

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой
медицинских дисциплин
медико-биологического факультета



Щербаков В.М.
30.05.24 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.О.55 Организация здравоохранения и общественное здоровье

1. Код и наименование специальности: 30.05.02 Медицинская биофизика
2. Специализация:
3. Квалификация (степень) выпускника: врач-биофизик
4. Форма обучения: очная
5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины: медицинских дисциплин
6. Составители программы: преподаватель кафедры медицинских дисциплин, кандидат медицинских наук Шмиткова Татьяна Ивановна
7. Рекомендована: научно-методическим советом медико-биологического факультета, протокол от 22.04.2024 № 3
8. Учебный год: 2029/2030 Семестр(ы): В

9. Цели и задачи учебной дисциплины:

Цель освоения дисциплины состоит в формировании у обучающихся целостного представления об основах профилактической и организационно-управленческой деятельности в сфере здравоохранения, направленной на сохранение и укрепление здоровья личности

Задачи дисциплины: оценка состояния здоровья населения; организация труда персонала в организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

Сформировать знания о факторах, определяющих общественное здоровье; системах, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологиях и управленческих процессах (включая экономические, правовые, административные, организационные и др.); сформировать умения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; сформировать навыки проведения мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди населения

10. Место учебной дисциплины в структуре ООП:

Учебная дисциплина является дисциплиной базовой части Б1.

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

Код	Название компетенции	Код	Индикатор(ы)	Планируемые результаты обучения
ОПК-7	Способен планировать, организовывать и проводить учебные занятия в сфере профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, используя знания и методологию в соответствии с профессиональной подготовкой	ОПК-7.2	Формирует у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные), Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни; Владеть: навыками оценки состояния общественного здоровья,
ОПК-8	Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами	ОПК-8.3	Грамотно ведет медицинскую документацию с соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии	Знать: формы типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире; Уметь: грамотно заполнять типовую медицинскую документацию; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей среды. Владеть: навыками правильного ведения медицинской документации, навыками правильного заполнения листов нетрудоспособности.

12. Объем дисциплины в зачетных единицах/часах в соответствии с учебным планом — 2 ЗЕТ / 72 час

Форма промежуточной аттестации(зачет/экзамен) *зачет.*

13. Виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость			
	Всего	По семестрам		
		В семестр		
Аудиторные занятия	50	50		
в том числе:				
лекции	14	14		
практические	30	30		
групповые консультации	6	6		
Самостоятельная работа	22	22		
Форма промежуточной аттестации (зачет.)				
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	Основные понятия здоровья населения. Факторы, определяющие здоровье населения. Качество жизни, связанное со здоровьем	Здоровье – как состояние полного физического, духовного и социального благополучия. Медицинская статистика как раздел биостатистики. Группы индикаторов для определения оценки здоровья населения. Группы здоровья. Классификация факторов, определяющих состояние здоровья населения. Факторы риска, опасные для здоровья. Качество жизни – отражение уровня комфортности человека в обществе. Основные компоненты качества жизни. Методы оценки качества жизни.	
1.2	Медико-социальные аспекты демографии.	Демография – наука, изучающая воспроизводство населения. Медицинская демография. Два направления в статистическом воспроизводстве населения. Перепись населения. Типы возрастных типов населения. Основные причины изменения численности и структуры населения. Механическое движение населения. Естественное движение населения. Статистический учет рождений. Статистика живорожденности. Статистические показатели рождаемости. Статистические показатели смертности. Детская смертность. Естественный прирост населения	
1.3	Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие	Заболеваемость населения – составляющая комплексной оценки здоровья населения. Источники информации о заболеваемости. Учет заболеваемости. Формы учета заболеваемости. Технологии медицинских осмотров: – предварительные медицинские осмотры; – периодические медицинские осмотры; – целевые медицинские осмотры. Первичная заболеваемость. Общая заболеваемость. Международная статистическая классификация болезней. Инвалидность как показатель общественного здоровья. Группы инвалидности. Физическое развитие – показатель уровня здоровья населения. Основные методы изучения	

		физического развития человека. Антропоскопия, антропометрия, антропофизиометрия. Акселерация – ускорение физического развития детей и подростков.	
1.4	Основные виды медицинской документации, регулирующей деятельность медработников	Первичные учетные и статистические документы. Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения. Перечень нормативных документов в деятельности медработника. Должностные инструкции медицинских работников, порядок разработки. Показатели деятельности лечебного учреждения.	
1.5	Правовые основы охраны здоровья граждан. Система законодательства об охране здоровья граждан.	Система законодательства об охране здоровья граждан. Основные нормативно-правовые акты. Права граждан в области охраны здоровья. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Принципы прав и свобод граждан. – Основы законодательства РФ об охране здоровья, Федеральные законы, регулирующие медицинскую деятельность: «О трансплантации органов и (или) такой человека», «О донорстве крови её компонентов», «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан», «О наркотических средствах и психотропных веществах», «О медицинском страховании граждан в РФ». Нормативные документы по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека	
1.6	Права граждан в области охраны здоровья. Правовое положение медицинских работников.	Медико-социальная помощь при заболевании и утрате трудоспособности. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи. Права пациента при обращении за медицинской помощью. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью. Документы на осуществление медицинской и фармацевтической деятельностью. Право на занятие частной медицинской практикой и народной медициной. Меры социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников. Гражданско-правовая ответственность при оказании медицинской помощи. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Административная ответственность. Уголовная ответственность.	
1.7	Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.	Медицинское страхование как форма социальной защиты интересов населения в охране здоровья. Страховой риск и страховой случай. Понятие страхователя. Порядок заключения договора обязательного страхования. Права граждан в системе обязательного медицинского страхования. Страховые медицинские организации (СМО) и территориальные фонды ОМС (ТФОМС), функции и задачи. Модели организации ОМС в Российской Федерации. Принципы ОМС. Добровольное медицинское страхование – часть личного страхования. Порядок заключения договора о добровольном медицинском страховании. Различия обязательного и добровольного медицинского страхования.	
1.8	Организационные основы здравоохранения в Российской Федерации. Система здравоохранения. Виды медицинской помощи.	Охрана здоровья неотъемлемое условие развития общества. Три системы здравоохранения. Основные принципы отечественного здравоохранения. Виды медицинской помощи. Принципы отечественного здравоохранения. Классификация медицинской помощи. Первичная медико-санитарная помощь. Номенклатура учреждений здравоохранения.	
1.9	Экономические основы	Социальные и экономические составляющие здоровья. Экономика здравоохранения – наука, последующие действия	

	здравоохранения в Российской Федерации. Общие положения. Источники финансирования здравоохранения. Программа государственных гарантий.	объективных экономических законов. Источники финансирования здравоохранения. Две формы оказания гражданам медицинской помощи. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи – основной документ, определяющий виды и объемы медицинской помощи. Территориальные программы государственных гарантий. Нормативы объектов медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи. Основные принципы финансового планирования. Порядок предоставления платных медицинских услуг	
2. Практические занятия			
2.1	Основные понятия здоровья населения. Факторы, определяющие здоровье населения. Качество жизни, связанное со здоровьем	Методы оценки качества жизни.	
2.2	Медико-социальные аспекты демографии.	Статистический учет рождений. Статистика живорожденности. Статистические показатели рождаемости. Статистические показатели смертности. Детская смертность. Естественный прирост населения	
2.3	Заболеваемость населения. Инвалидность Физическое развитие	Антропоскопия, антропометрия, антропофизиометрия. Учет заболеваемости. Формы учета заболеваемости.	
2.4	Основные виды медицинской документации, регулирующей деятельность медработников	Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения.	
2.5	Правовые основы охраны здоровья граждан. Система законодательства об охране здоровья граждан.	Основы законодательства РФ об охране здоровья, Федеральные законы, регулирующие медицинскую деятельность: «О трансплантации органов и (или) такой человека», «О донорстве крови её компонентов», «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан», «О наркотических средствах и психотропных веществах», «О медицинском страховании граждан в РФ». Нормативные документы по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека	
2.6	Права граждан в области охраны здоровья. Правовое положение медицинских работников.	Медико-социальная помощь при заболевании и утрате трудоспособности.	
2.7	Обязательное	Порядок заключения договора о добровольном	

	медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.	медицинском страховании. Различия обязательного и добровольного медицинского страхования	
2.8	Организационные основы здравоохранения в Российской Федерации. Система здравоохранения. Виды медицинской помощи.	Номенклатура учреждений здравоохранения.	
2.9	Экономические основы здравоохранения в Российской Федерации. Общие положения. Источники финансирования здравоохранения. Программа государственных гарантий.	Нормативы объектов медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи. Основные принципы финансового планирования. Порядок предоставления платных медицинских услуг	

13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (часов)				Всего
		Лекции	Практические	Самостоятельная работа	Групповые консультации	
1	Основные понятия здоровья населения. Факторы, определяющие здоровье населения. Качество жизни, связанное со здоровьем	2	3		2	7
2	Медико-социальные аспекты демографии.	2	3		2	7
3	Заболеваемость населения. Инвалидность Физическое развитие	2	4		2	8
4	Основные виды медицинской документации, регулирующей деятельность медработников	2	4	1	2	9
5	Правовые основы охраны здоровья граждан. Система законодательства об охране здоровья граждан.	2	4	1	2	9
6	Права граждан в области охраны здоровья. Правовое положение	1	3	1	4	9

	медицинских работников.					
7	Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.	1	3	1	2	7
8	Организационные основы здравоохранения в Российской Федерации. Система здравоохранения. Виды медицинской помощи.	1	3	1	2	7
9	Экономические основы здравоохранения в Российской Федерации. Общие положения. Источники финансирования здравоохранения. Программа государственных гарантий.	1	3	1	4	9
	Итого:	14	30	6	22	72

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной по данной теме литературы;

- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные литературные источники, просмотреть теоретический материал.

Лабораторные, практические и семинарские занятия проводятся с целью углубления и закрепления знаний, полученных на лекциях и в процессе самостоятельной работы над темами дисциплины.

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

а) основная литература:

№ п/п	Источник
1	<i>Здоровье и здравоохранение : учебное пособие / А. А. Шабунова, К. Н. Калашиников, 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. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=499754</i>
2	<i>Хисматуллина, З. Н. Основы социальной медицины : учебное пособие : [16+] / З. Н. Хисматуллина ; Министерство образования и науки России, Казанский национальный исследовательский технологический университет. – Казань : Казанский научно-исследовательский технологический университет (КНИТУ), 2018. – 228 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500962</i>

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
3	<i>Каштанова, Е. В. Сохранение здоровья при неблагоприятной экологической обстановке : учебное пособие / Е. В. Каштанова. – Новосибирск : Новосибирский государственный технический университет, 2011. – 123 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=229035</i>
4	<i>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. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=570417</i>
5	<i>Основы экономики здоровья населения России / под ред. Е. В. Егорова, В. А. Морозова. – Москва : Креативная экономика, 2015. – 464 с. : ил., схем., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=434590</i>
6	<i>Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского</i>

	<i>персонала : учебное пособие / В. И. Акопов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 351 с. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=601643</i>
7	<i>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</i>

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

№ п/п	Источник
8	Электронный каталог Научной библиотеки Воронежского государственного университета. – URL: http://www.lib.vsu.ru .
9	Полнотекстовая база «Университетская библиотека» – образовательный ресурс. – http://www.biblioclub.ru
10	Полнотекстовая база «Консультант студента» - образовательный ресурс. – https://www.studentlibrary.ru

* Вначале указываются ЭБС, с которыми имеются договора у ВГУ, затем открытые электронно-образовательные ресурсы

16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы (учебно-методические рекомендации, пособия, задачки, методические указания по выполнению практических (контрольных) работ и др.)

№ п/п	Источник
1	<i>Медицинская реабилитация детей и подростков: шкалы, тесты, опросники : [16+] / С. Н. Кожевникова, 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. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=563034</i>
2	<i>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</i>

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

В целях реализации дисциплины проводятся различные типы лекций (вводная, обзорная и т.д.) с использованием мультимедиа, практические и семинарские занятия.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

(при использовании лабораторного оборудования указывать полный перечень, при большом количестве оборудования можно вынести данный раздел в приложение к рабочей программе)

В техническое оснащение дисциплины входят следующие материально-технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), мониторы, учебные аудитории, оснащенные посадочными местами, столами, доской, мелом, компьютерами с выходом в интернет.

20 Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

20.1 Текущий контроль успеваемости

19 Фонд оценочных средств:

19.1 Примеры оценочных средств

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Индикаторы компетенции	достижения	Оценочные средства
1	Основные понятия здоровья населения. Факторы,	ОПК-7.2		Вопросы к разделу, ситуационные задачи

	определяющие здоровье населения. Качество жизни, связанное со здоровьем		
2	Медико-социальные аспекты демографии.	ОПК-7.2	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи
3	Заболеваемость населения. Инвалидность Физическое развитие	ОПК-7.2	Ситуационные задачи, тестовые задания, вопросы к разделу
4	Основные виды медицинской документации, регулирующей деятельность медработников	ОПК-8.3	Вопросы к разделу тестовые задания, сообщения (презентация), рефераты
5	Правовые основы охраны здоровья граждан. Система законодательства об охране здоровья граждан.	ОПК-8.3	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи
6	Права граждан в области охраны здоровья. Правовое положение медицинских работников.	ОПК-8.3	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи
7	Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.	ОПК-7.2 ОПК-8.3	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи
8	Организационные основы здравоохранения в Российской Федерации. Система здравоохранения. Виды медицинской помощи.	ОПК-7.2 ОПК-8.3	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи
9	Экономические основы здравоохранения в Российской Федерации. Общие положения. Источники финансирования здравоохранения. Программа государственных гарантий	ОПК-7.2 ОПК-8.3	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация зачет		Комплект КИМ Итоговый тест

20.3 Описание критериев и шкалы оценивания компетенций (результатов обучения) при промежуточной аттестации

20.2 Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств: собеседование по билетам к зачету, решение ситуационных задач, итоговое тестирование.

Каждый контрольно-измерительный материал для проведения промежуточной аттестации включает 3 вопроса для контроля знаний, умений и владений в рамках оценки уровня сформированности компетенции.

Оценка	Критерии оценок зачета
зачтено	Оценка «зачтено» предполагает: 1. Хорошее знание основных терминов и понятий курса; 2. Хорошее знание и владение методами и средствами решения задач; 3. Последовательное изложение материала курса; 4. Умение формулировать некоторые обобщения по теме вопросов; 5. Достаточно полные ответы на вопросы при сдаче зачета; 6. Умение использовать фундаментальные понятия из базовых естественнонаучных и общепрофессиональных дисциплин при ответе на зачете.
не зачтено	Оценка «не зачтено» предполагает: 1. Неудовлетворительное знание основных терминов и понятий курса; 2. Неумение решать задачи; 3. Отсутствие логики и последовательности в изложении материала курса; 4. Неумение формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов; 5. Неумение использовать фундаментальные понятия из базовых естественнонаучных и общепрофессиональных дисциплин при ответах на зачете. 6. Отказ от ответа; 7. Использование шпаргалки.

20.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

20.4.1 Перечень вопросов к зачету:

1. Предмет, цель и задачи дисциплины общественное здоровье и здравоохранение.
2. Механическое движение населения и современная характеристика его составляющих
3. Травматизм как медико-социальная проблема.
4. ВИЧ- инфекция как медико-социальная проблема.
5. Особенности здоровья населения РФ на современном этапе (заболеваемость, инвалидность, рождаемость, смертность, средняя продолжительность жизни).
6. Социальное страхование, его принципы.
7. Медико-социальные аспекты и основные причины младенческой, перинатальной и неонатальной смертности. Показатели, их расчет и оценка.
8. Статика как один из разделов медицинской демографии. Методы изучения. Использование данных в организации медицинской помощи.
9. Социальное значение болезней системы кровообращения, организация специализированной медицинской помощи.
10. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.
11. Медико-социальные аспекты рождаемости, уровень и современные тенденции.
12. Условия и факторы, определяющие здоровье населения.
13. Современные проблемы медицинской деонтологии и врачебной этики (дегуманизация, ятрогения, эвтаназия, проблемы трансплантологии).
14. Теоретические основы и организационные принципы отечественного здравоохранения
15. Сахарный диабет как медико-социальная проблема.
16. Инфекционные болезни как социально значимые заболевания. Организация медицинской помощи.
17. Заболевания передающиеся половым путём как социально опасные заболевания, организация специализированной медицинской помощи в соответствии с приказом Минздрава России от 16.11.2012 №924 «Об утверждении порядка оказания дермато-венерологической помощи населению Российской Федерации»
18. Медико-социальные аспекты и причины общей смертности. Порядок заполнения врачебного свидетельства о смерти.
19. Алкоголизм как медико-социальная проблема. Организация медицинской помощи больным в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 09.04.2010 №225 «Об утверждении порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»
20. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методы расчета и анализа. Основные показатели. Учетные и отчетные формы.
21. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения, организация врачебного контроля за физическим развитием.
22. Наркомания и токсикомания – как медико-социальные проблемы

23. Психические расстройства и расстройства поведения как социально опасные заболевания, организация специализированной медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 09.04.2010 №225 «Об утверждении порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации».
24. Абсолютные и относительные величины, их разновидности и область применения.
25. Виды и методы расчета средних величин, их свойства и недостатки.
26. Учёт и анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Методика расчета показателей.
27. Корреляция: ее виды и методы расчета
28. Визуализация статистического материала. Таблицы. Графики, принципы построения и применения в здравоохранении.
29. Учет и отчетность в учреждениях здравоохранения. Основные формы учетно-отчетной документации, порядок их заполнения и представления.
30. План и программа статистического исследования. Выборочное исследование и порядок его проведения.
31. Этапы статистического исследования. План, программы, таблицы, графики
32. Анализ основных показателей деятельности детской поликлиники.
33. Показатели качества работы поликлиники. Методика их вычисления и анализа.
34. Стандартизация. Этапы ее проведения.
35. Коэффициент ранговой корреляции. Методика расчета.
36. Динамические ряды, показатели анализа динамического ряда, применение в здравоохранении и медицине.
37. Основные показатели диспансеризации. Методика их исчисления.
38. Финансирование здравоохранения при введении медицинского страхования.
39. Санаторно-курортный этап реабилитации.
40. Экспертиза временной нетрудоспособности. Организация работы врачебной комиссии в соответствии с приказом Минздрава России от 05.05.2012. «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
41. Государственная система охраны материнства и детства в России.
42. Структура и организация работы детской поликлиники. Анализ основных показателей деятельности детской поликлиники.
43. Основы взаимодействия между участниками и субъектами ОМС в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
44. Организация медицинской помощи населению на уровне сельского врачебного участка.
45. Организация работы и задачи Центра здоровья по формированию здорового образа жизни.
46. Роль областных медицинских организаций в системе медицинской помощи сельскому населению.
47. Договорные отношения в сфере ОМС в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
48. Организация работы Бюро МСЭК: виды, состав и функции.
49. Система организации работы скорой и неотложной помощи.
50. Организация экспертизы временной утраты трудоспособности ЛПУ. Обязанности лечащего врача, зав. отделением в соответствии с приказом Минздравсоцразвития от 29.06.2011 №624 «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
51. Медицинское страхование. Виды медицинского страхования, их принципиальные отличия в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
52. Структура и организация работы стационара детской больницы. Пути дальнейшего совершенствования стационарной помощи детям. Преемственность и взаимодействие врача-клинициста с центрами санитарно-эпидемиологического надзора.
53. Организация профилактических осмотров и их значение в сохранении здоровья детей и подростков. Показатель, учетные формы.
54. Организация работы медико-генетических консультаций и перинатальных центров.
55. Структура и организация работы родильного дома, показатели работы и их анализа.
56. Внутренний, ведомственный и внешний контроль качества медицинской помощи.
57. Центральная районная больница: структура, функции и роль в оказании медицинской помощи сельскому населению.
58. Организация и пути совершенствования амбулаторно-поликлинической помощи женщинам в соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2012 №578 «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»
59. Уровни и звенья экспертизы временной нетрудоспособности. Задачи на каждом из уровней.
60. Профилактическое направление отечественной медицины. Основные разделы профилактической работы врача.

61. Структура и организация работы детской поликлиники. Анализ основных показателей деятельности детской поликлиники. Преемственность и взаимодействие врача-педиатра с центрами санитарно-эпидемиологического надзора
62. Организация медицинской помощи на сельском врачебном участке.
63. Служба надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ее структура и функции. Формы взаимодействия его с лечебно-профилактическими учреждениями
64. Методы и источники изучения заболеваемости населения. Методика расчета показателей заболеваемости.
65. Структура, порядок заполнения и представления годового отчета ЛПУ.
66. Первичная медико-социальная помощь, структура, задачи, перспективы.
67. Структура и организация работы родильного дома, показатели и их анализ.
68. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи в нашей стране.
69. Диспансеры: их виды и структура.
70. Демографическая характеристика современной России и методы её изучения.
71. Организация добровольного медицинского страхования в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
72. Злокачественные новообразования как социально значимые заболевания, организация
73. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Документация МСЭК.
74. Государственная система охраны здоровья женщин и детей в России. Демографическая политика. Меры социальной поддержки семьи. Медико-генетическая консультация. Консультация «Брак и семья».
75. Демографические показатели и их место в характеристике здоровья населения.
76. Здоровый образ жизни, его элементы и место в деятельности врача.
77. Организация медицинской помощи рабочим промышленных предприятий.
78. ВОЗ – ее задачи и структура.
79. Система организации общеврачебной практики.
80. Методы и источники изучения заболеваемости. Учетные формы

20.3 Фонд оценочных средств сформированности компетенций студентов, рекомендуемый для проведения диагностических работ

Перечень заданий для проверки сформированности компетенции

1) тестовые задания: (шт.)

1. Общественное здоровье и здравоохранение - это

- 1) гигиеническая наука
- 2) клиническая наука
- 3) интегративная наука
- 4) общественная наука

2. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

- 1) развитие первичной медико-санитарной помощи
- 2) развитие сети диспансеров
- 3) повышение роли стационаров
- 4) повышение роли санитарно-курортной помощи

3. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким

- 1) стационарная
- 2) амбулаторно-поликлиническая
- 3) скорая медицинская помощь
- 4) санаторно-курортная

4. Перечислите виды медицинской помощи

- 1) первичная медико-санитарная помощь
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
- 4) все вышеперечисленные

5. Цена на медицинские услуги должна быть

1) равна стоимости

2) больше стоимости

3) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги

4) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)

2) ситуационные задания с развернутым ответом сложные:

Пациент С., 35 лет, доставлен бригадой скорой помощи в приемное отделение городской больницы с жалобами на периодические приступообразные боли в левой поясничной области. По срочным показаниям госпитализирован 01.09.2015 г. в урологическое отделение с диагнозом камень н/з левого мочеточника, левосторонняя почечная колика. Заболевание туберкулезом и ВИЧ-инфекцией отрицает. Аллергических реакций нет. В детстве перенес корь.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное. ЧСС 84 в 1 мин, АД 120/70 мм рт. ст. Живот болезненный слева. Симптом Пастернацкого положительный слева. Стул в норме. Обследование: при ультразвуковом исследовании почек ГКС слева расширен; на обзорной урограмме тень конкремента 0,3 см x 0,4 см в проекции н/з левого мочеточника. Лечение: фурадонин 0,13 раза в день, баралгин 5 мл 2 раза в день в/м. Выписан на амбулаторное лечение 4.09.2015 г. в удовлетворительном состоянии. ОАМ - гематурия. Рекомендации: цистон 2 табл. 2 раза в день 10-12 дней.

Оцените качество медицинской помощи по критериям:

сбор информации - расспрос, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные исследования, консультации специалистов, консилиум;

диагноз - формулировка, содержание, время постановки;

лечение - хирургическое, в т.ч. родовспоможение, медикаментозное, прочие виды и способы лечения;

преимственность - обоснованность поступления, длительность лечения, перевод, содержание рекомендаций.

Дайте экспертное заключение и выявите наиболее значимые ошибки, повлиявшие на исход заболевания.

Ответ:

1. Сбор информации: короткие неинформативные записи осмотра в приемном отделении и в процессе наблюдения, не проведена экскреторная урография, посев мочи на ВС.

Диагноз: основной - МКБ. Камень н/з левого мочеточника; осложнение - гематурия, почечная колика слева; сопутствующий - нет. Лечение: симптоматическая терапия.

Преимственность: госпитализирован по срочным показаниям, проводилась симптоматическая терапия. Боли купированы, рентген-контроль и в/в урография не проводились.

2. Заключение: выявлены нарушения при обследовании - не выполнена в/в урография, посев мочи на ВС. Наиболее значимые ошибки, повлиявшие на исход заболевания: выявленные нарушения на исход заболевания не повлияли.

3) ситуационные с развернутым ответом простые

Гр. С., 63 лет, обратилась на прием к участковому терапевту. В анамнезе - артериальная гипертония, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия - 15 лет назад. При опросе жалоб не предъявляет, не курит, питание нерациональное, низкая физическая активность. Объективно: АД - 132/78 мм рт. ст. (не принимает гипотензивные препараты); ОХС - 7,6 ммоль/л; глюкоза - 4,6 ммоль/л; индекс массы тела - 38,0 кг/м²; ЭКГ - без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск - 3% (умеренный). Группа здоровья - 3. Диагноз: остеопороз первичный, ожирение 2 степени.

Факторы риска - гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Разработайте организационную тактику ведения данной пациентки

Ответ:

- 1) краткое профилактическое консультирование участкового врача и направление на 2-й этап диспансеризации - липидный спектр крови (гиперхолестеринемия) и углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медицинской профилактики по отказу от курения, рациональному питанию, дислипидемии, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности;
- 2) диспансерное наблюдение по поводу остеопороза и коррекция факторов риска (нерациональное питание, ожирение) в отделении (кабинете) медицинской профилактики;
- 3) проведение контроля АД и уточнение диагноза артериальной гипертензии, причины высокой гиперхолестеринемии (дислипидемии) для исключения семейной дислипидемии;
- 4) установление 3 группы здоровья в связи с наличием остеопороза первичного, документированного выпиской и требующего пожизненного диспансерного ежегодного наблюдения;
- 5) учитывая значительно повышенный уровень общего холестерина, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии). При обнаружении семейной дислипидемии, уровень риска оценивается как высокий (или очень высокий), что требует диспансерного наблюдения, в том числе и в отделении (кабинете) медицинской профилактики.

4) задания, требующего короткого ответа

Гр. С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете. После проведенного лечения за наличный расчёт гр. С. обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека.

Правомерны ли требования пациента о возврате денег?

Ответ:

Поскольку оказанные стоматологические услуги не входят в ТППГ, а желание пациента по выбору метода лечения зуба с разрушенной коронкой было обдуманное и добровольным, то требования пациента о возврате денег являются неправомерными.

В центр психофизиологической диагностики обратился гр. Б. с направлением из территориального органа внутренних дел РФ для прохождения обследования по выявлению признаков злоупотребления алкоголем или токсическими веществами, потребления без назначения врача наркотических или психотропных веществ, склонности к совершению суицидальных действий.

Какие обследования необходимо провести?

Ответ:

Психодиагностическое обследование, нейропсихологическое обследование, функционально-диагностическое обследование, психопатологическое обследование
У осужденного, находящегося в местах лишения свободы за совершенное преступление, при плановом флюорографическом обследовании был установлен

диагноз: туберкулёз правого лёгкого под вопросом. При исследовании мокроты методом прямой микроскопии диагноз подтвердился (ВС+). Вместе с тем больной категорически отказался от госпитализации в противотуберкулёзное отделение тюремной больницы. Врач разъяснил возможные последствия отказа от госпитализации и лечения, социальную опасность данного заболевания, а также правовые нормы по принудительной госпитализации. Однако пациент не изменил своего решения и написал заявление на имя начальника колонии о категорическом отказе от госпитализации в тюремную больницу.

Как следует поступить врачу в данной ситуации?

Ответ:

В данной ситуации начальник колонии передаёт все полномочия по госпитализации больного лечащему врачу. Врач разъясняет больному, что туберкулёз является инфекционным заболеванием и входит в перечень заболеваний, утверждённый Правительством РФ, при которых применяется принудительная госпитализация.

Структура, критерии и шкалы оценивания:

Для оценивания выполнения заданий используется балльная шкала:

1) закрытые задания (тестовые, средний уровень сложности):

- 1 балл – указан верный ответ;
- 0 баллов – указан неверный ответ, в том числе частично.

2) открытые задания (тестовые, повышенный уровень сложности):

- 2 балла – указан верный ответ;
- 0 баллов – указан неверный ответ, в том числе частично.

3) открытые задания (мини-кейсы, средний уровень сложности):

- 5 баллов – задание выполнено верно (получен правильный ответ, обоснован (аргументирован) ход выполнения (при необходимости));
- 2 балла – выполнение задания содержит незначительные ошибки, но приведен правильный ход рассуждений, или получен верный ответ, но отсутствует обоснование хода его выполнения (если оно было необходимым), или задание выполнено не полностью, но получены промежуточные (частичные) результаты, отражающие правильность хода выполнения задания, или, в случае если задание состоит из выполнения нескольких подзаданий, 50% которых выполнено верно;
- 0 баллов – задание не выполнено или выполнено неверно (ход выполнения ошибочен или содержит грубые ошибки, значительно влияющие на дальнейшее его изучение).