

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

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом Директора  
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»  
от «29» ноября 2023 г. № 548/к-23п

\_\_\_\_\_ /Д.Н.Проценко/

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей  
квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть(Б1.Б2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

Москва, 2023

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

### **«Общественное здоровье и здравоохранение»**

#### **Цель**

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;

–системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику

–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 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 принципами 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	- психологию профессионального общения; - медицинскую этику	- знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека	-правилами и принципы 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	- 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	- 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; - анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ	- социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской 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"> <li>- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</li> <li>- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;</li> <li>- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;</li> <li>- теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;</li> <li>- системы управления и организацию труда в здравоохранении;</li> <li>статистику состояния здоровья населения;</li> <li>- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</li> <li>- организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;</li> <li>- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;</li> <li>- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;</li> <li>- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования деятельности медицинских организаций;</li> <li>- методами экономического анализа состояния медицинской организации;</li> <li>- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;</li> <li>- ведения служебной документацией в здравоохранении;</li> <li>- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов</li> </ul>
4.	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;</li> <li>- теорию и методы санитарной статистики</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;</li> <li>- методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации</li> </ul>

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

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранения</b>	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 (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся. Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.

**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 др.). 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						Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лек	Пр и сем	СР	Форма контроля	
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>32</b>	Зачет	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.		7	5	1	4	2	Текущий контроль	УК-2, ПК-10
Раздел 2.	Принципы организации здравоохранения.		21	11	1	10	10	Текущий контроль	УК-2, ПК-10
Раздел 3.	Медицинское страхование.		22	12	2	10	10	Текущий контроль	УК-2, ПК-10,
Раздел 4	Медицинская статистика.		22	12	2	10	10	Текущий контроль	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 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 направлениями 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 амбулаторный
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.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение».

### 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 [Электронный ресурс] : [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 [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [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 [Текст] : 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 [Текст] : 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 [Текст] : 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 «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
5. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети.
6. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети.
7. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети.
8. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети.
9. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети.

**VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)  
«Общественное здоровье и здравоохранение»**

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, наборами учетной и отчетной медицинской документации, наборами статистических таблиц. Компьютерный класс (8 ПК) с возможностью выхода в интернет, используемый для тестирования и самостоятельной работы.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;

- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- ZOOM;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.