Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.04.2022 11:19:45
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования
Стоматология 31.05.03 специалитет, направленности 02
Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере
оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «25» мая 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	**31.05.03 Стоматология** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**5 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	**общественного здоровья и здравоохранения**

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета),

утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 12.08.2020г. № 984

2) Учебный план по направлению специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения одобрена на заседании кафедры

общественного здоровья и здравоохранения

от « 19 » апреля 2021г. Протокол № 15 .

Заведующий кафедрой _____ Кузнецов В.В.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена УМС по специальности

Стоматология

от «23» апреля 2021 г. Протокол № .3

Председатель УМС _____ Первов Ю.Ю.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

доцент		Шерстнева Е.П.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ст. преподаватель		Каращук Е.В.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения

Цель освоения дисциплины общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения: сформировать знания и умения в сфере общественного здоровья и здравоохранения и его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом и отдельных однородных групп населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, тенденций развития здравоохранения.

При этом **задачами** дисциплины общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения является:
1. приобретение студентами навыков по изучению и анализу показателей, характеризующих состояние здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;

2. знание теоритических основ здравоохранения, организационно-правовых основ охраны здоровья и медицинской деятельности;

3. ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений;

4. приобретение студентами навыков по основным вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;

2.2. Место учебной дисциплины общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

2.2.1. Дисциплина общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения относится к дисциплинам блоку 1 обязательной части Б1.О.18 основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитет)..
2.2.2. Для изучения дисциплины общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами *:*
История
Знания: место и роль России в деятельности истории человечества и в современном мире
Умения: самостоятельно анализировать ситуацию
Навыки: изложение самостоятельной точки зрения
История медицины
Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса и развития медицины
Умения: самостоятельно анализировать информацию
Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, ведение дискуссий и круглых столов.
Иностранный язык
Знания: основную медицинскую терминологию на английском языке
Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и термино-элементов

Навыки: владение иностранным языком в объёме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников

Экономика

Знания: анализ экономических проблем общественных процессов

Умения: использование консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики

Навыки: владение методикой расчета экономических показателей

Правоведение

Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, этические основы современного медицинского законодательства, права пациента и врача;

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах

Навыки: работа с законодательными документами

Медицинская информатика

Знания: теоретические основы медицинской информатики и статистики; порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования и распространения информации.

Умения: пользоваться сетью Интернет, проводить статистическую работку экспериментальных данных, использовать информационные компьютерные системы.

Навыки: владение понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся явлений

Пропедевтика терапевтической стоматология

Знания: устройство и оборудование лечебных отделений медицинских организаций стоматологического профиля

Умения: проводить профилактические мероприятия внутрибольничных инфекций

Навыки: методики организации и проведения санитарно-просветительной работы по пропаганде стоматологического здоровья

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения

Освоение дисциплины общественное здоровье и здравоохранения - экономика здравоохранения направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональных компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональных компетенции**
Организация и управление	ОПК-11. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИДК.ОПК-11_1- имеет представление о системе менеджмента качества ИДК.ОПК-11_2- использует основные принципы менеджмента качества при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-11_3- оценивает эффективность собственной профессиональной деятельности

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт: «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 № 227н		
ОТФ А/7. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
Тип и вид задач профессиональной деятельности: медицинский; организационно-управленческий.		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/06.7 Организационно-управленческая деятельность	ПК-6 способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИДК.ПК-1_1- обладает знаниями основных принципов проведения экспертизы временной нетрудоспособности ИДК.ПК-1_2- демонстрирует умения по заполнению медицинской документации и контролю качества ведения медицинской документации ИДК.ПК-1_3- формулирует план работы и отчет о своей работе с предоставлением медико-статистических показателей в установленном порядке

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения в структуре основной образовательной программы высшего образования **по** специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) в сфере профессиональной деятельности оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:
Информация в ФГОС ВО и в ООП ВО не представлена

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:
медицинская:
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп населения и ее влияние на состояние их здоровья;

организационно-управленческая:
- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины компетенций :
медицинская;
организационно-управленческая.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестр**
		№ 6
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	46	46
Лекции (Л)	14	14
Практические занятия (ПЗ),	32	32
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа студента (СРС), в том	26	26

числе:			
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)			
История болезни (ИБ)			
Курсовая работа (КР)			
Реферат			
Подготовка презентаций (ПП)		10	10
Подготовка к занятиям (ПЗ)		8	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		4	4
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		4	4
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2.1 Разделы дисциплины общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

п/№	№ компе-тенции	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	УК-1 ОПК-11	**Модуль I** 1.Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение-экономика здравохранения». Стоматологическое здоровье. Организация статистических исследований.	1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Показатели общественного здоровья. Стоматологическое здоровье и факторы 1.2.Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие. Методы изучения. 1.3.Основы медицинской статистики и организация медико-социального исследования.
2.	УК-1 ОПК-11	**Модуль II** 2.Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты. Охрана здоровья населения. Принципы охраны здоровья граждан РФ. Роль	2.1.Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья населения и здравоохранения РФ. Социальное и медицинское страхование.

		врача стоматолога в охране здоровья граждан.	
3.	ОПК-11 ПК-6	**Модуль III** Организация охраны здоровья в РФ. Значение стоматологической службы в системе здравоохранения РФ.	3.1.Первичная медико-санитарная помощь. ВОП. Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи. Организация медицинской помощи работающим и сельскому населению. Система охраны здоровья матери и ребенка. 3.2.Организация медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях. 3.3.Организация профилактической деятельности в современных условиях. Формы и методы профилактики стоматологических заболеваний. ФЗОЖ и формирование мотивации к поддержанию стоматологического здоровья 3.4.Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь и показатели деятельности врачей стоматологического профиля. 3.5.Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
4.	ОПК-11	**Модуль IY** Современные технологии менеджмента и маркетинга в здравоохранении.	4.1.Менеджмент в здравоохранении. Современные методы управления медицинскими организациями, в том числе стоматологического профиля. 4.2.Маркетинг в здравоохранении. Рыночные механизмы хозяйствования.

3.2.2. Разделы дисциплины общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	**№ семестра**	**Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)**	**Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов(в часах)**					**Формы текущего контроля успеваемости (*по неделям семестра***
			Л	**ЛР**	**ПЗ**	**СРС**	**Всего**	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	5	**Модуль I** Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Стоматологическое здоровье. Организация статистических исследований.	**2**		**12**	**8**	**22**	

1.		1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Показатели общественного здоровья. Стоматологическое здоровье и факторы, его определяющие.	**2**		**3**		**5**	опрос, текущее тестирование
2.		1.2.Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие. Методы изучения.			**3**		**3**	текущее тестирования, ситуационные задания
3.		1.3.Основы медицинской статистики и организация (этапы) статистического исследования.			**6**	**8**	**14**	тест-контроль, ситуационные задания, программа и план статист. исследования
	5	**Модуль II** Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты. Охрана здоровья населению. Принципы охраны здоровья граждан РФ. Роль врача стоматолога в охране здоровья граждан.	**2**		**6**	**6**	**14**	
4.		2.1.Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья населения и здравоохранения РФ. Социальное и медицинское страхование.	**2**		**6**	**6**	**14**	опрос, тестирование
	5	**Модуль III** Организация охраны здоровья в РФ. Значение стоматологической службы в системе здравоохранения РФ.	**8**		**16**	**10**	**34**	
5.		3.1.Первичная медико-санитарная помощь. ВОП. Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи. Организация медицинской помощи работающим и сельскому населению. Система охраны здоровья матери и ребенка.			**4**	**10**	**14**	опрос, групповые дискуссии
6.		3.2.Организация медицинской помощи взрослому и детскому	**2**		**4**		**6**	блиц-опрос, тест-

		населению при стоматологических заболеваниях.						контроль, разбор конкретных ситуаций
7.		3.3.Организация профилактической деятельности в современных условиях. Формы и методы профилактики стоматологических заболеваний. ФЗОЖ и формирование мотивации к поддержанию стоматологического здоровья	**2**				**2**	блиц-опрос, тест-контроль
8.		3.4.Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь и показатели деятельности врачей стоматологического профиля.	**2**		**4**		**6**	опрос, тест-контроль, разбор конкретных ситуаций
9.		3.5.Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	**2**		**4**		**6**	опрос, тест-контроль, разбор конкретных ситуаций
	5	**Модуль IY** Современные технологии менеджмента и маркетинга в здравоохранении.	**2**				**2**	опрос, тест-контроль
10.		Современные технологии менеджмента и маркетинга в здравоохранении.	**2**				**2**	опрос, групповые дискуссии
		Итого:	**14**		**32**	**26**	**72**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

п/№	**Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
№ семестра 6		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Показатели общественного здоровья. Стоматологическое здоровье и определяющие его факторы.	2
2.	Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья	2

	населения и здравоохранения РФ.	
3.	Организация медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	2
4.	Организация профилактической деятельности в современных условиях. Формы и методы профилактики стоматологических заболеваний. Формирование мотивации к поддержанию стоматологического здоровья.	2
5.	Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь и показатели деятельности врачей стоматологического профиля.	2
6.	Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	2
7.	Современные технологии менеджмента и маркетинга в здравоохранении.	2
	Итого часов в семестре	14

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
№ семестра 6		
1.	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Применение медицинской статистики в медико-социальных исследованиях. Организация (этапы) статистического исследования.	4
2.	Основы медицинской статистики. Методы обработки статистических материалов.	4
3.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Стоматологическое здоровье, показатели стоматологического здоровья. Медицинская демография, медико-социальные аспекты.	2
4	Заболеваемость, инвалидность, физическое развитие, методы изучения.	2
5.	Организация медицинской помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, современные формы организации медицинского обслуживания.	2
6	Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи.	2
7.	Охрана материнства и детства в РФ. Организация медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	4
8.	Охрана здоровья граждан в РФ. Принципы охраны здоровья. Роль врача стоматолога в охране здоровья граждан. Социальное и медицинское страхование.	4
9	Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь и показатели деятельности врачей стоматологического профиля.	4
10.	Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности	4

	медицинской деятельности.	
	Итого часов в семестре	32

3.2.5. Лабораторный практикум

Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 6 **Модуль I. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Стоматологическое здоровье. Организация статистических исследований.**			
1.	Организация (этапы) статистического исследования.	Подготовка к занятию, составление программы и плана исследования.	6
Семестр 6 **Модуль II. Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты. Охрана здоровья населению. Принципы охраны здоровья граждан РФ. Роль врача стоматолога в охране здоровья граждан.**			
2.	Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы.	6
Семестр 6 **Модуль III. Организация охраны здоровья в РФ. Значение стоматологической службы в системе здравоохранения РФ**			
3.	Организация медицинской помощи населению: первичная медико-санитарная помощь, современные формы организации медицинского обслуживания. Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи. Организация медико-профилактической помощи работающему и сельскому населению. Охрана материнства и детства в РФ.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы. Подготовка докладов и презентаций.	10
Семестр 6 **Модуль IY. Современные технологии менеджмента и маркетинга в здравоохранении.**			
	Основы бизнес-планирования в здравоохранении	Подготовка к лекции. Самостоятельное изучение вопросов бизнес-планирования с использованием всех	2

		информационных ресурсов.	

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету прилагаются. (приложение 1)

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	5		**Модуль I Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Стоматологическое здоровье. Организация статистических исследований.**			
2	5	текущий	1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Показатели общественного здоровья. Стоматологическое здоровье и факторы, его определяющие.	опрос, тестирование	10	3
3	5	текущий	1.2.Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие. Методы изучения.	тест-контроль, ситуационные задания, программа и план статистического исследования	10	3
4	5		1.3.Основы медицинской статистики и организация (этапы) статистического исследования.	ситуационные задания, программа и план статистического		

				исследования		
5.	5		**Модуль II Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты. Охрана здоровья населению. Принципы охраны здоровья граждан РФ. Роль врача стоматолога в охране здоровья граждан.**			
6.	5	текущий	2.1.Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья населения и здравоохранения РФ. Социальное и медицинское страхование.	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи.	10	3
7.	5		**Модуль III Организация охраны здоровья в РФ. Значение стоматологической службы в системе здравоохранения РФ.**			
8.	5	текущий	3.1.Первичная медико-санитарная помощь. ВОП. Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи. Организация медицинской помощи работающим и сельскому населению. Система охраны здоровья матери и ребенка.	блиц-опрос, тестирование, презентации	10	3
9.	5	текущий	3.2.Организация медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.	блиц-опрос, тестирование	10	3
10.	5	текущий	3.3.Организация профилактической деятельности в современных условиях. Формы и методы профилактики стоматологических заболеваний. ФЗОЖ и формирование мотивации к поддержанию	блиц-опрос, тестирование	10	3

			стоматологического здоровья			
11.	5	текущий	3.4.Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стоматологическую помощь и показатели деятельности врачей стоматологического профиля.	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи,	10	3
12.			3.5.Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи,		
13.			**Модуль IY Современные технологии менеджмента и маркетинга в здравоохранении.**			
14.	5	текущий	Современные технологии менеджмента и маркетинга в здравоохранении.	блиц-опрос, тестирование	10	3

3.4.2.Примеры оценочных средств:

<table>
<tr><td rowspan="3">для текущего контроля</td><td>1.Назовите показатели общественного здоровья:
А) медико-демографические
Б) заболеваемость и инвалидность
В) показатели физического развития
Г) качество жизни</td></tr>
<tr><td>2.Назовите принципы переписи населения_____(указать)</td></tr>
<tr><td>Задачи:

Дайте оценку и изобразите графически структуру стоматологической заболеваемости населения
Структура стоматологической заболеваемости:
1) Кариес - 38%; 2) пульпит – 30%; 3) периапикальный периодонтит – 10%, 4) стоматит – 7%; 5) острый пародонтит – 6%; 6) прочие – 9%
Рассчитайте и оцените показатели деятельности стоматологической поликлиники г.У за 2012г.

<table>
<tr><td rowspan="2">Показатели</td><td rowspan="2">Взрослое население</td><td colspan="2">Детское население</td><td rowspan="2">Всего</td></tr>
<tr><td>Дети</td><td>подростки</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

			до 14 лет		
	1.Общее число посещений, из них первичных	7564 967	5827 2557	3438 277	14358 6282
	2.Количество запломбированных зубов	4904	2898	779	8581
	3.Количество удаленных зубов	2397	832	46	3260
	4.Всего санировано	1070	1848	369	3287
для промежуточной аттестации (ПА)	1.Основными направлениями развития системы здравоохранения до 2020 года являются: А - ФЗОЖ Б - доступность и качество медицинской помощи В – ФЗОЖ; доступность и качество медицинской помощи Г – снижение смертности				
	2.К демографическим показателям не относятся: А рождаемость Б – заболеваемость В – смертность Г – плодовитость				
	3. Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в виде: А – скорой медицинской помощи Б – первичной медико-санитарной помощи В – специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи Г – паллиативной				

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

3.5.1. Основная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. :	4-е изд., испр. и доп 2021. - 496 с. URL: http://www.stud	неогр.д.

	[Электронный ресурс]	ГЭОТАР-Медиа	entlibrary.ru	
2.	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник (электронный ресурс)	под ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАР-Медиа	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 912 с.	неогр.д.
3	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения	под ред. Т.В. Семеновой	Сеченовский университет, РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.– 271с.	2
4	Экономика и управление в здравоохранении: учеб. и практ. для вузов	под ред. А. В. Решетникова.	М. : Юрайт, 2018. - 302с.	2
5	Экономика здравоохранения: учеб. для вузов	под ред. М. Г. Колосницыной,	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 461 с.	2
6	Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс]	М.Ю. Старчиков -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017: URL: http://www.stu-dentlibrary.ru	неогр.д.
7	Статистика здравоохранения: учеб. пособие [Электронный ресурс]	О.В. Куделина, Н.Я. Несветайло, А.В. Нагайцев, И.П. Шибалков.	Томск: СибГМУ, 2016. – 122 с. URL: http://books-up.ru	неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экземпляров (доступов) в БИЦ**

1	2	3	4	5
1	Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций : методические реомендации.	Е.П. Какорина, Г.А. АлександроваА.В. Поликарпов и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 390 с.	1
2	Контрактная система в сфере закупок товаров, работ, услуг для нужд медицинских организация : учеб. пособие	А.В. Калинин, В.В. Кузнецов, В.Н. Рассказова, Е.В. Каращук	Тихоокеан. гос. мед. ун-т. - Владивосток : Медицина ДВ, 2016. - 80 с.	70
3	Медицинские затраты и ценообразование : учеб. для вузов	Л.А. Мещерякова, В.И. Кошель, В.Н. Мажаров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 334 с	2
4	Организация и технология нормирования труда в здравоохранении.	под ред. Р. У. Хабриева.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 308 с	2
5	Многопрофильная частная клиника [Электронный ресурс]	А.С. Бронштейн, О.Э. Луцевич, В.Л. Ривкин. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 216 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	неогр.д.
6	Менеджмент в здравоохранении учебник для вузов	С.А. Столяров	2-е изд., испр. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2019. — 764 с. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://www.biblio-online.ru	неогр.д.
7	Нормы труда медицинских работников поликлиник : иллюзии и реальность	под ред. Р.У. Хабриева. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. URL http://studentlibra	неогр.д.

	[Электронный ресурс]		ry.ru:	
8	Организация и технология нормирования труда в здравоохранении [Электронный ресурс]	под ред. Р. У. Хабриева.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. URL:: http://studentlibrary.ru	неогр.д.
9	Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] /	Шипова В.М.	М - ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	неогр.д.
10	Штатное расписание медицинской организации [Электронный ресурс]	под ред. Р. У. Хабриева.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. URL: http://studentlibrary.ru	неогр.д.

Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории. Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитет, включает в себя мультимедийное оборудование, позволяющее использовать презентации по различным разделам дисциплины

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Имеется достаточный банк нормативно-правовых документов, учетно-отчетных документов, тестовые задания по изучаемым темам. Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекция-визуализация, участие в дискуссии, групповые собеседования с «мозговым штурмом» и без него). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

3.9. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Стоматология терапевтическая	+	+	+	+
2.	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+
3.	Детская стоматология	+	+	+	+
4.	Ортопедическая стоматология	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по общественному здоровью и здравоохранению – экономике здравоохранения, получению навыков самостоятельной деятельности с литературными, учебно-научными, нормативно-законодательными, информационно-справочными и иными источниками по формированию профессионального мышления. Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстраций презентаций и использования наглядных учебных пособий, электронных ресурсов, ответов на ситуационные и тестовые задания. В соответствии с требованиями ФГОС основной акцент в учебном процессе сделан на использование активных и интерактивных форм проведения занятий: семинар-обсуждение с презентацией докладов, ситуационные задания, тренинг, блиц-опрос, компьютерных симуляций, деловых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой с целью формирования профессиональных компетенций у студентов. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий. Формы работы, формирующие у студента универсальные компетенции, развивают чувство коллективизма и коммуникабельность, способствуют овладению логически правильно оформить результаты работы; готовности к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Самостоятельная работа с литературой, подготовка презентаций, решение ситуационных задач формирует способность анализировать медико–социальные проблемы, умение оценивать состояние здоровья населения и качество медицинской помощи, выявлять факторы риска и разрабатывать мероприятия по их предупреждению. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к оценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, используя различные формы обучения, информационно–образовательные технологии. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры, включая электронные образовательные ресурсы. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно выполняют комплексное задание (работу) по определённой теме, систематизируют материал, анализируют, оформляют, представляют преподавателю защиту своей работы. Написание комплексного задания способствует формированию научно- исследовательских навыков (умений) краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным отчётам, обзорам и статьям. Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 № 227н.

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы решении ситуационных задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием контрольных вопросов при собеседовании.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-11	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-6	Способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.7.	Организационно-управленческая деятельность: -предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке -ведение медицинской документации -контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи -проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, -анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Связь с другими научными дисциплинами. 2. Стоматологическое здоровье и стоматологический статус. 3. Понятий «здоровье» и «норма» в стоматологии. Индекс КПУ. Качественные и количественные критерии состояния здоровья в стоматологии. 4. Заболеваемость населения. Виды заболеваемости, методы изучения, показатели, источники получения сведений о заболеваемости. 5. Стоматологическая заболеваемость, уровни и структура. Особенности изучения

			стоматологической заболеваемости. 6. Организация охраны здоровья граждан на территории РФ в соответствии с ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 7. Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья и оказания медицинской помощи. 8. Приоритетное развитие первичной медико-санитарной (ПМСП) помощи населению. Модели ПМСП, их характеристика. 9. Организация труда врачей в стоматологической поликлинике (отделении). Новые формы организации медицинской помощи населению в учреждениях первичного звена здравоохранения. 10. Учетная медицинская документация в стоматологической поликлинике (отделении). Организация оценки временных трудозатрат врачей стоматологов: терапевта, ортопеда, ортодонта в УЕТ. 11. Содержание работы врача-стоматолога. Показатели работы врача-стоматолога: (терапевта, хирурга, ортопеда, ортодонта). 12. Анализ деятельности стоматологической поликлиники. 13. Экспертиза временной нетрудоспособности в стоматологической практике. Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Медико-экономическое значение заболеваемости с ВУТ. 14. Сельский врачебный участок, его структура и методы работы. Организация стоматологической помощи на сельском участке. 15. Медицинское страхование – форма социальной защиты населения в области охраны здоровья. Цель, задачи и пути реализации медицинского страхования в стране. Виды медицинского страхования. 16. Организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях стоматологического профиля. 17. Качество медицинской помощи (КМП), теоретические и методологические основы. Структурный, процессуальный,

		результативный компоненты оценки КМП. 18. Планирование здравоохранения. Программа государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью. 19. Рыночные взаимоотношения в здравоохранении. Виды рынков в стоматологии, их характеристика. 20. Концепции маркетинга в стоматологической практике и их характеристика.

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение – экономика здравоохранения

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.03	Стоматология
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-11	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-6	Способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.7.	Организационно-управленческая деятельность: -предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке -ведение медицинской документации -контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи -проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, -анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		001. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения” *политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве.
		002.Статистический метод изучения здоровья *представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении

		основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем 003. Экстенсивный показатель характеризует *структуру явления репрезентативность достоверность взаимосвязь признаков 004. Показатель общей смертности является *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности 005. Изменение показателя за какой-либо период времени характеризует *темп прироста стандартизованный показатель коэффициент достоверности интенсивный показатель 006.Для наглядности изображения структуры заболеваемости может быть использована диаграмма *секторная столбиковая линейная радиальная 007. Показатель соотношения характеризует *соотношение двух разнородных совокупностей распространение целого в части частоту явлений в своей среде структуру, состав явления 008. Основными показателями естественного движения населения являются *рождаемость и смертность летальность инвалидность заболеваемость 009. Обобщающим показателем естественного движения населения является *естественный прирост рождаемость смертность летальность

		010. К специальным показателям рождаемости относятся *показатель плодовитости показатель общей рождаемости показатель воспроизводства число новорожденных в году 011. Общий коэффициент смертности – это *отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения *1000 отношение числа умерших, к численности населения на 01.01 данного года общее количество умерших, в течение межпереписного периода отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения соответствующего возраста 012. По мнению экспертов ВОЗ мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистой заболеваемости должны сосредоточиться на мерах *первичной профилактики вторичной и третичной профилактики увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике, приближение науки к практике улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 013. Общая заболеваемость – это *совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу которых больные впервые обратились в календарном году показатель заболеваемости по данным обращаемости заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость 014. В какое учреждение направляется извещение об инфекционном заболевании *в «Центр гигиены и эпидемиологии» в инфекционную больницу в территориальные органы управления здравоохранением в центр СПИДа 015. Из приведенных ниже примеров характерным для единовременного наблюдения является *профилактический осмотр рождаемость

		заболеваемость смертность 016. Единовременное наблюдение – это *наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого наблюдение в порядке текущей регистрации обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности 017. Текущее наблюдение – это *наблюдение в порядке текущей регистрации наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности 018. Под первичной заболеваемостью понимается частота *новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний частота всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения частота острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров частота всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения 019. Методами учёта при изучении заболеваемости по данным обращаемости населения за медицинской помощью являются * сплошной и текущий сплошной и единовременный текущий и выборочный непосредственный и специальный 020. Укажите показатели, в которых должны быть представлены результаты исследования при изучении распространенности кариеса у лиц разного возраста *интенсивные экстенсивные соотношения наглядности 021. Организация медицинской помощи регламентируется *порядками оказания медицинской помощи лицензией

		программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи программой обязательного медицинского страхования 022. Стандарты медицинской помощи утверждаются *Министерством здравоохранения РФ Правительством РФ руководством медицинской организации 023. Согласно ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ к видам медицинской помощи относятся *первичная медико-санитарная, скорая, в т.ч. скорая специализированная, специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, паллиативная амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации экстренная, неотложная, плановая по врачебным специальностям 024. Основным методическим подходом, для решения задач в области организации здравоохранения, является *системный управленческий подход статистический анализ состояния здоровья населения изучение общественного мнения решение кадровых и финансовых вопросов 025. Наиболее приоритетным направлением структурных преобразований в здравоохранении является *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи 026. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи должна включать *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи 027. Застрахованному гражданину в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) выдается *страховой медицинский полис справка о том, что он застрахован расписка страховой компании о возмещении расходов на лечение договор обязательного медицинского страхования 028. Высокотехнологичная помощь является частью *специализированной помощи

		скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи 029. Наиболее ресурсоемким видом медицинской помощи является *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная 030. Порядок оказания медицинской помощи включает *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения 031. Перечень, частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях определяется *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации 032. Определению понятия медицинское страхование соответствует * форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья получение страхового полиса получение бесплатной медицинской помощи за счет средств ОМС и ДМС получение бесплатной медицинской помощи за счет средств предприятия 033. Экспертизу стойкой нетрудоспособности осуществляет *бюро медико-социальной экспертизы территориальный фонд ОМС Федеральное медико-биологическое агентство министерство здравоохранения 034. Листок нетрудоспособности выполняет функции *юридическую, финансовую, статистическую государственную, финансовую, диагностическую финансовую, статистическую, диагностическую 035. Максимальное количество дней, на которое может

		быть выдан листок нетрудоспособности лечащим врачом, взрослому лицу составляет *15 дней 10 дней 20 дней 30 дней 036. Лицензирование деятельности медицинской организации по осуществлению экспертизы временной нетрудоспособности является *обязательным только в отдельных случаях является обязательным не обязательным обязательным, кроме организаций, занимающихся оказанием медицинской помощи осужденным 037. Источниками финансирования Программы Государственных Гарантий являются *средства обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней средства обязательного медицинского страхования и средства государственного бюджета средства обязательного и добровольного медицинского страхования средства обязательного медицинского страхования и благотворительных фондов 038. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения *любая медицинская организация, в т.ч. частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности только государственные (муниципальные) медицинские организации медицинские организации с любой формой собственности медицинские организации любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности 039. К функциям объекта управления в здравоохранении относятся *планирование, организация, руководство, контроль прогнозирование, организация, руководство, контроль организация, руководство, контроль, взыскание руководство, контроль, взыскание, прогнозирование 040. Если руководитель принимает решения, как правило, единолично, стиль руководства характеризуется как *авторитарный либеральный демократический

		попустительски 041. Качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих *своевременность оказания медицинской помощ правильность выбора методов профилактики, диагности лечения и реабилитации при оказании медицинской помощ степень достижения запланированного результата своевременность оказания медицинской помощ правильность выбора методов профилактики, диагности лечения своевременность оказания медицинской помощи в полн объеме своевременность оказания медицинской помощи в полн объеме и степень достижения запланированного результата 042. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается *структурный компонент качества медицинской помощи качество процесса оказания медицинской помощи конечный результат оказания медицинской помощи эффективность использования финансовых средств 043. Экспертиза представляет собой *анализ, контроль, оценка анализ и контроль оценка анализ и контроль, знакомство с первичной документацией 044. К экспертизе качества медицинской помощи не относится *формирование действенной системы премирования медицинского персонала исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления дефектов и нарушений установление фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений подготовка рекомендаций по устранению причин выявленных дефектов и нарушений 045. Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий *создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов достижение медицинских и социальных показателей соблюдение медицинских и организационных технологий подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов

		046. При экспертизе структуры оценивают: *материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение технологию оказания медицинской помощи эффективность использования финансовых средств удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием 047.Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется *федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ только органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации; органами местного самоуправления органами исполнительной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления 048. Не относится к видам контроля качества и безопасности медицинской деятельности: государственный контроль ведомственный контроль внутренний контроль *управленческий 049. Экспертиза качества медицинской помощи осуществляется в виде *целевой и плановой экспертизы целевой, плановой и экстренной плановой и поименной целевой, срочной и общей 050. К методам оценки качества медицинской помощи не относят метод экспертных оценок соответствие модели конечных результатов деятельности подходы доказательной медицины *анализ и оценка демографических показателей 059. Здоровье населения рассматривается (изучается) как *многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды оценка показателей естественного движения населения

		оценка показателей общей смертности и инвалидности 060. Из условий, влияющих на здоровье, наиболее значимым, согласно данным ВОЗ, является *образ жизни здравоохранение наследственность внешняя среда
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		001. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья включают *а) заботиться о сохранении своего здоровья *б) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры *в) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, заниматься профилактикой этих заболеваний *г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в медицинских организациях Правильные ответы: а,б.в,г 002. Изучение заболеваемости необходимо для а) оценки состояния здоровья населения и разработки мероприятий по снижению заболеваемости б) оценки качества и эффективности деятельности органов и учреждений здравоохранения в) определения потребности населения в различных видах медико-санитарной помощи г) обязательной и унифицированной статистической регистрации Правильные ответы: а,б,в 003. К принципам делегирования полномочий относится принцип а) диапазона контроля б) фиксированной ответственности в) передача ответственности на возможно более низкий уровень г) полной самостоятельности Правильные ответы: а,б,в 004. Успешное руководство коллективом предполагает перечисленные умения руководителя а) определение цели, перспектив, проблем б) выделение приоритетов

		в) организацию работы по достижению цели г) обеспечение мотивации сотрудников д) удовлетворение потребности управлять Правильные ответы: а,б,в,г 005. Функциональные обязанности руководителя медицинской организации (МО) *включают а) работу с кадрами б) определение целей и задач деятельности подразделений в) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей г) контроль совместных и индивидуальных действий д) организация деятельности подразделений Правильные ответы: а,б,в,г 006. К социально-психологическим методам в управлении относится: а) тестирование б) анкетирование в) мотивация г) лидерство Правильные ответы: а,б,в 007. Качественная медицинская услуга должна быть а) безопасной и адекватной б) технологически совершенной и экономичной (эффективной) в) оказанной в кратчайшие сроки г) недорогой Правильные ответы: а,б,в 008. Качество лечебно-диагностической работы амбулаторно-поликлинической организации характеризуют показатели а) уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста б) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре в) полнота охвата диспансерным наблюдением, своевременность постановки на учет г) количество посещений в год Правильные ответы: а,б,в 009. Качество лечебно-диагностической работы стационара характеризуют показатели а) больничная летальность б) показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов в) своевременность охвата диспансерным наблюдением, полнота охвата диспансерным наблюдением

		г) себестоимость дня лечения в стационаре Правильные ответы: а,б 010. В целях охраны здоровья работодатели обязаны а) обеспечить условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации б) беспрепятственно отпускать работников для прохождения медицинских осмотров и диспансеризации в) вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения, оказывающие медицинскую помощь работникам организации г) стимулировать работников, прошедших медицинский осмотр, диспансеризацию Правильные ответы: а,б 011. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья включают а) заботиться о сохранении своего здоровья б) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры в) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, заниматься профилактикой этих заболеваний г) граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в медицинских организациях Правильные ответы: а,б,в,г
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		001. Определите соответствие между категориями (уровень, качество и образ жизни) и их определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент. А. Уровень жизни населения- Б. Качество жизни – В. Образ жизни – 1.- определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности. 2.- категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека 3.- совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских

		расходов, величиной прожиточного минимума Правильные ответы: А-3,Б-2,В-1 002. Определите соответствие между видом профилактики и её определением. А. Первичная профилактика Б. Вторичная профилактика В. Третичная профилактика 1. комплекс медицинских и немедицинских мер, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов 2. комплекс мер медицинского, психологического, педагогического, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса. 3. комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на ранее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности и преждевременную смертность. Правильные ответы: А-1,Б-3, В-2 003. Установите соответствие ценностных ориентаций руководителя, обозначенных буквами, и стиля принятия управленческих решений, обозначенных цифрами: Ценностные ориентации, направленные на: А- результат Б – процесс В – людей Г – идею Стили принятия управленческих решений: 1 - желание сохранить хорошие отношения в коллективе 2 - поиск новых, нестандартных решений 3 - решение задачи любой ценой 4 - длительный аналитический процесс подготовки решения Правильный ответ: А – 3, Б-4, В-1, Г- 2 004. Федеральный закон №326-ФЗ определяет правовое положение и регулирует деятельность субъектов (А) и

		участников (Б) обязательного медицинского страхования. Выберите соответствие: А-субъекты ОМС Б- участники ОМС 1 –застрахованные лица 2- страхователи 3-ФФОМС 4-ТФОМС 5-СМО 6-медицинские организации Правильный ответ: А- 1,2,3, Б- 4,5,6 005. Определите соответствие видов медицинской помощи условиям оказания Виды медицинской помощи: А-первичная медико-санитарная помощь Б-специализированная В-паллиативная Условия оказания медицинской помощи: 1-амбулаторные условия 2-в условиях дневного стационара 3- в стационарных условиях Правильный ответ: А-1,2, Б- 3,2, В-1,3.

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение-экономика здравоохранения

Ситуационная задача по дисциплине

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение-экономика здравоохранения №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-6	Способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.7	Организационно-управленческая деятельность: -предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке -ведение медицинской документации -контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи -проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, -анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных

		заболеваний. Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили: - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. в том числе, общая заболеваемость болезнями: - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. На основании представленных данных проведите анализ заболеваемости населения субъекта РФ
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекта
В	2	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение-экономика здравоохранения №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ПК-6	Способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.7	Организационно-управленческая деятельность: -предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке -ведение медицинской документации -контроль (оценка) качества оказания медицинской

		помощи -проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, -анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний. Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили: - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. в том числе, общая заболеваемость болезнями: - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. На основании представленных данных проведите анализ
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекта
Э		Правильный ответ: 617,7 ‰ Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос: Первичная заболеваемость = (число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году/среднегодовая численность населения)*1000= 440645/713365= 617,7 ‰ Дана развернутая характеристика применения показателя первичной заболеваемости населения для

		оценки здоровья населения субъекта РФ. Отмечено, что уровень первичной заболеваемости населения субъекта в текущем году на 15,0% ниже его значения по РФ
Р2	отлично	Показатели рассчитаны, верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся Удовлетворительно: Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости
Р0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно. Не владеет методикой расчета и оценки показателя первичной заболеваемости
В	2	Рассчитайте показатели общей заболеваемости, сравните с показателями РФ
Э	-	Правильный ответ: Общая заболеваемость = (число всех заболеваний, выявленных в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=1378078/713365*1000=1931,8 ‰ Отмечено, что уровни общего заболеваемости населения в субъекте в текущем году превышают средние значения по РФ на 7,1%
Р2	отлично	Ответ дан в полном объеме
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: допущена незначительная ошибка при расчете показателей заболеваемости населения субъекта, которая выявлена самим обучающимся Удовлетворительно: затрудняется при проведении анализа общей заболеваемости населения
Р0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей общей заболеваемости населения. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
Э		Правильный ответ: структура общей заболеваемости: - удельный вес болезней органов дыхания = (число случаев заболеваний ОД/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (330738/1378078)*100%=24,0% - удельный вес болезней системы кровообращения = (число случаев заболеваний системы кровообращения/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (184662/1378078)*100%=13,4% - удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани = (число случаев заболеваний костно-мышечной системы /общее число всех

		выявленных заболеваний)*100= (101978/1378078)*100%=7,4 % - удельный вес болезней органов пищеварения = (число случаев заболеваний органов пищеварения /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (88197/1378078)*100%=6,4 % Анализируя структуру общей заболеваемости можно сделать вывод о том, что на 1-ом ранговом месте с показателем 24,0% находятся болезней органов дыхания, на 2-ом - болезни системы кровообращения (13,4%), на 3-ем и 4-ом соответственно болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани с 7,4% и болезни органов пищеварения с 6,4%.
Р2	отлично	Ответ дан в полном объеме
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: допущена ошибка при расчете одного из показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта Удовлетворительно: затрудняется при проведении анализа структуры общей заболеваемости населения.
Р0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.
Э		Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие: • регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в медицинские организации ; • регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах; • регистрация случаев причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований. В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на: - предварительные медицинские осмотры; - периодические медицинские осмотры; - профилактические медицинские осмотры; - целевые (пред рейсовые и после рейсовые) медицинские осмотры.

Р2	отлично	Дан полный ответ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, не знает все виды медицинских осмотров Удовлетворительно Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
Р0	неудовлетворительно	Не смог перечислить основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнева Е.П.

Ситуационная задача по дисциплине

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение-экономика здравоохранения № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-11	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-6	Способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.7	Организационно-управленческая деятельность: -предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке -ведение медицинской документации -контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи -проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, -анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ**

		РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее: - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; -в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. -в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; -результат лечения пациента: - выписан с улучшением
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта
В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине

Б1.О.18 Общественное здоровье и здравоохранение-экономика здравоохранения №2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-11	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ПК-6	Способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.7	Организационно-управленческая деятельность: -предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке -ведение медицинской документации -контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи -проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, -анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее: - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; -в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. -в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; -результат лечения пациента: - выписан с улучшением
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации

Э		К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской помощи эксперт может отнести: - отсутствие в направлении на госпитализацию данных о проведенных диагностических исследованиях в поликлиник, - не полностью собранный и описанный анамнез, история развития заболевания; - отсутствие этапного эпикриза и краткий выписной эпикриз, который не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает дефекты оформления медицинской документации.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо Названы не все дефекты оформления медицинской документации Удовлетворительно Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
Р0	неудовлетворительно	Не знает дефекты оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Э	-	Да, выявлены. К нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица, относится приобретение пациентом лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в Перечень ЖНВЛС, формуляр лечения стационарного больного, согласованного и утвержденного в установленном порядке, на основании стандартов медицинской помощи.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нарушения, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Ответ не полный. Удовлетворительно Затрудняется при формулировке нарушений,

		ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта.
Э		Жалоба застрахованного лица обоснованная. В результате проведенной целевой экспертизы качества медицинской помощи выявлены дефекты оформления медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы (Приказ МЗиСР РФ от 28.02.2001. №158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», код дефекта 4.2) Врачом-экспертом выявлены нарушения со стороны медицинской организации, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, а именно: приобретение пациентом лекарственных средств, включенных в Перечень ЖНВЛС, по назначению врача в период пребывания в стационаре (код дефекта 1.5, в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования) Причиной обращения застрахованного лица в страховую медицинскую организацию явилось необоснованное назначение за счёт личных средств пациента лекарственных препаратов из Перечня ЖНВЛС в период стационарного лечения, тем самым нарушив права пациента на бесплатное оказание медицинской помощи.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нормативный документ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью.. Знает правила обязательного медицинского страхования, но не может назвать документ, регламентирующие их. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к

		медицинской организации по результатам целевой экспертизы
Э		В связи с выявленными нарушениями, ограничивающими доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, (приобретение пациентом лекарственных средств по назначению врача в период пребывания пациента в стационаре и включенных в Перечень ЖНВЛС), страховая медицинская организация уменьшит оплату данного страхового случая на 50% стоимости и предъявит медицинской организации штраф.
Р2	отлично	Ответ дан полный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью. Не может указать размер финансовых санкций. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнева Е.П.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка:

Заполнение учетной формы № 043/у «Медицинская карта стоматологического больного»

С	**31.05.03 Стоматология**		
К	ПК-6 Способность и готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
Ф	Организационно-управленческая деятельность А/06.7		
ТД	Ведение медицинской документации		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Медицинская карта стоматологического больного заполняется при первичном обращении больного в поликлинику: паспортные данные медицинской сестрой в кабинете первичного врачебного осмотра или регистратором. Диагноз и все последующие разделы карты заполняются непосредственно лечащим врачом соответствующего профиля.	1 балл	-1 балл
2.	В строке «диагноз» на титульном листе карты лечащим врачом проставляется окончательный диагноз после окончания обследования больного, производства необходимых клинико-лабораторных исследований и их анализа. Допускается последующее уточнение диагноза, расширение или даже изменение его с обязательным указанием даты. Диагноз должен быть развернутым, описательным и только по заболеваниям зубов и полости рта.	1 балл	-1 балла
3.	Под зубной формулой вписываются дополнительные данные относительно зубов, костных тканей альвеолярных отростков (изменение их формы, положения и т. д. и т. п.), прикуса.	1 балл	-1 балл
4.	В раздел «лабораторные исследования» вносят результаты примененных дополнительных необходимых исследований, проведенных по	1 балл	-1 балл

	показаниям для уточнения диагноза.		
5.	Записи повторных обращений пациента с данным заболеванием, а также в случае обращений с новыми заболеваниями производятся в дневнике карты.	1 балл	-1 балл
6.	Завершает карту «эпикриз» (краткое описание результатов лечения) и предлагаемые лечащим врачом практические рекомендации (наставления).	1 балл	-1 балл
	Итого	6 баллов	

Общая оценка: Зачтено – 6 баллов, не зачтено – менее 6 баллов