
- в. внешние причины смерти
- г. болезни органов пищеварения

25. Определение показателя материнская смертность

- а. число женщин, умерших в период беременности, родов и 42 дней после окончания беременности в расчете на 100 тыс. детей, родившихся живыми в течение года *
- б. число женщин, умерших в период родов на 1000 беременных в течение года
- в. число женщин, умерших в период родов и 42 дней после родов на 100 родивших живых детей
- г. число женщин, умерших в период беременности и 42 дней после родов на 100 родивших живых детей

26. Определение показателя младенческая смертность

- а. число детей, умерших на первом году жизни, в расчете на 1000 детей, родившихся живыми в течение года *
- б. число детей, умерших в период родов на 1000 родившихся живыми в течение года
- в. число детей, умерших за 1 месяц жизни на 100 родившихся живыми в течение года
- г. число детей, умерших за 6 месяцев жизни на 10000 родившихся живыми в течение года

27. Неонатальная смертность наступает в период:

- а. первых 28 дней жизни *
- б. первых 168 часов жизни
- в. с 29 дня до 1 года
- г. первых 3-х месяцев

28. Для населения Российской Федерации на современном этапе характерны:

- а. снижение численности населения, рост заболеваемости и инвалидности, постарение населения *
- б. снижение численности населения, рост рождаемости, увеличение смертности, постарение населения
- в. снижение младенческой смертности, рост средней продолжительности предстоящей жизни, постарение населения

29. Для изучения заболеваемости обследуемой группы в качестве источников информации используются данные:

- а. медицинской документации *
- б. официальной статистики
- в. опроса врачей
- г. опроса родственников

30. Для группировки заболеваний и патологических состояний используется

- а. Международная классификация болезней (МКБ-10), утвержденная ВОЗ *
- б. система болезней, утвержденная Минздравом РФ
- в. система болезней, утвержденная Постановлением Правительства РФ
- г. система болезней, утвержденная Экономическим Советом ООН

31. Определение показателя заболеваемость (или первичная заболеваемость)

- а. совокупность нигде ранее не учтенных и впервые выявленных заболеваний за определенный промежуток времени (как правило, за год) *
- б. число впервые заболевших в течение года
- в. число впервые выявленных заболеваний при диспансерном осмотре в течение года
- г. число впервые заболевших хроническим заболеванием в течение года

32. Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)

- а. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году *
- б. совокупность заболеваний в предшествующие годы
- в. совокупность заболеваний в течение всей жизни
- г. совокупность заболеваний в определенный промежуток времени

33. Основная причина заболеваемости взрослого и детского населения в России

- а. болезни органов дыхания *
- б. мочеполовые заболевания
- в. болезни системы кровообращения
- г. болезни органов пищеварения

34. Определение понятия инвалидности

- а. социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты *
- б. наличие хронического заболевания в выраженной форме
- в. стойкие выраженные нарушения возможности самостоятельного передвижения
- г. нарушение здоровья, требующее социальной защиты

35. Установление инвалидности осуществляется:

- а. в филиале–бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) *
- б. в поликлинике
- в. в стационаре
- г. в профильном диспансере

36. Служба МСЭ подчиняется

- а. Министерству труда и социальной защиты *
- б. Министерству здравоохранения
- в. Федеральному медико-биологическому агентству
- г. Пенсионному фонду

37. Направление на МСЭ готовит:

- а. медицинская организация (поликлиника, стационар) *
- б. профильный диспансер
- в. органы образования

г. учреждение соцзащиты

38. При освидетельствовании в МСЭ комплексно оценивают стойкие нарушения постепеням их выраженности:

а. четырем *

б. трем

в. пяти

г. шести

39. Первое место в структуре причин инвалидности у взрослых принадлежит:

а. болезням системы кровообращения *

б. травмам

в. психическим расстройствам

г. болезням органов пищеварения

40. Первое место в структуре причин инвалидности у детей принадлежит:

а. психическим расстройствам *

б. болезням нервной системы

в. врожденным аномалиям

г. травмам

41. При установлении категории инвалидности в МСЭ разрабатывается:

а. индивидуальная программа реабилитации и абилитации *

б. план оздоровления

в. мероприятия по коррекции нарушений здоровья

г. план социальной поддержки инвалида

42. Определение понятия реабилитация инвалидов

а. система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности *

б. система оздоровление в условиях стационара

в. система оздоровление в условиях поликлиники

г. система оздоровление в условиях диспансера

43. Определение понятия абилитация инвалидов

а. развитие новых потенциальных возможностей у детей-инвалидов, обучение их тому, что они не умели и не знали *

б. восстановление в условиях учреждений образования

в. восстановление в условиях учреждений соцзащиты

г. восстановление в условиях диспансера

44. Основные направления государственной политики, направленной на сохранение здоровья в России

а. меры по оптимизации демографических показателей *

б. меры, способствующие сокращению заболеваемости, инвалидности и смертности

в. государственно-правовое регулирование миграционных процессов

г. мероприятия по повышению качества жизни

45. Основная группа факторов, оказывающих максимальное влияние на здоровье населения

а. факторы образа жизни *

б. биологические факторы

в. факторы внешней среды

г. служба здравоохранения

46. Важную роль в укреплении здоровья населения играет

а. медицинская активность *

б. физическая культура

в. гигиена

г. ночной сон

47. Здоровый образ жизни это:

а. отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах*

б. наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, _____ политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и

улучшение здоровья населения

в. выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма

г. комплекс валеологических мероприятий на индивидуальном уровне

48. Под образом жизни понимается исторически обусловленный

_____ , определенный _____ , активности человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной сферах жизнедеятельности людей

а. тип жизнедеятельности *

б. способ деятельности *

в. вид отдыха

г. способ управления автомобилем

49. Условия жизни это:

а. синоним образа жизни

б. совокупность материальных и нематериальных факторов, воздействующих на образ жизни*

в. составная часть образа жизни

г. комплекс факторов индивидуального и коллективного благосостояния

50. К видам активности образа жизни относятся:

а. социально-экономическая, политическая, духовная

б. трудовая, социальная, медицинская*

в. коммерческая и некоммерческая

г. сознательная, инстинктивная

51. Медицинская активность, благоприятствующая здоровью со знаком «+»

а. посещение врача с профилактической, лечебной целью и выполнение его рекомендаций *

б. соблюдение режима питания

в. соблюдение личной гигиены

г. пешие прогулки

52. Медицинские организации по формированию здорового образа жизни

а. центры здоровья *

б. поликлиники*

в. стационары*

г. диспансеры*

53. Несоблюдение здорового образа жизни сокращает продолжительность жизни

а. на 70 лет

б. на 50 лет

в. на 30 лет

г. на 20 лет*

54. Структура, обеспечивающая в первую очередь формирование здорового образа

жизни

а. семья *

б. центры здоровья

в. поликлиники

г. стационары

55. **Здоровый образ жизни это:**

- а. отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах
- б. наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и улучшение здоровья населения *
- в. выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма
- г. комплекс валеологических мероприятий на индивидуальном уровне

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Виды медицинской помощи, условия и формы её предоставления.
2. Трехуровневая система оказания медицинской помощи.
3. Основные принципы организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой.
4. Структура, задачи и функции поликлиники. Категории поликлиник.
5. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
6. Организация медицинской помощи в стационарных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой. Мощность стационаров.
7. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.
8. Организация паллиативной помощи населению.
9. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности.
10. Организация работы специализированных медицинских организаций. Общие принципы работы диспансеров.
11. Скорая медицинская помощь, подразделения, основные функции. Станция скорой медицинской помощи. Санитарно-авиационная помощь.
12. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.
13. Определение понятия «управление». Особенности управления здравоохранением в период плановой экономики, в условиях нового хозяйственного механизма, в период рыночных отношений.
14. Роль менеджмента и маркетинга в деятельности медицинских организаций.
15. Планирование медицинской помощи. Методы планирования и прогнозирования.
16. Определение потребности населения в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
17. Особенности планирования в рыночных условиях. Бизнес-планирование.
18. Экономика здравоохранения как наука. Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения.
19. Эффективность здравоохранения. Медицинская, социальная эффективность. Методика расчета, показатели.
20. Экономическая эффективность. Методы определения экономической эффективности.
21. Основные источники финансирования здравоохранения.
22. Особенности финансирования бюджетных, автономных и казенных медицинских учреждений.
23. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, принципы формирования, основные разделы.
24. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, принципы формирования, основные разделы.
25. Маркетинг. Особенности рынка медицинских услуг.
26. Разработка маркетинговых стратегий: анализ рыночных возможностей, отбор целевых рынков, разработка комплекса маркетинга (4P), претворение в жизнь маркетинговых

мероприятий.

27. Ценообразование в здравоохранении.

28. Теория управления качеством. Актуальность проблемы повышения качества медицинской помощи.

29. Качество и безопасность медицинской деятельности. Виды контроля качества.

30. Оценка качества и безопасности медицинской деятельности на основе рискориентированного подхода.

31. Критерии качества и доступности медицинской помощи. Формирование моделей конечных результатов медицинских организаций.

32. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

33. Порядок оформления листков нетрудоспособности.

34. Особенности оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях.

35. Особенности оформления листков нетрудоспособности при протезировании в условиях стационара.

36. Особенности оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

37. Особенности оформления листков нетрудоспособности при долечивании в санатории.

38. Особенности оформления листков нетрудоспособности при карантине.

39. Особенности оформления листков нетрудоспособности при беременности и родах.

40. Ответственность медицинских работников за нарушения в проведении экспертизы временной нетрудоспособности.

41. Основные нормативные документы, регламентирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.

Критерии оценки результатов промежуточного контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.