Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.02.2023 15:21:37
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) направленности 02. Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол №12 от «27» 06 2022 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» 05 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки Сфера профессиональной деятельности	02.Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	6 лет
Институт/кафедра	общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
-специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело

утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «12» августа 2020 г. № 988

2) Учебный план по программе специалитета 31.05.01 Лечебное дело, специализация 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2022г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения

от «21» 04 2022г. Протокол № 16.

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

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело

от «17» 05 2022г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ (подпись) Грибань А.Н. (Ф.И.О.)

Разработчики:

Доцент _____ (подпись) Зайко А.А. (Ф.И.О.)
(занимаемая должность)

Ст.преподаватель _____ (подпись) Каращук Е.В. (Ф.И.О.)
(занимаемая должность)

Ст.преподаватель _____ (подпись) Качаева Т.М. (Ф.И.О.)
(занимаемая должность)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения - подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения являются:

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. обучение студентов оформлению основной учетно-отчетной медицинской документации;
5. приобретение студентами навыков по основным вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
6. знание методов и средств совершенствования функционирования учреждений здравоохранения.
7. внедрения новых экономических и медико-социальных технологий в деятельность лечебно-профилактических учреждений

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения в структуре основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) направленности 02. Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения относится к обязательной части Блока 1. «Дисциплины (модули)» ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) направленности 02. Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению) и проводится на кафедре ФБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Философия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: методы и приемы философского анализа проблем, формы и методы научного познания, их эволюция;

Умения: самостоятельно анализировать и оценивать социально-значимые проблемы и процессы и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления

Правоведение

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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

Иностранный язык

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основную медицинскую терминологию на английском языке
Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и термин-элементов
Навыки: владение иностранным языком в объёме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников

Медицинская информатика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: теоретические основы медицинской информатики, 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

Гигиена с основами диетологии

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основы взаимодействия человека и окружающей среды; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм;
Умения: использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний
Навыки: методики сбора информации о состоянии здоровья населения

Пропедевтика внутренних болезней

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: устройство и оборудование лечебных отделений больницы
Умения: анализировать социальные, экологические и иные факторы, влияющие на здоровье
Навыки: принципов проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни

Общая хирургия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: устройство и оборудование лечебных отделений больницы
Умения: проводить профилактические мероприятия внутрибольничных инфекций
Навыки: методики организации и проведения санитарно-просветительной работы

История медицины

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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.

Основы проектной деятельности

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основные проблемы в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи
Умения: формулировки проектной задачи в профессиональной деятельности и нахождения способов ее решения
Навыки: разработки концепции и плана реализации проекта

Экономика, основы финансовой грамотности

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: анализ экономических проблем общественных процессов
Умения: использование консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики
Навыки: владение методикой расчета экономических показателей

Психофизиология, тренинг общения

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психологии личности и малых групп;
Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива
Навыки: морально-этическая аргументация, ведение дискуссии и круглых столов.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИДК.ОПК-9_1- имеет представление о системе менеджмента качества ИДК.ОПК-9_2- использует основные принципы менеджмента качества при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-9_3- оценивает эффективность собственной профессиональной деятельности ИДК.ОПК-9_4- обладает знаниями о медико-статистических показателях заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующими здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки, оформлении паспорта врачебного (терапевтического) участка;
Научная и организационная деятельность	ОПК – 11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИДК.ОПК-11_1- участвует в проведении научных исследований, определяет их прикладное значение, представляет результаты в виде докладов и публикаций ИДК.ОПК-11_2- подготавливает проектную, научно-производственную документацию для организации научно-практических конференций, симпозиумов ИДК.ОПК-11_3- руководствуется нормативной документацией в системе здравоохранения, использует организационно-управленческую документацию при решении задач профессиональной деятельности

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт: Приказ Министерства труда и социальной защиты от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;		
ОТФ Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Организационная		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/06.7.Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала	ПК-9 Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии	ИДК.ПК-9_1-имеет представление о должностных обязанностях медицинской сестры участковой и иных находящихся в распоряжении медицинских работников; ИДК.ПК-9_2- знает принципы организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;
А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	ПК-7 Способность и готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении	ИДК.ПК-7_1- обладает знаниями о нормативных правовых актах Российской Федерации, регламентирующих порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; медицинских показаниях для направления пациентов, имеющих нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению медицинской документации;

инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	медико-социальной экспертизы	ИДК.ПК-7_2- демонстрирует умения в определении признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности пациентов; оформлении листков временной нетрудоспособности; участии в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации; ИДК.ПК-7_3- имеет представление об оформлении медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы пациентов

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02. Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказания первичной медико-санитарной помощи населению

2.4.2. Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:
- медицинский.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. организационная деятельность.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**	
		№ 8	**№ 9**
		часов	**часов**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	132	50	82
Лекции (Л)	40	14	26
Практические занятия (ПЗ),	92	36	56
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)	12	4	8
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:	84	22	62
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)			
История болезни (ИБ)			
Курсовая работа (КР)			
Реферат			
Подготовка презентаций (ПП)	30	5	25
Подготовка к занятиям (ПЗ)	25	8	17
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	10	4	6
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	19	5	14

Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)	36		36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	252	72	180
	ЗЕТ	7	2	5

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-11	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения. Организация статистических исследований.	1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты охраны здоровья населения 1.2.Основы медицинской статистики и организация (этапы) статистического исследования. Статистические методы обработки результатов медико-социальных исследований
2.	ОПК-11	Модуль 2. Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие.	2.1.Медицинская демография. Медико–социальные аспекты демографических процессов. Методы изучения и анализа 2.2.Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие. Методы изучения и анализа.
3.	ОПК-9 ПК-7,9	Модуль 3. Организация оказания медицинской помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения.	3.1. Современные подходы развития здравоохранения в РФ Правовые аспекты медицинской деятельности. Правовая защищенность медицинских работников 3.2. Первичная медико-санитарная помощь. ВОП. 3.3. Организация стационарной помощи. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 3.4. Организация медицинской помощи

			работающим и сельскому населению. 3.5. Система охраны здоровья матери и ребенка. 3.6. Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений. Организация учета и отчетности в медицинских учреждениях по материалам годового отчета и оперативной статистической информации. 3.7. Качество медицинской помощи. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Научные, методические и организационные основы лицензирования медицинской деятельности 3.8.Медицинская экспертиза.
	ОПК-11	Модуль 4. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики и ЗОЖ. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	4.1. Современные проблемы профилактики и формирования ЗОЖ. 4.2 Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения
5	ПК-9	Модуль 5.Основы экономики здравоохранения и медицинское страхование.	5.1.Основы экономики, планирование здравоохранения, программа госгарантий оказания медицинской помощи. 5.2. Финансирование здравоохранения, ценообразование в здравоохранении. 5.3.Социальное и медицинское страхование. 5.4. Маркетинг в здравоохранении

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	8	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения. Организация статистических исследований.	**2**		**12**	**12**	**26**	

2	8	1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты охраны здоровья населения	2			6	8	блиц-опрос, тестирование
3	8	1.2. Основы медицинской статистики и организация (этапы) статистического исследования. Статистические методы обработки результатов медико-социальных исследований			12	6	18	тестирование, ситуационные задания, программа и план статист. исследования
4	8	Модуль 2. Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие.	**4**		**8**	**10**	**22**	
5	8	2.1. Медицинская демография. Медико–социальные аспекты демографических процессов. Методы изучения и анализа.	2		4	6	12	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи
6	8	2.2.Заболеваемость населения. Инвалидность. Физическое развитие. Методы изучения и анализа	2		4	4	10	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи
7	8,9	Модуль 3.Организация оказания медицинской помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения.	**22**		**44**	**37**	**103**	
8	9	3.1. Современные подходы развития здравоохранения в РФ Правовые аспекты медицинской деятельности. Правовая защищенность медицинских работников	2 2		6		10	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи,
9	8	3.2. Организация медицинской помощи населению. Первичная медико-санитарная помощь. ВОП.	2		4	4	10	блиц-опрос, тестирование групповые дискуссии

10	9	3.3. Организация стационарной помощи. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	2 2		6	4	14	блиц-опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций
11	8	3.4. Организация медицинской помощи работающим и сельскому населению.	2		4	4	10	блиц-опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций
12	9	3.5. Система охраны здоровья матери и ребенка.	2		6	4	12	блиц-опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций
13	9	3.6. Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений. Организация учета и отчетности в медицинских учреждениях по материалам годового отчета и оперативной статистической информации.	2		6	7	15	блиц-опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций
14	9	3.7. Качество медицинской помощи. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Научные, методические и организационные основы лицензирования медицинской деятельности	2 2		6	7	17	блиц-опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций
15	9	3.8.Медицинская экспертиза.	2		6	7	15	блиц-опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций
16	8	Модуль 4. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики и формирования ЗОЖ. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	**4**		**8**	**6**	**18**	
17	8	4.1. Современные проблемы профилактики и формирования ЗОЖ.	2		4		6	блиц-опрос, групповые дискуссии
19	8	4.2 Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	2		4	6	12	блиц-опрос, групповые дискуссии

20	9	Модуль 5. Основы экономики здравоохранения и медицинское страхование	**8**		**20**	**19**	**47**	
21	9	5.1.Основы экономики, планирование здравоохранения, программа госгарантий оказания медицинской помощи.	2		6	7	15	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи
22	9	5.2. Финансирование здравоохранения, ценообразование в здравоохранении.	2		6		8	блиц-опрос, тестирование, ситуационные задачи
23	9	5.3.Социальное и медицинское страхование.	2		6	12	20	блиц-опрос, тестирование, разбор конкретных ситуаций
24	9	5.4. Маркетинг в здравоохранении	2		2		4	блиц-опрос, групповые дискуссии
		ИТОГО:	**40**		**92**	**84**	**216**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

№	**Название тем лекций дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
	№ семестра 8	
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Общественное здоровье, предмет и методы изучения. Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты охраны здоровья населения	2
2.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.	2
3.	Заболеваемость населения, методы изучения и анализа заболеваемости населения. Инвалидность, социально-медицинские аспекты. Физическое развитие, методы изучения.	2
4.	Организация медицинской помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, современные формы организации медицинского обслуживания. Роль врача общей практики.	2
5.	Медицинская профилактика, научные, методические и организационные основы формирования ЗОЖ. Современные проблемы профилактики и формирование ЗОЖ.(дистанционно)	2
6.	Система мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Основы взаимодействия медицинских организаций с системой Роспотребнадзора.	2
7.	Организация медико-профилактической помощи работающему и сельскому населению.(дистанционно)	2
	Итого часов в семестре	14, в том числе 4

		дистанционно
	№ семестра 9	
8.	Современные подходы развития системы здравоохранения в РФ, концепция развития и модернизации здравоохранения.	2
9.	Организация стационарной помощи. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению (дистанционно).	2
10.	Организация скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи (дистанционно).	2
11.	Охрана материнства и детства в РФ. Организация акушерско-гинекологической помощи и лечебно-профилактической помощи детям.	2
12.	Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	2
13.	Медицинская экспертиза. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.	2
14.	Планирование здравоохранения, планирование деятельности медицинской организации. Программа госгарантий оказания медицинской помощи населению.	2
15.	Финансирование здравоохранения. Ценообразование в здравоохранении. Способы оплаты медицинской помощи (дистанционно)	2
16.	Организация учета и отчетности в медицинских учреждениях по материалам годового отчета и оперативной статистической информации. Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений	2
17.	Социальное страхование. Медицинское страхование граждан в РФ.	2
18.	Организационно-правовые основы медицинской деятельности.	2
19.	Научные, методические и организационные основы лицензирования медицинской деятельности	2
20.	Маркетинг в здравоохранении (дистанционно).	2
	Итого часов в семестре	26 в том числе дистанционно 8

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра 8	
1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Применение медицинской статистики в медико-социальных исследованиях. Организация (этапы) статистического исследования.	4
2	Статистические методы обработки результатов медико-социальных исследований.	4
3	Статистические методы обработки результатов медико-социальных исследований.	4

4	Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография, медико-социальные аспекты.	4
5	Заболеваемость населения, методы изучения и анализа заболеваемости населения. Инвалидность, социально-медицинские аспекты. Физическое развитие, методы изучения.	4
6	Организация медицинской помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, современные формы организации медицинского обслуживания. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация работы ВОП (семейного врача).	4
7	Организация медико-профилактической помощи работающему и сельскому населению.	4
8	Медицинская профилактика, научные, методические и организационные основы формирования ЗОЖ.	4
9	Система мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Основы взаимодействия медицинских организаций с системой Роспотребнадзора .	4
	Итого часов в семестре	36
	№ семестра 9	
1	Охрана материнства и детства в РФ. Организация акушерско-гинекологической помощи. Порядок оказания помощи в условиях женской консультации и родильного дома. Организация лечебно-профилактической помощи детям.	6
2	Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи.	6
3	Правовые аспекты медицинской деятельности. Правовая защищенность медицинских работников.	6
4	Медицинская экспертиза. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.	6
5	Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	6
6	Организация учета и отчетности в медицинских учреждениях по материалам годового отчета и оперативной статистической информации. Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений	6
7	Планирование здравоохранения, планирование деятельности медицинской организации.	6
8	Финансирование здравоохранения. Ценообразование в здравоохранении.	6
9	Социальное страхование. Организация медицинского страхования: субъекты и участники ОМС, их права и обязанности, взаимодействие субъектов и участников медицинского страхования.	6
10	Маркетинг в здравоохранении.	2
	Итого часов в семестре	56

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5

	№ семестра 8		
1	Модуль 1.Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения. Организация статистических исследований.		
	1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты охраны здоровья населения	Подготовка к занятию. Работа с нормативно-правовой базой. Выполнение тестовых и ситуационных заданий.	6
2	Организация (этапы) статистического исследования	Подготовка к занятию. Составление программы и плана исследования	6
	Модуль 2.Общественное здоровье и факторы, его определяющие.		
2	Оценка и анализ медико-демографических показателей на административных территориях	Подготовка к занятию.	6
3	Оценка и анализ заболеваемости различных профессиональных и социальных групп населения.	Подготовка к занятию.	4
	Итого часов в семестре		22
	№ семестра 9		
1	Модуль 3.Организация лечебно–профилактической помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения.		
2	Организация деятельности медицинских организаций	Подготовка к занятию.	16
3	Анализ деятельности медицинских организаций	Подготовка к занятию. Выполнение тестовых и ситуационных заданий.	7
	Качество медицинской помощи. Контроль качества и безопасности медицинской помощи	Подготовка к занятию. Выполнение тестовых и ситуационных заданий.	7
	Медицинская экспертиза.	Подготовка к занятию. Выполнение тестовых и ситуационных заданий.	7
	Модуль 4. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики и формирования ЗОЖ. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.		
	Современные проблемы профилактики и формирование здорового образа жизни	Подготовка к занятию.	3
	Взаимодействие органов Роспотребнадзора и системы здравоохранения	Подготовка к занятию.	3
	Модуль 5. Основы экономики здравоохранения и медицинское страхование		
	Экономическое обоснование Территориальной программы госгарантий	Изучение методики экономического обоснования.	7
	Организация контроля объемов, сроков, качества и условий	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы.	12

	предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	Выполнение тестовых и ситуационных заданий.	
	Итого часов в семестре		62

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрена учебным планом

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену прилагаются (Приложение 1).

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1		ТК	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения. Организация статистических исследований	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 3	2 6
2		ТК	Модуль 2. Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 3	2 6
3		ТК	Модуль 3. Организация лечебно–профилактической помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 3	2 6
4		ТК	Модуль 4. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики и формирования ЗОЖ. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 3	2 6
5		ТК	Модуль 5.	Опрос,		

			Основы экономики здравоохранения и медицинское страхование.	тестирование, ситуационные задания	10 3	2 6
6		ПА	Промежуточная аттестация	Билеты	3	33

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

3.5.1. Основная литература

п/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный ресурс]	В. А. Медик, В. И. Лисицин. -	4е изд., перераб. и доп. - М. : ГЛОТАР-Медиа 2021. – 496 с. URL: http://www.stud entlibrary.ru	неогр. д.
2.	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник (электронный ресурс)	под ред. Царик Г. Н. -	М.: ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 912 с.	неогр. д.
3.	Математическая статистика в медицине в 2 т. Том 1: учебное пособие для вузов /	Медик, В. А. Токмачев.М.С.	2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 471 с. — URL: https://urait.ru/	неогр. д.
4.	Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов /	РешетниковА. В. Шамшурина В. И.	2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 328 с. — URL: https://urait.ru/	неогр. д.
5.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник /	Элланский Ю. Г. и др.	- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. Режим доступа http://www.studmedlib.ru	неогр. д.
6.	Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие [Электронный ресурс]	Медик В. А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. .	2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. URL: http://studentlibrary.ru	неогр. д.
7.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный	Медик В.А..	3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с URL:.	неогр. д.

	ресурс]		http://www.studentlibrary.ru/	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций: методические рекомендации.	Какорина Е.П., Александрова Г.А. Поликарпов А.В. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 390 с.	1
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебннк/	Медик В.А.	4-е изд., перераб.– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. –672с.	2
3.	Медицинские затраты и ценообразование : учеб. для вузов /	Мещерякова Л. А. Кошель В. И. Мажаров В.Н.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 334, [2] с.1.	3
3.	Организация и технология нормирования труда в здравоохранении	Шипова В. М., под ред. Хабриева Р. У.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 308, [4] с.	1
4.	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
5.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт]. — URL: http://www.consultant.ru/docum	неогр.д
6.	Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт]. — URL: http://www.consultant.ru/docum	неогр.д

3.5.3 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) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Использование лекционных залов, учебного класса с применением следующего оборудования

1. Видеопанель Sharp LC70LE360X (про-во Тайвань) — 1 шт.
2. Персональный компьютер Gigabyte GB-BXj5-5200 (пр-во Китай) — 1 шт.
3. Вход в сеть в интернет ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
4. Магнитно-маркерная доска — 1 шт.
5. Комплект учебной мебели на 28 посадочных мест

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

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

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля):

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 дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1	Эпидемиология	+	+	+	+	
2	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+

3	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+
4	Хирургические болезни в амбулаторной практике	+	+	+	+	+
5	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения:

Реализация дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (132 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (84 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием кейс-технологий (ситуационные задачи, блиц-опрос, тестовый контроль), деловых игр, подготовки презентаций, научно-практических конференций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения используются активные и интерактивные формы проведения занятий: семинар-обсуждение с презентацией докладов, ситуационные задания, тренинг, блиц-опрос, деловые игры, разбор конкретных ситуаций, групповые дискуссии в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой с целью формирования необходимых компетенций у обучающихся. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает работу с нормативной базой и включает составление перечня изученных нормативных документов, решение ситуационных задач.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения обучающиеся самостоятельно проводят анализ источников литературы, нормативных документов, решают типовые задачи, оформляют презентации и представляют их на практических занятиях.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения 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 02.009 "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н.

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) Б1.О.21 Общественное здоровье

и здравоохранение, экономика здравоохранения определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена с использованием контрольных (экзаменационных) вопросов при собеседовании.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) направленности 02. Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению).

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые формы и направления: - участие в научно-практических конференциях студентов и молодых ученых, НИРС; - участие в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни.	Портфолио
	Скрытые формы и направления: – формирование мотивации к профессиональной, научно-исследовательской, организационно-управленческой и другим видам профессиональной деятельности; - создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины.	
Гражданские ценности	Открытые формы и направления: - проведение мероприятий, способствующих воспитанию гражданско-правовой культуры (круглые столы, диспуты, беседы); - актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий.	Портфолио
	Скрытые формы и направления: - акцентирование внимания на общегражданских ценностных ориентациях и правовой культуре; - осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности.	
Социальные ценности	Открытые формы и направления: - освещение вопросов, посвященных организации здорового образа жизни на основе здоровьесберегающих технологий.	Портфолио
	Скрытые формы и направления: - осознание принадлежности к профессиональному медицинскому сообществу, признание	

	особенностей корпоративной этики; - идентификация в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. 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 Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения 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.21
Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
К	ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
К	ПК-7	Способность и готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. История развития. Связь с другими научными дисциплинами. 2. История развития системы здравоохранения в России. Государственная система, ее принципы, влияние на современное здравоохранение. 3. Здоровье населения, уровни изучения и методы оценки. Значение данных о здоровье населения для развития здравоохранения. 4. Единица наблюдения в статистической совокупности, учетные признаки и их классификация. 5. Статистическая совокупность и ее свойства. Виды статистических совокупностей. 6. Выборочная совокупность, пути ее формирования и способы отбора отдельных элементов. 7. Этапы статистического исследования. Содержание программы и плана статистического исследования. Виды статистических таблиц. Требования к их построению. 8. Сбор, обработка и анализ материалов статистического исследования. Применение статистического метода в клинических исследованиях.

		9. Относительные и абсолютные числа. Виды относительных величин, применение в практической деятельности. 10. Графические методы изображения полученных данных. Виды диаграмм, требования к их построению. 11. Средний уровень признака, виды средних величин. Способы расчета средних арифметических величин. Применение в научной и практической деятельности врача. 12. Определение достоверности средних и относительных величин. Применение доверительных границ достоверности. 13. Взаимосвязь (корреляционная зависимость) между факторными и результативными признаками. Методы расчета. Применение в научных исследованиях и практической деятельности. 14. Динамические ряды и их анализ. Применение в научных исследованиях и практической деятельности. 15. Метод стандартизации. Его сущность, применение в научных исследованиях и практической деятельности. 16. Общественное здоровье как важнейший экономический и социальный потенциал страны. Показатели общественного здоровья. 17. Факторы риска, влияющие на общественное здоровье. 18. Демография как наука. Значение демографических процессов для системы здравоохранения. Методы изучения населения. 19. Миграция населения. Факторы, влияющие на миграционные процессы. Значение для практического здравоохранения. 20. Статика населения. Методика изучения численности и состава населения. Перепись населения, организация и методика проведения. 21. Основные закономерности естественного движения населения. 22. Рождаемость, как показатель демографической политики государства. Динамика рождаемости в Российской Федерации, ее значение при планировании медицинской помощи населению. 23. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни как показатель общественного здоровья, динамика в России и за рубежом. 24. Перинатальная смертность, уровни, причины и структура. Социально-медицинские аспекты антенатальной охраны плода. 25. Младенческая смертность, уровни, динамика,

		структура причин смертности детей. Мероприятия по борьбе с младенческой смертностью. 26. Общая и возрастная смертность, ее причины, структура. Правила оформления врачебного свидетельства о смерти. 27. Заболеваемость населения. Виды заболеваемости, методы изучения, источники получения сведений о заболеваемости. 28. МКБ –10, ее значение и применение в практике здравоохранения. 29. Заболеваемость по данным обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения. Учет первичной и общей заболеваемости. 30. Госпитализированная заболеваемость, методы изучения и анализа. Социально-гигиенические аспекты госпитализированной заболеваемости. 31. Инфекционная заболеваемость, методы изучения и анализа. Организация учета и отчетности инфекционных и паразитарных болезней в медицинских учреждениях. 32. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, её показатели и методы изучения. 33. Неэпидемическая заболеваемость. Методика изучения и анализа. Регистрация важнейших неэпидемических заболеваний в медицинских организациях. 34. Медико-социальная значимость важнейших неэпидемических заболеваний. Причины возникновения, структура. Методы их изучения и анализа. 35. Инвалидность. Современное состояние и тенденции инвалидизации в Российской Федерации. 36. Физическое развитие как важнейший показатель общественного здоровья. Факторы, влияющие на физическое развитие населения, методы оценки. 37. Учетная медицинская документация в поликлинике. Организация оперативного контроля за деятельностью структурных подразделений и специалистов. 38. Учетная медицинская документация стационара больницы. Организация оперативного контроля за деятельностью структурных подразделений и специалистов. 39. Права и свободы человека и гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь. Нормативно-правовое обеспечение. 40. ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации». Охрана здоровья граждан, основные принципы охраны здоровья, их характеристика. 41. Права и обязанности граждан в сфере охраны

		здоровья. Право на медицинскую помощь. 42. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. 43. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Выбор врача и медицинской организации. 44. Формирование здорового образа жизни. Организация деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации. 45. Современные основы профилактики. Виды профилактики, их характеристика. Центры медицинской профилактики. 46. Медицинская помощь, определение понятия. Классификация по видам, условиям и формам оказания в соответствии с ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». 47. Медицинская помощь. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи. 48. Номенклатура медицинских организаций, ее характеристика. 49. Первичная медико-санитарная помощь как основа системы оказания медицинской помощи в Российской Федерации, её виды. 50. Организация первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (ВОП) или семейного врача. Модели организации работы врача общей практики (семейного врача), их характеристика. 51. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 52. Медицинские осмотры. Виды медицинских осмотров, их характеристика. 53. Диспансеризация. Организация диспансерного обслуживания на современном этапе. Показатели эффективности диспансеризации. 54. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Российской Федерации. 55. Государственная система охраны материнства и детства в Российской Федерации. Этапность оказания медицинской помощи. 56. Государственная система охраны материнства и детства в Российской Федерации. Права семьи, беременных женщин, матерей и несовершеннолетних детей в области охраны здоровья. 57. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.

		58. Правила организации деятельности женской консультации, функции, основные критерии качества, рекомендуемая структура. 59. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период. Правила организации деятельности родильного дома, функции, структура. 60. Правила организации деятельности перинатального центра, функции, структура. Роль перинатальных центров в снижении материнской, перинатальной и младенческой смертности. 61. Порядок оказания педиатрической помощи. Правила организации деятельности кабинета врача-педиатра участкового, детской поликлиники (отделения). 62. Порядок оказания педиатрической помощи. Правила организации деятельности консультативно-диагностического центра для детей, педиатрического отделения. 63. Порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них. 64. Сельский врачебный участок как первый этап оказания медицинской помощи сельскому населению, его структура, функции. 65. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению. Центральная районная больница, ее структура, функции и роль в организации медицинской помощи сельскому населению. 66. Организация оказания медицинской помощи сельскому населению. Областная (краевая, окружная, республиканская) больница. 67. Анализ деятельности поликлиники по данным талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и материалам годового отчета. 68. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях. Показатели качества и эффективности. 69. Медицинская экспертиза. Виды медицинских экспертиз, их характеристика. 70. Экспертиза временной нетрудоспособности, обязанности лечащего врача, зав. отделением, зам. главного врача по экспертизе трудоспособности. 71. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, при направлении на медико-социальную экспертизу и санаторно-курортное лечение. 72. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, при карантине.

		73. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Виды бюро МСЭ, направления деятельности. 74. Инвалидность и ее причины, виды реабилитации. 75. Медицинское страхование – форма социальной защиты населения в области охраны здоровья. Цель, задачи и пути реализации медицинского страхования в стране. Виды медицинского страхования. 76. Организационно-правовые основы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Взаимодействие субъектов и участников обязательного медицинского страхования. 77. Система обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Права и обязанности субъектов обязательного медицинского страхования. 78. Система обязательного медицинского страхования в Российской Федерации. Права и обязанности участников обязательного медицинского страхования. 79. Планирование здравоохранения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи. 80. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья. 81. Ценообразование в здравоохранении. 82. Кадры здравоохранения. Система подготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Перспективы развития. 83. Качество медицинской помощи. Критерии и основные составляющие качества оказания медицинской помощи, их характеристика. 84. Качество медицинской помощи. Основные средства контроля качества (медицинские стандарты, экспертные оценки, показатели). 85. Качество медицинской помощи. Показатели качества и эффективности медицинской помощи. 86. Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 87. Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 88. Организация работы врачебной комиссии в медицинских организациях. Её роль в проведении внутреннего контроля качества. 89. Организация службы Роспотребнадзора. Формы взаимодействия с медицинскими организациями. Роль в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. 90. Международное сотрудничество в области

		здравоохранения. Участие России в работе международных медицинских организаций. 91. Всемирная Организация Здравоохранения. Стратегия и приоритетные направления международного сотрудничества. 92. Маркетинг в здравоохранении. 93. Основные задачи маркетинга в управлении здравоохранением.

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.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-9	Способен реализовывать принципы менеджмента

		качества в профессиональной деятельности
К	ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
К	ПК-7	Способность и готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ медицинская помощь – это *комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания 2. Эффективностью медицинской помощи называют *степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи строгое соблюдение стандартов медицинской помощи 3. Классификатор издержек медицинской организации включает *материальные затраты амортизационные отчисления платежи за оказанные медицинские услуги налоговые платежи 4. Отношением количества всех заболеваний, выявленных в данном году, к среднегодовой численности населения, выраженное в промилле, называется *общая заболеваемость первичная заболеваемость

		патологическая поражённость исчерпанная заболеваемость 5. Взимание платы с пациента при оказании ему экстренной медицинской помощи *не допускается допускается при оказании экстренной медицинской помощи иногородним пациентам допускается при обращении за экстренной медицинской помощью лиц в состоянии алкогольного опьянения 6. Листок нетрудоспособности выполняет функции *юридическую, финансовую, статистическую государственную, финансовую, диагностическую финансовую, статистическую, диагностическую государственную, юридическую 7. Без согласия пациента или его представителя медицинское вмешательство допускается при заболевании *опасном для окружающих тяжелом соматическом тяжелом психическом онкологическом 8. Листок нетрудоспособности со вчерашнего дня можно выдать, если *подтвержден факт нетрудоспособности накануне сохраняются признаки нетрудоспособности предшествующий день – выходной пациент находится в отпуске 9. С какого срока беременности выдаётся листок нетрудоспособности *С 30 недель беременности С 26 недель беременности С 32 недель беременности С 29 недель беременности 10. Кто оплачивает обязательные и периодические осмотры лиц, работающих в условиях профессиональную вредностей *работодатели этих учреждений страховые медицинские организации местная администрация орган управления здравоохранения 11. Инвалид – это *лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты лицо, оказавшееся в трудной жизненной ситуации, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты лицо, которое не имеет нарушений здоровья, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

		лицо, оказавшееся в трудной жизненной ситуации из-за болезни 12. Финансирование расходных обязательств по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, в том числе изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий, осуществляется за счет средств *федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации Пенсионного фонда Российской Федерации средств гражданина, признанного инвалидом благотворительных средств 13. Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению определяться *на федеральном уровне на региональном уровне на уровне руководителя учреждения на муниципальном уровне 14. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является *системный управленческий подход статистический анализ состояния здоровья населения изучение общественного мнения решение кадровых вопросов решение финансовых вопросов региональном областном районном 16. Профессиональные медицинские ассоциации участвуют *в разработке стандартов качества медицинской помощи в формировании перечня экспертов в работе комиссии по лицензированию медицинских работников в разработке стандартов количества медицинской помощи 17. Дайте определение понятия «пациент» *физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи физическое лицо, которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него

		заболевания и от его состояния 18. Дайте определение понятия «медицинская деятельность» *профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи 19. Порядок оказания медицинской помощи включает в себя: *правила организации деятельности медицинской организации (её структурного подразделения, врача) усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских изделий, имплантируемых в организм человека усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство 20.Стандарт медицинской помощи включает в себя: *усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских услуг стандарт оснащения медицинской организации (её структурного подразделения, врача) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации (её структурного подразделения, врача) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т		1.Этапы статистического исследования #составление плана и программы #статистическое наблюдение

		#статистическая сводка в таблицы и группировка, первичная счетная обработка данных #выводы, рекомендации, внедрение в практику 2. Частоту (распространенность) явления характеризуют показатели #общей смертности #младенческой смертности #общей заболеваемости по обращаемости структуры заболеваемости 3. Показателями общественного здоровья населения являются #медико-демографические показатели #заболеваемость #инвалидность #физическое развитие 4.Основные принципы охраны здоровья: #недопустимость отказа в оказании медицинской помощи приоритет интересов врача при оказании медицинской помощи #приоритет профилактики в сфере охраны здоровья #соблюдение врачебной тайны 5.Медицинская помощь в РФ организуется и оказывается #в соответствии с порядками оказания медицинской помощи #на основе клинических рекомендаций #с учётом стандартов медицинской помощи на основе учетных статистических форм 6.Пациент имеет право на: #выбор врача и выбор медицинской организации получение лечебного питания в амбулаторных условиях вынос первичной медицинской документации из медицинской организации для ознакомления #отказ от медицинского вмешательства 7.Платные медицинские услуги оказываются за счет средств обязательного медицинского страхования #личных средств граждан #средств работодателей #средств добровольного медицинского страхования
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		1. 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 2. 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 3. 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 4. 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 5. Определите соответствие между видами медицинской помощи и условиями оказания. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент. А. первичная медико-санитарная Б. специализированная, в том числе высокотехнологичная В. скорая, в том числе специализированная Г. паллиативная 1. амбулаторно, в дневном стационаре 2. стационарно, в дневном стационаре 3. вне медицинской организации, амбулаторно, стационарно 4. амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно Правильный ответ: А-1, Б-2, В-3, Г-4

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.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения № 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно-

		производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Рассчитайте демографические показатели и дайте характеристику демографической ситуации в субъекте РФ со среднегодовой численностью населения 300000 человек. Абсолютное число мужчин трудоспособного возраста 83700, численность женщин трудоспособного возраста 85000. Известно, что за отчетный год: число родившихся живыми составило 3000 человек; число умерших –2700 человек. Среди них 860 мужчин трудоспособного возраста и 180 женщин того же возраста. Число умерших: –от болезней системы кровообращения –1480;– от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин -460;–от злокачественных новообразований - 540.Абсолютное число женщин: в возрасте 15 -49 лет – 82500 человек; среди них женщин в возрасте 20-25 лет–17000 человек, женщин в возрасте 26-30 лет – 11200. Количество детей, родившихся у женщин в возрасте 20 -25 лет, 2380, у женщин в возрасте 26-30 лет – 470. Число женщин, умерших в возрасте 20 -25 лет, 102 человека.
В	1	Определите возрастной тип населения области
В	2	Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих рождаемость в субъекте РФ
В	3	Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих смертность населения субъекта РФ
В	4	Рассчитайте структуру причин смерти населения субъекта РФ и графически отобразите структуру причины смертности населения в виде круговой диаграммы
В	5	Дайте определение и характеристику основных понятий

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции /**

		названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно- производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Рассчитайте демографические показатели и дайте характеристику демографической ситуации в субъекте РФ со среднегодовой численностью населения 300000 человек. Абсолютное число мужчин трудоспособного возраста 83700, численность женщин трудоспособного возраста 85000. Известно, что за отчетный год: число родившихся живыми составило 3000 человек; число умерших –2700 человек. Среди них 860 мужчин трудоспособного возраста и 180 женщин того же возраста. Число умерших: от болезней системы кровообращения –1480; от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин -460; от злокачественных новообразований - 540.Абсолютное число женщин: в возрасте 15 -49 лет – 82500 человек; среди них женщин в возрасте 20-25 лет–17000 человек, женщин в возрасте 26-30 лет – 11200. Количество детей, родившихся у женщин в возрасте 20 -25 лет, 2380, у женщин в возрасте 26-30 лет – 470. Число женщин, умерших в возрасте 20 -25 лет, 102 человека.
В	1	Определите возрастной тип населения области
Э		Лица трудоспособного возраста в исследуем субъекте РФ незначительно превышают все остальные группы населения субъекта, и составляют ((83700+85000)/300000)*100=56,2%. Среди них женщины трудоспособного возраста составляют 28,3 %, , а мужчин 27,9 %. Такой тип населения характеризуется как стационарный, т.е. соотношение групп лиц трудоспособного возраста и группы лиц всех остальных возрастов примерно одинаковое.
Р2	отлично	Владеет методикой расчета показателя. Может определить стационарный тип населения и его специфику

Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Владеет методикой расчета показателя. Допускает неточности при характеристике стационарного типа населения Удовлетворительно: Владеет методикой расчета показателя. Допускает ошибки при характеристике стационарного типа населения
Р0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета показателя. Не может дать характеристику стационарного типа населения
В	2	Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих рождаемость в субъекте РФ
Э	-	Общий показатель рождаемости – (3000/300000)*1000=10,0‰ Показатель общей плодовитости среди женщин в возрасте 15-49 лет–(3000/82500)*1000=36,4‰ Показатель повозростной плодовитости : среди женщин 20-25 лет– (2380/17000)*1000=140‰ Среди женщин 26-30 лет – (470/11200)*1000=41,9‰ Анализ показателей рождаемости показывает, что уровень рождаемости в области может быть оценен как средний. Рождаемость среди женщин 20-25 лет гораздо выше, чем рождаемость среди женщин 26-30 лет. Это характеризует городской тип рождаемости, что связано с сокращением длительности репродуктивного периода и подтверждается максимальными значениями рождаемости в возрастной группе женщин 20 – 25 лет.
Р2	отлично	Владеет методикой расчета общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости может определить причинно-следственную зависимости, характеризующих значения коэффициентов,
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Владеет методикой расчета общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости допускает неточности при определении причинно-следственных зависимостей, характеризующих значения коэффициентов, Удовлетворительно: Допускает ошибки при расчете общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости допускает неточности при определении причинно-следственных зависимостей, характеризующих значения коэффициентов.
Р0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета общего и специальных показателей рождаемости. Допускает ошибки при расчете общего и специальных показателей рождаемости. При проведении анализа рождаемости допускает неточности при определении

		причинно-следственных зависимостей, характеризующих значения коэффициентов.
В	3	Рассчитайте и проведите анализ статистических показателей, характеризующих смертность населения субъекта РФ
Э		Общий коэффициент смертности –(2700/300000) *1000=10,9‰; Показатель смертности мужчин трудоспособного возраста = (860 / 83700) х 1000 = 10,3 ‰ Показатель смертности женщин трудоспособного возраста = (180 / 85000) х 1000 = 2,1 ‰; Показатель смертности трудоспособного населения = ((860 + 180) / (83700 + 85000)) х 1000 = 6,2 ‰ Показатель смертности данной возрастной категории (20-25 лет) – (102/17000)*1000=6,0‰ Показатель смертности от болезней системы кровообращения – (1480/300000)*1000=4,9‰; Показатель смертности от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин – (460/300000)*1000=1,5‰; Показатель смертности от злокачественных новообразований –(540/300000)*1000=1,8‰ Естественный прирост населения (10,0- 9,0=1,0‰) В изучаемом субъекте РФ данные статистических исследований свидетельствуют о благоприятной демографической ситуации, т.к. общий показатель рождаемости превышает общий показатель смертности на 1,0‰ . Показатель смертности среди мужчин трудоспособного возраста выше, чем показатель смертности женщин трудоспособного возраста, например, вследствие того, что мужчины реже обращаются в медучреждения за помощью при возникновении того или иного заболевания. Основными причинами смертности населения области являются болезни системы кровообращения, травмы, отравления и другие последствия воздействий внешних причин и злокачественные новообразования.
Р2	отлично	Владеет методикой расчета общего и специальных показателей смертности. Определяет причинно-следственную обусловленность формирования уровней ведущих причин смерти, с чем связана большая смертность мужчин по сравнению с женской смертностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Владеет методикой расчета общего и специальных показателей смертности. Допускает неточности при определении причинно-следственной обусловленность формирования уровней ведущих причин смерти. Может сформулировать причины мужской смертности. Удовлетворительно: Допускает ошибки при расчете специальных

		показателей смертности и определении причинно-следственной обусловленности формирования уровней ведущих причин смерти, может сформулировать причину повышения мужской смертности относительно женской.
Р0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета общего и специальных показателей смертности. Не знает основные причины значений смертности населения. Не знает одну из причин большего числа смертности мужчин относительно женщин.
В	4	Рассчитайте структуру причин смерти населения субъекта РФ и графически отобразите структуру причины смертности населения в виде круговой диаграммы
Э		Удельный вес основных причин смерти населения: - болезней системы кровообращения – 1480/2700=54,8% - травмы, отравления и другие воздействия внешних причин – 460/2700=17% - злокачественные новообразования – 540/2700=20% - другие причины – 8,2%
Р2	отлично	Владеет методикой расчета показателей структуры причин смерти населения Может провести анализ структуры причин смерти населения и построить диаграмму причин смертности
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Владеет методикой расчета показателей структуры причин смерти населения. Допускает неточности при проведении анализа структуры причин смерти населения, может графически отобразить причины смертности населения Удовлетворительно: Допускает неточности при расчете показателей структуры причин смерти населения Допускает ошибки при проведении анализа структуры причин смерти населения, может графически отобразить причины смертности
Р0	неудовлетворительно	Не владеет методикой расчета показателей структуры причин смерти населения. Не может провести анализ структуры причин смерти населения, не может построить диаграмму по полученным удельным показателям
В	5	Дайте определение и характеристику основных понятий
Э		Среднегодовая численность населения равна средней арифметической из величин численности населения на начало данного и начало следующего года. Данные о численности населения и его возрастно-половых характеристиках приведены по постоянному населению, к которому относятся лица, постоянно

		проживающие на данной территории, включая временно отсутствующих на момент переписи. Сведения о рождениях и смертях получаются на основании ежегодной статисти-ческой разработки данных, содержащихся в записях актов гражданского состояния, составляемых органами ЗАГС. В число родившихся включены только родившиеся живыми. Общие коэффициенты рождаемости и смертности – отношение соответственно числа родившихся живыми и числа умерших в течение календарного года к среднегодовой численности населения. Исчисляются в промилле. Естественный прирост населения – разность между числом родившихся и умерших за определенный промежуток времени. Коэффициент естественного прироста определяется как разность общих коэффициентов рождаемости и смертности.
Р2	отлично	Может дать характеристику всем понятиям
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Может дать неполную характеристику всем понятиям. Удовлетворительно: Допускает неточности при характеристике понятий, может дать определение не всем показателям
Р0	неудовлетворительно	Не может дать определение понятиям и их характеристику.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Зайко А.А., Каращук Е.В

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
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 области
В	2	Дайте определение понятия «общая заболеваемость».
В	3	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	4	Дайте определение понятия «патологическая пораженность», рассчитайте показатель патологической пораженности; каково значение патологической пораженности как показателя
В	5	Перечислите виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике, графически изобразите структуру причин общей заболеваемости на основании исходных данных и проведенных расчетов

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) Б1.О.21 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения №2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции /

		названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно- производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
К	ПК-9	Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии
Ф	А/06.7	Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
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 области
Э		Правильный ответ: 617,7 ‰ Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос:

		1. 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 области 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	Дайте определение понятия «общая заболеваемость».
Э	-	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
Р2	отлично	Общая заболеваемость = (число всех заболеваний, выявленных в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=1378078/713365*1000=1931,8 ‰
Р1	хорошо/удовлетворительно	Структура общей заболеваемости:
Р0	неудовлетворительно	Удельный вес болезней органов дыхания = (число случаев заболеваний ОД/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (330738/1378078)*100%=24,0%
В	3	Дайте определение понятия «патологическая пораженность», рассчитайте показатель патологической пораженности; каково значение патологической пораженности как показателя
Э		Патологическая пораженность — медико-статистический показатель, определяющий совокупность болезней и патологических состояний, выявленных путем активных медицинских осмотров населения.
Р2	отлично	Значение патологической пораженности как показателя
Р1	хорошо/удовлетворительно	Показатель используется для изучения частоты патологии среди населения (или отдельных его групп), которая устанавливается при медицинских осмотрах, учитывающих не только заболевания, но и преморбидные формы, морфологические и функциональные отклонения, которые в дальнейшем могут обусловить болезнь, но к моменту обследования еще не вынуждали их носителей обращаться за

		медицинской помощью.
Р0	неудовлетворительно	Показатель используется также для оценки результатов медицинских осмотров населения. В этом случае он рассчитывается как отношение числа заболеваний, выявленных при медицинском осмотре, к числу осмотренных лиц, умноженное на 1000:
В	4	Перечислите виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике, графически изобразите структуру причин общей заболеваемости на основании исходных данных и проведенных расчетов
Э		Виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике: картограмма, картодиаграмма, линейная диаграмма, радиальная диаграмма, секторная диаграмма, столбиковая диаграмма
Р2	отлично	Ответ дан в полном объеме
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: перечислены не все виды графических изображений, применяемых в медицинской статистике Удовлетворительно: неправильно выбран вид графического изображения структуры причин общей заболеваемости, ответ дан не в полном объеме
Р0	неудовлетворительно	Не владеет теоретическими знаниями основ медицинской статистики. Не владеет методикой графического изображения.
В	5	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости; виды медицинских осмотров, формы медицинских документов для учета заболеваемости населения; регистрации медицинских осмотров.
Э		Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие: • регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в организации здравоохранения; • регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах; • регистрация случаев заболеваний и причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований. Учет заболеваемости по данным обращаемости населения за медицинской помощью в организации здравоохранения ведется на основании разработки «Талона пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях» (ф.№025-1у). Талоны заполняются на все заболевания и травмы (кроме острых инфекционных заболеваний), во всех поликлиниках, амбулаториях в городах и сельской местности. В зависимости от системы организации работы в поликлинике талоны заполняются по окончании

		приема врачами или медицинскими сестрами по указанию врачей или централизованно статистиком учреждения по данным переданных ему с приема «Медицинских карт амбулаторного больного», «Историй развития ребенка» и т.д. В настоящее время в организациях здравоохранения внедряется новая методика учета заболеваемости по законченному случаю обслуживания с автоматизированной обработкой первичной медицинской документации на основании данных «Талона амбулаторного пациента». Результаты медицинских осмотров фиксируются в «Карте подлежащего периодическому осмотру» (ф. 046/у) - для лиц, проходящих обязательные периодические осмотры, в «Медицинской карте амбулаторного больного» (ф. 025/у-87, 025/у-04), в «Истории развития ребенка» (ф. 112/у), «Медицинской карте ребенка» (ф. 026/у), в «Медицинской карте студента вуза». В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на: • предварительные медицинские осмотры; • периодические медицинские осмотры; • целевые медицинские осмотры.
Р2	отлично	Дан полный ответ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Перечислены основные источники получения информации о заболеваемости, знает основные учетные формы документов Удовлетворительно Перечислены основные источники получения информации о заболеваемости населения, не названы основные формы документов
Р0	неудовлетворительно	Не перечислены основные источники получения информации о заболеваемости населения, не названы основные формы документов
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Зайко А.А., Каращук Е.В.