

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«КОММУНАРКА»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

УТВЕРЖДЕНО

Приказом Директора
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»
от «06» декабря 2023 г. № 571/к-23п

_____ /Д.Н.Проценко//

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности**

31.08.57 Онкология

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва, 2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого Приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1100.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
По методическим вопросам				
1.				
2.				

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

«Общественное здоровье и здравоохранение»

Цель дисциплины: 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 дисциплины:

1. совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;
2. совершенствование знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
3. 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;
4. совершенствование знаний социально-гигиенических методик сбора и методов медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных поло-возрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний;
5. совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
6. совершенствование знаний и навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» у обучающегося формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

–готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

–готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

организационно-управленческая деятельность:

–готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

–готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор должен знать:

- 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;
- организацию стационарной помощи населению;
- организацию диспансеризации населения;
- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;
- теорию и методы санитарной статистики;
- методики статистического и клинико-статистического исследования (дисперсионный, корреляционный анализ, непараметрические методы и т.д.);
- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения;
- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- основные принципы здорового образа жизни;
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- организацию медико-социальной экспертизы; организацию медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов;
- принципы организации труда, планово-экономической и финансовой деятельности учреждения;
- основы экономики, организации труда и управления;
- порядок ведения первичной учетно-отчетной документации.

Врач-ординатор должен уметь:

- 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;
- 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;
- знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека;
- 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;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность организации;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации;
- проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;
- обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;
- применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели.

Врач-ординатор должен владеть:

- правилами и принципы профессионального общения;
- методами исследования и анализа показателей общественного здоровья;
- социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- методами оценки профилактической и диспансерной работы;
- методами оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- методами планирования деятельности медицинских организаций;
- методами экономического анализа состояния медицинской организации;
- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;
- ведения служебной документацией в здравоохранении;
- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

1.3 Карта компетенций дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<ul style="list-style-type: none"> - психологию профессионального общения; - медицинскую этику 	<ul style="list-style-type: none"> - знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека 	<ul style="list-style-type: none"> - правилами и принципами профессионального общения; - навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
2.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<ul style="list-style-type: none"> - 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; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения 	<ul style="list-style-type: none"> - планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клиничко-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины; - анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ 	<ul style="list-style-type: none"> - социально-гигиеническими и клиничко-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации помощи с позиций доказательной медицины
3.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - методами планирования деятельности медицинских организаций; - методами экономического анализа состояния медицинской организации; - использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации; - ведения служебной

			<p>статистики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<p>медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы 	<p>документацией в здравоохранении;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов
4.	ПК-11	<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<ul style="list-style-type: none"> - организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; - теорию и методы санитарной статистики 	<ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели 	<ul style="list-style-type: none"> - методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения; - методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации

II. Содержание дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранения	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	УК-2, ПК-10
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.	УК-2, ПК-10
Раздел 3.	Медицинское страхование.	УК-2, ПК-10,
Раздел 4.	Медицинская статистика.	ПК-4, ПК-10, ПК-11

Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.

1.1 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 защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.

1.2 Демография и ее медико-социальные аспекты.

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.

1.3 Основные медико-социальные проблемы здоровья населения. 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 общей заболеваемости. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.

Раздел 2. Принципы организации здравоохранения.

2.1 Основные элементы системы здравоохранения: 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.

2.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) 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).

2.3 Стационарная медицинская помощь. 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: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).

2.4 Охрана здоровья матери и ребенка

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.

2.5 Санитарно-эпидемиологическая служба

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 (ЦГСЭН), 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.

Раздел 3. Медицинское страхование

Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношений. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонд обязательного медицинского 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.

Раздел 4 Медицинская статистика

Медицинская статистика: Санитарная статистика (статистика здоровья населения;

статистика здравоохранения); 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.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

Индекс	Наименование разделов дисциплины разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лек	Пр и Сем	СР		
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	40	6	34	32	Зачет	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.		7	5	1	4	2		УК-2, ПК-10
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.		21	11	1	10	10		УК-2, ПК-10
Раздел 3.	Медицинское страхование.		22	12	2	10	10		УК-2, ПК-10,
Раздел 4	Медицинская статистика.		22	12	2	10	10		ПК-4, ПК-10, ПК-11

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки дисциплине (модулю)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по 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, решает предложенную ситуационную задачу.
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

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

4.2 Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

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. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
4. Основы медико-социальной работы с инвалидами.
5. Виды здоровья: репродуктивное здоровье, физическое здоровье, психическое здоровье.
6. Номенклатура стационарных медицинских учреждений.
7. Реабилитационные учреждения для лиц с психическими заболеваниями.
8. Основные направления медико-социальной помощи пожилым гражданам
9. Факторы, влияющие на здоровье. Доминирующая обусловленность здоровья факторами образа жизни.
10. Номенклатура учреждений внебольничной медицинской помощи.
11. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
12. Основные направления реабилитации инвалидов.
13. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели индивидуального и общественного здоровья, их определение.

Примеры вопросов для текущего контроля:

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

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля

01. 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.

02. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

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

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

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

04. 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.

05. 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.

06. Система здравоохранения в России является:

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

07. 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

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

- а) снижение смертности от предотвратимых причин;**

б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные».

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

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

10. 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 1,2,3и 4

Примеры ситуационных задач

Задача 1

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.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Составление и анализ документов сбора первичной информации (анкета, выборочная карта)
2. Решение ситуационных задач по анализу уровня и структура заболеваемости различных групп населения
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках
5. Составление программы анализа демографической ситуации региона.
6. Освоение метода статистического исследования.
7. Изучение современных методов исследований организации, работы различных медицинских организаций.
8. Анализ данных о показателях инвалидности
9. Работа с базами данных.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

Основная литература:

1. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
2. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Экономика здравоохранения: [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с.
2. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение: [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Общественное здоровье и здравоохранение: [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.
4. Управление и экономика здравоохранения: учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
5. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.
6. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.
7. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для мед. училищ и колледжей. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 287 с.
8. Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.
9. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России: акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС «Консультант студента»

2. ЭБС «Издательство Лань»
3. ЭБС «Юрайт»
4. ЭБС «Айбукс»
5. ЭБС «Букап»
6. Журналы издательства Taylor & Francis
7. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ
8. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus
9. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей

Web of Science Core

10. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс
ериально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

VI. М «Общественное здоровье и здравоохранение»

а

т

Оборудование для лекционных демонстраций. Для чтения лекций имеются оверхед-проекторы, мультимедиа-проекторы, экраны, ноутбуки, компьютеры персональные, набор таблиц и слайдов. Оборудование для проведения практических занятий. Для проведения практических занятий используются учебные аудитории, укомплектованные столами, стульями, досками, мультимедиа-проекторами, экранами, ноутбуками, демонстрационным оборудованием, обеспечивающим тематические иллюстрации статистических явлений: установка для демонстрации законов распределения случайных величин (аппарат Гальтона), наборами учетной и отчетной медицинской документации, наборами статистических таблиц. Компьютерный класс с возможностью выхода в интернет, используемый для тестирования и самостоятельной работы.

Перечень программного обеспечения:

- Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1;
- Kaspersky Endpoint Security 10;
- Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License;
- FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License;
- Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional.