

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.



24.04.2024г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДЭ.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационная дисциплина)

- 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 22.04.2024, № 3.
- 8. Учебный год:** 2024/2025

Семестр: 2

9. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины являются: углубление теоретических знаний в области общественного здоровья и здравоохранения.

Задачи учебной дисциплины:

- Изучить различные подходы для достижения оптимальных показателей здоровья на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
- Применять полученные знания для совершенствования деятельности медицинских организаций и повышения качества медицинской помощи и работы медицинского персонала.

10. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина относится к блоку Б1 вариативной части профессионального цикла дисциплин образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика, дисциплины по выбору.

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 2.2	Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач	<i>Знать:</i> Статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; Критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; Основные принципы здорового образа жизни; Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни. <i>Уметь:</i> Применять в своей профессиональной деятельности целостные представления о тенденциях и закономерностях здоровья различных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп населения, знания о взаимосвязи здоровья населения с различными историческими процессами, социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в России и других странах. <i>Владеть:</i> Социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
ПК 2.3	Осуществляет взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации	<i>Знать:</i> Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Организацию медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов. <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 анализа деятельности медицинских организаций
ПК- 2.4	Осуществляет управление системой качества организации и выполнения	<i>Знать:</i> Принципы работы статистической службы в медицинских организациях; Теорию и методы санитарной статистики

клинических лабораторных исследований в лаборатории	<p><i>Уметь:</i> Планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;</p> <p><i>Владеть:</i> Методами статистического анализа медицинских показателей</p>
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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
		№ 2
Аудиторные занятия	20	20
в том числе:	лекции	6
	практические	14
	лабораторные	
Самостоятельная работа	52	52
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	Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья. Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья.	<p>Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении. Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения в России и за рубежом. Заболеваемость и травматизм. Определение понятия заболеваемости. Источники информации о заболеваемости на местном, региональных и национальных уровнях. Государственная статистика заболеваемости. Полнота и точность данных. Роль медицинских работников в изучении заболеваемости. Виды заболеваемости. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Инвалидность - критерий общественного здоровья. Определение понятия инвалидности, методика изучения, источники информации, причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидов. Профилактика инвалидности. Реабилитация инвалидов (медицинская, социальная, трудовая, бытовая, психологическая). Инвалиды с детства (определение, группы, причины, показатели). Характеристика основных контингентов инвалидов с детства. Особенности их профилактики и реабилитации.</p>	

1.2	Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения	Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с конкретной ситуацией, гигиеническое образование и воспитание в деятельности лечебно-профилактических учреждений. Общественные санитарные инспектора при центрах государственного санитарно-эпидемиологического надзора.	
1.3	Системный подход в управлении здравоохранением, теории практика менеджмента и маркетинга.	Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений в здравоохранении и конкуренции. Управление здравоохранением как отраслевая наука управления, децентрализация управления. Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях. Развитие региональных систем здравоохранения. Роль комитетов здравоохранения представительных органов управления страны, субъектов Федерации и местного самоуправления. Правовое, административное и экономическое регулирование труда медицинского и фармацевтического персонала. Экономические методы управления учреждениями здравоохранения. Управление качеством медицинской помощи. Понятие менеджмента. Стратегический менеджмент. Международный менеджмент. Инновационный менеджмент. Навыки и способности менеджера. Маркетинг в здравоохранении, содержание понятия, основные элементы и функции. Потребности в медицинских услугах, их прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг.	
1.4	Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи.	Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: общие понятия.	
2. Практические занятия			
2.1	Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья. Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья	Роль медицинских работников в изучении заболеваемости. Методы изучения заболеваемости Показатели общей заболеваемости, распространенности. Накопленная заболеваемость. Коэффициенты заболеваемости по возрасту, полу. Заболеваемость населения по обращаемости за медицинской помощью. Методика изучения, роль учетной медицинской документации в получении информации о заболеваемости. Количественная (уровень), качественная (структура) и индивидуальная (кратность) характеристика заболеваемости. Критерии выделения и медико-социальное значение группы длительно и часто болеющих. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ). Методика изучения,	

		показатели заболеваемости с ВУТ, их оценка. Экономическое значение заболеваемости с ВУТ. Показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Использование показателей инвалидности в оценке общественного здоровья. Показатели инвалидности в оценке работы учреждений здравоохранения и социальной защиты населения и обоснования направлений работы.	
2.2	Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание Населения.	Участие населения в общественных организациях охраны здоровья народа. Российское общество Красного Креста и Красного Полумесяца. Международное значение Общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Международное сотрудничество в области гигиенического образования и воспитания населения.	
2.3.	Системный подход в управлении здравоохранением, теории практика менеджмента и маркетинга.	Экономика и финансирование здравоохранения. Экономическая значимость охраны здоровья народа в свете задач развития экономики, укрепления производительных сил России, повышения производительности труда, поставленных Программой устойчивого развития России. Определение экономики здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области. Понятие об экономической эффективности здравоохранения. Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование. Финансирование. Источники финансирования здравоохранения. Финансирование медицинского образования и медицинской науки. Финансирование программ здравоохранения.	
2.4.	Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи.	Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.	

13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (количество часов)				
		Лекции	Практические	Лабораторные	Самостоятельная работа	Всего
1	Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.	2	4		12	18
3	Системный подход в управлении здравоохранением, теории практика менеджмента и маркетинга.	2	4		20	26
4	Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его	2	6		20	28

обусловленности и особенностях организации медицинской помощи.					
Итого:	6	14		52	72

14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Объем дисциплины составляет 2 зачетных единицы, всего 72 часа, из которых 20 ч составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (6 часов занятия лекционного типа, 14 часов практические занятия (семинары, научно-практические занятия), 52 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, 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. WinPro 8, OfficeStandard, Kaspersky Endpoint Security для бизнеса, веб-браузер Google Chrome

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.	Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья. Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья.	УК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4	Вопросы к разделу, ситуационные задачи, темы рефератов
2.	Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения	УК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи, темы рефератов
3	Системный подход в управлении здравоохранением, теории практика менеджмента и маркетинга.	УК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4	Вопросы к разделу, тестовые задания, ситуационные задачи, темы рефератов
4	Методы сбора материала о состоянии	УК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4	Вопросы к разделу, тестовые задания,

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Компетенция(и)	Оценочные средства
	здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи.		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.

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Раздел	Наименование разделов	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
1	Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.	тестирование	<p>Тестовое задание</p> <p>Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении</p> <p>а) развитие ПМСП</p> <p>б) развитие сети диспансеров</p> <p>в) повышение роли стационаров</p> <p>г) повышение роли санаторно-курортной помощи</p> <p>Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким</p> <p>а) стационарная</p> <p>б) амбулаторно-поликлиническая</p> <p>в) скорая медицинская помощь</p> <p>г) санаторно-курортная</p> <p>Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении</p> <p>а) сокращение средней продолжительности лечения</p> <p>б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами</p> <p>в) сокращение коечного фонда</p> <p>г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год</p> <p>Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”</p> <p>а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве</p> <p>б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве</p> <p>в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве</p> <p>Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо</p> <p>а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходованием финансовых средств</p>	УК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4

			<p>б) совершенствовать систему учета средств в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг г) все вышеперечисленное верно</p>	
2	Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.	<p>Реферат</p> <p>Презентация</p>	<p>Темы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы, методы, виды, способы и стили управления (менеджмента) 2. Экономические методы управления и менеджмента в здравоохранении 3. Особенности управления в системе здравоохранения 4. Управленческое решение: методика его разработки 5. Социально-психологические основы управления 6. Конфликты в медицинских коллективах и их значение в социальном управлении 7. Разработка маркетингового комплекса <p>Темы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Управленческий цикл и его функции 2. Информационное обеспечение принятия управленческого решения 3. Навыки эффективного делового общения 	<p>УК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4</p>
3	Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи.	Тестирование	<p>Тестовое задание: К способам получения первичной информации относятся все, за исключением: а) непосредственного наблюдения; б) выкопировки данных из первичной медицинской документации; в) анамнестического способа; г) анкетирования; д) случайного отбора. Основным методом работы городских территориальных поликлиник является: а) участковость; б) диспансеризация; в) этапность; г) преемственность; д) комплексность Отчет о деятельности стационара составляется на основании: а) медицинской карты стационарного пациента (форма 003/у); б) температурного листа (форма 004/у); в) журнала учета инфекционных заболеваний (форма 060/у); г) статистической карты выбывшего из стационара (форма 066/у); д) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма 001/у). Какие методы не могут быть применены в экономике здравоохранения? а) математико-статистические; б) анализ и синтез; в) балансовый; г) научная абстракция; д) прогнозирование. Контроль качества в здравоохранении включает концепцию, методологию, методику и технологию, основанную на единых _____ . 1. подходах, критериях и показателях* 2. нормативах, нормах и стандартах 3. законах, приказах и распоряжениях 4. диагностически связанных, клинико-статистических, клинико-диагностических группах</p>	<p>УК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4</p>

Примерные темы рефератов:

Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.

Основы медико-социальной работы с инвалидами.

Виды здоровья: репродуктивное здоровье, физическое здоровье, психическое здоровье.

Реабилитационные учреждения для лиц с психическими заболеваниями.

Основные направления медико-социальной помощи пожилым гражданам

Факторы, влияющие на здоровье. Доминирующая обусловленность здоровья факторами образа жизни.

Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.

Основные направления реабилитации инвалидов.

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.

Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
2. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
3. Факторы, определяющие общественное здоровье.
4. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения.
5. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды.
6. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах
7. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
8. Система охраны здоровья матери и ребенка.
9. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья.
10. Принципы охраны здоровья граждан РФ.
11. Программы государственных гарантий населению.

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 (пример):

В городе Р. Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции аборта вне медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.

В городе Р. в 2004 г. и 2009 г. наблюдались следующие демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей (в ‰):

	2004 г.	2009 г.
Материнская смертность (на 100 000 родившихся живыми детей):	25,6	24,3
Младенческая смертность:	14,1	11,5
Неонатальная смертность:	10,1	9,5
Ранняя неонатальная смертность:	6,1	5,5
Перинатальная смертность:	13,4	12,9

На основе представленных данных требуется:

Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность. Определить структуру материнской и младенческой смертности. Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год. Оценить динамику полученных показателей. Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

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 КИМ, включающего три вопроса.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.
2. Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения в России и за рубежом.
3. Заболеваемость и травматизм. Определение понятия заболеваемости. Источники информации о заболеваемости на местном, региональных и национальных уровнях.
4. Государственная статистика заболеваемости. Полнота и точность данных.
5. Методы изучения заболеваемости Показатели общей заболеваемости, распространенности. Накопленная заболеваемость. Коэффициенты заболеваемости по возрасту, полу. Заболеваемость населения по обращаемости за медицинской помощью.
6. Виды заболеваемости. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
7. Инвалидность - критерий общественного здоровья. Определение понятия инвалидности, методика изучения, источники информации, причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидов.
8. Профилактика инвалидности. Реабилитация инвалидов (медицинская, социальная, трудовая, бытовая, психологическая).
9. Инвалиды с детства (определение, группы, причины, показатели). Характеристика основных контингентов инвалидов с детства. Особенности их профилактики и реабилитации.
10. Показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки. Факторы, влияющие на показатели инвалидности.
11. Использование показателей инвалидности в оценке общественного здоровья.
12. Показатели инвалидности в оценке работы учреждений здравоохранения и социальной защиты населения и обоснования направлений работы
13. Методика изучения, роль учетной медицинской документации в получении информации о заболеваемости.

14. Количественная (уровень), качественная (структура) и индивидуальная (кратность) характеристика заболеваемости.
15. Критерии выделения и медико-социальное значение группы длительно и часто болеющих.
16. Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с конкретной ситуацией, гигиеническое образование и воспитание в деятельности лечебно-профилактических учреждений.
17. Общественные санитарные инспектора при центрах государственного санитарно-эпидемиологического надзора.
18. Участие населения в общественных организациях охраны здоровья народа. Российское общество Красного Креста и Красного Полумесяца.
19. Международное сотрудничество в области гигиенического образования и воспитания населения.
20. Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений в здравоохранении и конкуренции.
21. Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях. Развитие региональных систем здравоохранения.
22. Роль комитетов здравоохранения представительных органов управления страны, субъектов Федерации и местного самоуправления.
23. Правовое, административное и экономическое регулирование труда медицинского и фармацевтического персонала.
24. Экономические методы управления учреждениями здравоохранения.
25. Понятие менеджмента. Стратегический менеджмент. Международный менеджмент.
26. Инновационный менеджмент.
27. Потребности в медицинских услугах, их прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг

Критерии оценки результатов промежуточного контроля:

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 оценки «зачтено» за ответ на вопросы КИМ