Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.08.2022 15:37:26
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № __ от «____»_____ 202__ г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Общественного здоровья и здравоохранения

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело приказ №552 от 15.06.2017

утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «15» июня 2017г.

2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020г., Протокол № 4

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения
от «15» июня 2020г. Протокол № 22

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

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** одобрена УМС по специальности
32.05.01 Медико-профилактическое дело
от «17» июня 2020г. Протокол № 5.

Председатель УМС _____ Скварник В. В.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Доцент		Шерстнёва Е.П.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
Старший преподаватель		Каращук Е.В.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение в структуре

Цель освоения дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** состоит в приобретение знаний о теоретических основах дисциплины, основах статистики и организации статистического исследования, правовых и организационных вопросах охраны здоровья населения и деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, организации социально-гигиенического мониторинга, планированию и финансированию органов и учреждений Роспотребнадзора.

При этом ***задачами*** дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение являются:**

1. приобретение обучающимися навыков по изучению и анализу показателей, характеризующих состояние здоровья различных возрастно-половых, социальных профессиональных и иных групп населения;
2. приобретение обучающимися знаний теоритических основ здравоохранения, организационно-правовых основ в сфере охраны здоровья населения и деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы;
3. приобретение обучающимися знаний по взаимодействию учреждений Роспотребнадзора и медицинских организаций;

2.2. Место дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** относится к обязательной части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.О.03 История медицины

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса и развития медицины

Умения: самостоятельно анализировать информацию

Навыки: публичной речи.

Б1.О.15 Информатика, медицинская информатика, медицинская статистика

Знания: теоретические основы информатики; медицинская статистика; порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, 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.

Б1.0.21 Правоведение, юридические основы деятельности врача

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.

Б1.О.26 Гигиена

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 социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-7; ОПК-11; ПК-1; ПК-2.

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Биостатистика в гигиенической диагностике	ОПК-7. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения	ИДК.ОПК-7_1- оценивает характеристики состояния здоровья населения и факторов среды обитания и анализирует состояния здоровья населения и факторы среды обитания ИДК.ОПК-7_2- обосновывает методы статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи ИДК.ОПК-7_3- владеет навыками статистических расчетов и анализа уровня, динамики, структуры показателей, характеризующих состояние здоровья населения и факторы среды обитания населения, прогноза изменения этих показателей
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения	ИДК.ОПК-11_1- осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями для решения профессиональных задач ИДК.ОПК-11_2- использует методы доказательной медицины при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-11_3- подготавливает информационно-аналитические материалы и справки, в том числе для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

02.002.Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» приказ Минтруда №399н от 25 июня 2015 г.		
В/7 Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека		
Профилактический		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
В/01.7 Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.	ПК-1 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения	ИДК.ПК-1_1- Проводит анализ необходимых данных для выявления приоритетных проблем, требующих медико-профилактического решения для целевых групп населения
	ПК-2 Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды	ИДК.ПК-2_1- Использует основные физико-химические, математические естественно-научные понятия и методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки

	обитания человека - здоровье населения"	

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

-Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** компетенций:

- профилактическая;
- организационно-управленческая.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**	
			№ _8_	**№ _9_**
			часов	**часов**
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**150**	**70**	**80**
Лекции (Л)		42	18	16
Практические занятия (ПЗ)		108	52	50
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)				14
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:		**102**	**38**	**64**
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)				
История болезни (ИБ)				
Курсовая работа (КР)				
Реферат				
Подготовка презентаций (ПП)		20	10	10
Подготовка к занятиям (ПЗ)		30	10	20
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		30	10	20
Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)		22	8	14
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)	**36**		**36**
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	288	108	180
	ЗЕТ	8	3	5

3.2.1 Разделы дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-7 ОПК-11 ПК-1, ПК-2,	**Модуль 1.** Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. 1.2. Методика изучения и анализа медико-демографических показателей. 1.3. Показатели заболеваемости (в том числе профессиональной), инвалидности и физического развития населения. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.4 Основы медицинской статистики и организация медико-социального исследования. Статистические методы обработки данных медико-социального исследования. Организация и ведение социально-гигиенического мониторинга.
2.	ОПК-11 ПК-1, ПК-2,	**Модуль 2** Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	2.1 Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья населения и здравоохранения в Российской Федерации. 2.2 Социальное и медицинское страхование. Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий.
3.	ОПК-11	**Модуль 3** Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	3.1 Первичная медико-санитарная помощь. Организация стационарной помощи. Организация скорой медицинской помощи. Организация медицинской помощи работающим и сельскому населению. Система охраны здоровья матери и ребенка. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь. Основы взаимодействия медицинских организаций с органами и организациями системы Роспотребнадзора. 3.2. Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.3 Основные направления работы по

			обеспечению гигиенической и эпидемиологической безопасности в медицинских организациях. 3.4 Основные формы и методы гигиенического воспитания и обучения населения, профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни (ФЗОЖ).
4.	ОПК-11 ПК-2,	**Модуль 4** Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	4.1 Организационно-правовые основы построения службы Роспотребнадзора. Ключевые цели и задачи Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 4.2. Законодательство Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. 4.3 Планирование деятельности и финансирование органов и учреждений Роспотребнадзора. Государственное задание. 4.4 Анализ и оценка деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора. Организация работ по подготовке Государственного доклада «О санитарно-эпидемиологическом благополучии».

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение**, 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». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	8	-	30	24	62	Опрос Тестирование Ситуационные задания
2	8	**Модуль 2** Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	6	-	12	14	32	Опрос Тестирование Ситуационные задания
3	8-9	**Модуль 3** Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	18	-	34	30	82	Опрос Тестирование Ситуационные задания
4	9	**Модуль 4** Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	10	-	32	34	76	Опрос Тестирование
	9	**Контроль**					36	Собеседование
		Итого:	42		108	102	288	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение**

№	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	*2*	*3*
	№ семестра __8__	
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Роль дисциплины в подготовке специалистов Роспотребнадзора.	2
2.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Основные характеристики и тенденции демографических процессов.	2

3.	Показатели общественного здоровья. Методы изучения заболеваемости (в том числе профессиональной), инвалидности, физического развития.	2
4.	Основы медицинской статистики и организация медико-социального исследования. Статистические методы обработки данных медико-социального исследования.	2
5.	Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья населения и здравоохранения Российской Федерации.	2
6.	Организация социального страхования в современных условиях. Обязательное медицинское страхование.	2
7.	Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий.	2
8.	Основные формы и методы гигиенического воспитания и обучения населения, основы медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни (ФЗОЖ).	2
9.	Основы организации медицинской помощи. Первичная медико-санитарная помощь.	2
	Итого часов в семестре	**18**
№ семестра __9__		
1.	Организация стационарной медицинской помощи. Статистический анализ деятельности стационаров. (Дистанционно)	2
2.	Организация скорой медицинской помощи. Показатели, характеризующие деятельность станций (подстанций, отделений), скорой медицинской помощи. (Дистанционно)	2
3.	Охрана здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи женщинам и медицинской помощи детям. (Дистанционно).	2
4.	Основные направления работы по обеспечению гигиенической и эпидемиологической безопасности в медицинских организациях.	2
5.	Организация медицинской помощи работающему населению. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности. (Дистанционно).	2
6.	Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	2
7.	Правовые аспекты лицензирования медицинской деятельности.	2
8.	Организационно-правовые основы построения службы Роспотребнадзора. Ключевые цели и задачи Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	2
9.	Законодательство Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.	2
10.	Планирование деятельности и финансирование органов и учреждений Роспотребнадзора. Государственное задание.	2
11.	Анализ и оценка деятельности органов и учреждений	2

	Роспотребнадзора.	
12.	Основы взаимодействия медицинских организаций с органами и организациями системы Роспотребнадзора.	2
	Итого часов в семестре	24
	Итого часов	**42 в том числе 8 дистанционно**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение**

№	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1	2	3
семестр № 8		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина. Роль дисциплины в подготовке специалистов Роспотребнадзора.	3
2.	Основные критерии общественного здоровья, методология изучения. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	3
3.	Организация (этапы) статистического исследования. Применение статистики в медико–социальных исследованиях. Методы обработки и анализа статистического данных при изучении общественного здоровья и здравоохранения.	18
4.	Медицинская демография. Медико–социальные аспекты демографических процессов. Методы изучения.	3
5.	Здоровье населения. Методы изучения. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие	3
6.	Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации. Правовые основы охраны здоровья граждан. Приоритетный национальный проект «Здоровье». Мероприятия Роспотребнадзора, проводимые по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.	6
7.	Организация социального страхования в современных условиях. Обязательное медицинское страхование. Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий.	6
8.	Основные формы и методы гигиенического воспитания и обучения населения. Современные основы медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни	4
9.	Организация медицинской помощи работающему населению и сельским жителям.	6
	Итого часов в семестре	**52**
семестр № 9		
1.	Организационно-правовые основы ПМСП. Организация	6

	деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений. Анализ медицинской деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений. Взаимодействие медицинских организаций с органами и организациями системы Роспотребнадзора.	
2.	Организация стационарной медицинской помощи. Статистический анализ деятельности стационаров. (Дистанционно)	3
3.	Организация скорой медицинской помощи. Показатели, характеризующие деятельность станций (подстанций, отделений), скорой медицинской помощи. (Дистанционно)	3
4.	Охрана материнства и детства в Российской Федерации. Организация медицинской помощи взрослому и детскому населению.	3
5.	Основные направления работы по обеспечению гигиенической и эпидемиологической безопасности в медицинских организациях.	3
6.	Организационно-правовые основы качества медицинской помощи. Виды контроля качества. Лицензирование медицинской деятельности. Контроль над соблюдением лицензионных требований и условий.	6
7.	Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Межотраслевое и внутриотраслевое взаимодействие органов и учреждений Роспотребнадзора.	6
8.	Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. населения. Ответственность за нарушение законодательства. Защита прав потребителей на потребительском рынке. Ответственность за нарушение законодательства.	6
9.	Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора. Основные принципы планирования деятельности по субъекту Федерации.	6
10.	Организация и ведение социально-гигиенического мониторинга.	2
11.	Анализ деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора. Показатели непосредственного и конечного результата деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.	6
12.	Анализ состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Организация работ по подготовке Государственного доклада «О санитарно-эпидемиологическом благополучии».	6
	Итого часов в семестре	**56**

	Итого часов	**108 в том числе 9 дистанционно**

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра 8		
1.	**Модуль 1.** Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	Подготовка к занятию, составление программы и плана исследования.	24
2.	**Модуль 2** Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы.	14
	Итого часов в семестре		38
	№ семестра 9		
	Модуль 3 Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы. Подготовка докладов и презентаций.	30
4.	**Модуль 4** Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы. Подготовка докладов и презентаций.	34
	Итого часов в семестре		64
	Итого часов		102

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену **Приложение 1**

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

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	**4**	**ТК**	**Модуль 1.** Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 1	3 3
2	**4**	**ТК**	**Модуль 2** Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 1	3 3
3	**4**	**ТК**	**Модуль 3** Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 1	3 3
	4	**ТК**	**Модуль 4** Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	Опрос, тестирование	10 1	3 3
	4	**ПА**	Промежуточная аттестация	Билеты	3	30

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 Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

3.5.1. Основная литература

n/ №	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 /	Элланский Ю. Г. и др.	- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. Режим доступа http://www.studmedlib.ru	неогр.д.
2.	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.studentlibrary.ru	неогр.д.
3.	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник (электронный ресурс)	под ред. Г. Н. Царик. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с.	неогр.д.
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.	Статистика здравоохранения: учеб. Пособие [Электронный ресурс]	О.В. Куделина, Н.Я. Несветайло, А.В. Нагайцев, И.П. Шибалков	Томск: СибГМУ, 2016. - 122 с. URL: http://booksup.ru	неогр.д.
6.	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник (электронный ресурс)	под ред. Г. Н. Царик.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 910 с.	неогр.д.
7.	Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям : учеб.	В. А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев.	2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа,	неогр.д.

	пособие [Электронный ресурс]		2018. - 464 с. URL: http://studentlibrary.ru	
8.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный ресурс]	В.А. Медик. -	3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с URL:. http://www.studentlibrary.ru/	неогр.д.

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.	Е.П. Какорина, ГА. Александрова А.В. Поликарпов и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 390 с.	1
2.	Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс]	М.Ю. Старчиков -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017: URL: http://www.studentlibrary.ru	неогр.д.
3.	Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс]	Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://studentlibrary.ru	неогр.д.
4.	Мониторинг и первичная медико-санитарная помощь	Ю. М. Комаров.	М. : Литтерра, 2017. – 314 с.	1
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 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (с изменениями и дополнениями)		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт]. — URL: http://www.consultant.ru/docum	неогр.д
7.	Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт].	неогр.д

	Федерации" (с изменениями и дополнениями)		— URL: http://www.consultant.ru/docum	
8.	Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" (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 Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение

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), 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. Microsoft Windows 7
7. Microsoft Office Pro Plus 2013
8. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

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

3.9. Разделы дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Гигиена детей и подростков	+	+	+	+			
2.	Организация медицинской профилактики, гигиеническое воспитание		+		+			
3.	Правоведение, защита прав потребителя			+	+			
4.	Здоровьезберегающая деятельность врача в организации здравоохранения		+	+	+			
5.	Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населения	+	+	+	+			

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Реализация дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (150 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (102 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по общественному здоровью и здравоохранению, организации деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. получению навыков самостоятельной деятельности с литературными, учебно-научными, нормативно-законодательными, информационно-справочными и иными источниками по формированию профессионального мышления.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстраций презентаций и использования наглядных учебных пособий, электронных ресурсов, ответов на ситуационные и тестовые задания. В соответствии с требованиями ФГОС ВО основной акцент в учебном процессе сделан на использование активных и интерактивных форм проведения занятий: семинар-обсуждение с презентацией докладов, ситуационные задания, тренинг, блиц-опрос, компьютерных симуляций, деловых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой с целью формирования профессиональных компетенций у обучающихся. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий. Формы работы, формирующие у студента универсальные компетенции, развивают чувство коллективизма и коммуникабельность, способствуют овладению логически правильно оформить результаты работы; готовности к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Самостоятельная работа с литературой, подготовка презентаций, решение ситуационных задач формирует способность анализировать медико-социальные проблемы, умение оценивать состояние здоровья населения и качество медицинской помощи, выявлять факторы риска и разрабатывать мероприятия по их предупреждению. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к оценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые

знания, используя различные формы обучения, информационно-образовательные технологии. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры, включая электронные образовательные ресурсы.

Освоение дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение 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 «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. N 399н.

Текущий контроль освоения дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение определяется при активном и интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы решении ситуационных задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение.

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

Вопросы по учебной дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - участие в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни; - участие в научно-практических конференциях студентов и молодых ученых, СНО.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: – 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 по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - проведение мероприятий, способствующих воспитанию гражданско-правовой культуры (круглые столы, диспуты, беседы); - актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное	

	здоровье и здравоохранение: - акцентирование внимания на общегражданских ценностных ориентациях и правовой культуре; - осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности.	
Социальные ценности	Открытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - освещение вопросов, посвященных организации здорового образа жизни на основе здоровьесберегающих технологий.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - 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 Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. 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.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение 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.

6.1.3. 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 Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. 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 Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение 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 по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
Ф	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Воздействие социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения. 2. Основные направления развития охраны здоровья населения на современном этапе. Принципы охраны здоровья населения РФ. Концептуальные и правовые аспекты. 3. Понятие о санитарной статистике. Значение и использование статистики для оценки состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.

		4. Основные принципы организации и построения первичной медико-санитарной помощи населению. Номенклатура учреждений здравоохранения. 5. Современные подходы к организации внебольничной помощи населению (врач общей практики). 6. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Структура, задачи, функции поликлиники, взаимодействие с системой Роспотребнадзора. Критерии оценки качества работы поликлиники. 7. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП), оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению. Порядок организации оказания ПМСП. 8. Новые формы организации медицинской помощи населению в учреждениях первичного звена здравоохранения. 9. Организация работы и функциональные обязанности врачей поликлиники. Формы взаимодействия со специалистами органов и организаций системы Роспотребнадзора 10. Государственная система охраны материнства и детства – приоритетное направление охраны здоровья населения. Номенклатура учреждений охраны материнства и детства. 11. Законодательная база обязательного медицинского страхования (ОМС). Цель, объект, субъекты, участники ОМС. Взаимоотношения в системе ОМС. 12. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия. Стандарты и порядки в здравоохранении. 13. Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению. 14. Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. населения. Ответственность за нарушение законодательства. 15. Характеристика органов, осуществляющих санитарно-эпидемиологический государственный надзор и контроль. Структура управления Роспотребнадзора на уровне субъекта РФ. 16. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ», его структура, функции. 17. Взаимодействие органов и организаций системы Роспотребнадзора с органами власти, госнадзора и другими организациями. 18. Защита прав потребителей на потребительском рынке. Ответственность за нарушение законодательства. 19. Профилактическая деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора: основные профилактические программы, социально-гигиенический мониторинг. 20. Анализ деятельности органов и учреждений

		Роспотребнадзора. Учетно-отчетная документация. Показатели работы .

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 Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		001.Факторы, влияющие на здоровье: *условия и образ жизни, наследственно-генетические, природно-экологические, медико-организационные численность населения условия и образ жизни природно-экологические 002. Методы медико-социальных исследований *исторический, динамического наблюдения, санитарно-статистический, медико-социологический анализ, экспертных оценок, системного анализа, организационного эксперимента, планово-нормативный

		исторический, статистический экспериментальный, экономический тестовый, организационный 003.Медицинская статистика – это *наука, которая изучает количественную составляющую массовых явлений и процессов в обществе в неразрывной связи с их качественными характеристиками в определенных условиях места и времени общественно-медицинская наука, содержанием которой является количественное изучение процессов здоровья общественно-медицинская наука, содержанием которой является деятельность здравоохранения статистическая наука, используемая при изучении вопросов, связанных с медициной 004.Статистическая совокупность как объект статистического исследования включает *группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками сходства и различия группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками сходства группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками различия группу или множество относительно однородных элементов, не обладающих признаками сходства и различия 005. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают *болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания травмы и отравления; новообразования, болезни системы кровообращения 006. По мнению экспертов ВОЗ мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистых заболеваний должны сосредоточиться на мерах *первичной профилактики вторичной и третичной профилактики увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике, приближение науки к практике улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 007. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни – это *число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными число лет, которое предстоит прожить данному

		поколению живущих при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными число лет, которое проживает данное поколение родившихся число лет предстоящей жизни 008. К характеристикам потенциала здоровья населения не относится показатель *летальности заболеваемости инвалидности смертности физического развития 009. Под физическим развитием понимают *совокупность всех антропометрических, стоматоскопических признаков и результаты функциональных измерений стоматоскопические признаки и показатели данные о телосложении заболеваемость 010. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по *профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности 011. Медицинский осмотр представляет собой комплекс вмешательств, направленных на выявление *выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития патологических состояний и заболеваний заболеваний и факторов риска их развития патологических состояний и факторов риска их развития 012. Активное обследование работающих лиц определенных профессий, подвергающихся воздействию вредных неблагоприятных условий труда, относится к *периодическим осмотрам предварительным осмотрам целевым осмотрам профилактическим осмотрам 013. Применение здоровье сберегающих технологий в здравоохранении направлено

		*на профилактику различных неинфекционных и инфекционных заболеваний, риск возникновения которых связан с образом жизни людей на профилактику различных простудных заболеваний на повышение доступности медицинской помощи на повышение качество жизни людей 014. При каком условии в поликлинике организуется отделение (кабинет) профилактики *в поликлинике обязательно организуется отделение (кабинет) профилактики если поликлиника обслуживает 30 и более тыс. жителей если поликлиника обслуживает не менее 50 тыс. жителей при наличии в поликлинике не менее 25 врачебных должностей амбулаторного приема 015. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь *снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения 016. Основные виды заболеваний, подлежащих специальному учету в системе Роспотребнадзора: *острая инфекционная, важнейшая неэпидемическая, внутрибольничная, профессиональная и заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) острая инфекционная и важнейшая неэпидемическая заболеваемость госпитализированная и заболеваемость с ВУТ инфекционная, профессиональная и заболеваемость с ВУТ 017. К основным направлениям профилактической работы органов и учреждений системы Роспотребнадзора относится *вакцинопрофилактика, санитарно- гигиеническое обучение и воспитание, пропаганда здорового образа жизни проведение профилактических осмотров, диспансеризация населения проведение профилактических осмотров, диспансеризация населения санитарно-гигиеническое обучение и воспитание, пропаганда здорового образа жизни 018. К числу принципов гигиенического обучения и воспитания населения относится *оптимистичность, научность, доступность, актуальность доступность и актуальность научность, доступность, актуальность оптимистичность, научность

		019. Медицинское страхование – это *вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования оплата медицинских услуг через страховую организацию оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств медицинское обслуживание населения за счет страховой организации 020 Структурный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает *лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения оценку качества медицинской помощи по конечным результатам оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса расчет интегрального коэффициента эффективности 021. К видам программ государственных гарантий относят *федеральную, территориальную муниципальную, территориальную внутриучрежденческую, муниципальную хозрасчетную, государственную 022. Контроль в сфере защиты прав потребителей в плановом порядке осуществляют *территориальные органы Роспотребнадзора органы местного самоуправления ФГУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии» страховые медицинские организации 0.23. За совершение санитарных правонарушений должностные лица и граждане РФ могут быть привлечены к ответственности: *дисциплинарной, административной и уголовной дисциплинарной и уголовной административной и уголовной дисциплинарной и административной 0.24. Показателями, характеризующими состояние здоровья населения поднадзорных территорий, являются *демографические показатели, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие отдельных возрастных групп заболеваемость, физическое развитие отдельных возрастных групп физическое развитие отдельных возрастных групп демографические показатели

		0.25. Категории объектов в зависимости от их гигиенической значимости бывают *объекты высокой гигиенической значимости, объекты средней гигиенической значимости, объекты низкой гигиенической значимости объекты гигиенически значимые, объекты гигиенически не значимые объекты федерального подчинения объекты муниципального подчинения
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 #анализ, выводы. рекомендации. внедрение в практику 2. Частоту (распространенность) явления характеризуют показатели #общей смертности #младенческой смертности #общей заболеваемости по обращаемости структуры заболеваемости 3. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются #медико-демографические показатели #заболеваемость #инвалидность #физическое развитие 4. Внеплановые проверки органом госконтроля проводятся в случае: #контроля исполнения предложений об устранении выявленных нарушений #получения информации от юридических лиц или индивидуальных предпринимателей о возникновении аварийной ситуации, изменении технологии #возникновения угрозы здоровью или жизни граждан, загрязнения окружающей среды и пр. #обращения граждан, юридических лиц или индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушение их прав при наличии подтверждающих документов 5. Показатели непосредственного результата органов и учреждений Роспотребнадзора, оцениваемых ФС являются #оперативные показатели оценки деятельности; #показатели достижения конечного результата; #оперативные показатели оценки деятельности управлений Роспотребнадзора; #оперативные показатели оценки деятельности ФГУЗ

		ЦГиЭ
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 видов медицинской помощи условиям оказания Виды медицинской помощи: А-первичная медико-санитарная помощь Б-специализированная В-паллиативная Условия оказания медицинской помощи: 1-амбулаторные условия 2-в условиях дневного стационара 3- в стационарных условиях Правильный ответ: А-1,2, Б- 3,2, В-1,3.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Ситуационная задача по дисциплине Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение **№1**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
Ф	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
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 субъекте
В	2	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.

Оценочный лист

к ситуационной задаче дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения

	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний. Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили: - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. в том числе, общая заболеваемость болезнями: - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. На основании представленных данных проведите анализ
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекта
Э		Правильный ответ: 617,7 ‰ Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос: Первичная заболеваемость = (число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=

		440645/713365= 617,7 ‰ Дана развернутая характеристика применения показателя первичной заболеваемости населения для оценки здоровья населения субъекта РФ. Отмечено, что уровень первичной заболеваемости населения субъекта в текущем году на 15,0% ниже его значения по РФ
Р2	отлично	Показатели рассчитаны, верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся Удовлетворительно: Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости
Р0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно. Не владеет методикой расчета и оценки показателя первичной заболеваемости
В	2	Рассчитайте показатели общей заболеваемости, сравните с показателями РФ
Э	-	Правильный ответ: Общая заболеваемость = (число всех заболеваний, выявленных в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=1378078/713365*1000=1931,8 ‰ Отмечено, что уровни общего заболеваемости населения в субъекте в текущем году превышают средние значения по РФ на 7,1%
Р2	отлично	Ответ дан в полном объеме
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: допущена незначительная ошибка при расчете показателей заболеваемости населения субъекта, которая выявлена самим обучающимся Удовлетворительно: затрудняется при проведении анализа общей заболеваемости населения
Р0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей общей заболеваемости населения. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
Э		Правильный ответ: структура общей заболеваемости: - удельный вес болезней органов дыхания = (число случаев заболеваний ОД/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (330738/1378078)*100%=24,0% - удельный вес болезней системы кровообращения = (число случаев заболеваний системы кровообращения/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (184662/1378078)*100%=13,4% - удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани = (число случаев заболеваний костно-мышечной системы /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (101978/1378078)*100%=7,4 % - удельный вес болезней органов пищеварения = (число

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

		информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстнёва Е.П. Каращук Е.В.

Ситуационная задача дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской

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

Оценочный лист

к ситуационной задаче дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и

		выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее: - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; -в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. -в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; -результат лечения пациента: - выписан с улучшением
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
Э		К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской помощи эксперт может отнести: - отсутствие в направлении на госпитализацию данных о проведенных диагностических исследованиях в поликлиник, - не полностью собранный и описанный анамнез, история развития заболевания; - отсутствие этапного эпикриза и краткий выписной

		эпикриз, который не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает дефекты оформления медицинской документации.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо Названы не все дефекты оформления медицинской документации Удовлетворительно Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
Р0	неудовлетворительно	Не знает дефекты оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Э	-	Да, выявлены. К нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица, относится приобретение пациентом лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в Перечень ЖНВЛС, формуляр лечения стационарного больного, согласованного и утвержденного в установленном порядке, на основании стандартов медицинской помощи.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нарушения, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Ответ не полный. Удовлетворительно Затрудняется при формулировке нарушений, ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта.
Э		Жалоба застрахованного лица обоснованная. В результате проведенной целевой экспертизы качества медицинской помощи выявлены дефекты оформления медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы (Приказ МЗиСР РФ от 28.02.2001. №158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», код дефекта 4.2) Врачом-экспертом выявлены нарушения со стороны медицинской организации, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, а именно: приобретение пациентом лекарственных средств,

		включенных в Перечень ЖНВЛС, по назначению врача в период пребывания в стационаре (код дефекта 1.5, в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования) Причиной обращения застрахованного лица в страховую медицинскую организацию явилось необоснованное назначение за счёт личных средств пациента лекарственных препаратов из Перечня ЖНВЛС в период стационарного лечения, тем самым нарушив права пациента на бесплатное оказание медицинской помощи.
Р2	отлично	Ответ полный. Знает нормативный документ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью.. Знает правила обязательного медицинского страхования, но не может назвать документ, регламентирующие их. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы
Э		В связи с выявленными нарушениями, ограничивающими доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, (приобретение пациентом лекарственных средств по назначению врача в период пребывания пациента в стационаре и включенных в Перечень ЖНВЛС), страховая медицинская организация уменьшит оплату данного страхового случая на 50% стоимости и предъявит медицинской организации штраф.
Р2	отлично	Ответ дан полный.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо Разъяснения даны не полностью. Не может указать размер финансовых санкций. Удовлетворительно Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки
Р0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнёва Е.П.

Ситуационная задача дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- № 3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и

		обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
Ф		
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка И. 25 лет, обратилась в поликлинику с остро резвившимся заболеванием. В регистратуре ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи, обосновывая данную ситуацию тем, что женщина прописана в другом городе. Женщина обратилась к заведующему терапевтического отделения с жалобой о том, что при наличии у нее полиса обязательного медицинского страхования, ей отказали в оказании медицинской помощи. Заведующая терапевтическим отделением организовала прием пациентки терапевтом. Из эпидемиологического анамнеза: 4 дня назад пациентка вернулась из туристической поездки в Гоа (Индия). В ходе оказания медицинской помощи врачом терапевтом был выставлен предварительный диагноз: Холера.
В	1	Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту для получения медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования.
В	2	Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на

		холеру у пациента во время приема.
В	3	Назовите основные организационные мероприятия, которые должны быть проведены на территории медицинской организации руководителем при обнаружении на приеме больного холерой
В	4	Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике
В	5	Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь

Оценочный лист

к ситуационной задаче дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
К	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка И. 25 лет, обратилась в поликлинику с остро резвившимся заболеванием. В регистратуре ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи, обосновывая данную ситуацию тем, что женщина прописана в другом городе. Женщина обратилась к заведующему терапевтического отделения с жалобой о том, что при наличии у нее полиса обязательного медицинского страхования, ей отказали в оказании медицинской помощи. Заведующая терапевтическим отделением организовала прием пациентки терапевтом. Из эпидемиологического анамнеза: 4 дня назад пациентка вернулась из туристической поездки в Гоа (Индия). В ходе оказания медицинской помощи врачом терапевтом был выставлен предварительный диагноз: Холера.
В	1	Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту для получения медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования.
Э		**1. Для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше:** - паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта; - документ обязательного медицинского страхования. **2. Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ:** - свидетельство о рождении; - документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка; - документ обязательного медицинского страхования, выданный ребенку. **3. Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:** - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; - вид на жительство; - документ обязательного медицинского страхования. **4. Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:** - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ; - документ обязательного медицинского страхования. **5. Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:** - документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

		- вид на жительство; - документ обязательного медицинского страхования. **6. Для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ;** - документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ либо документ установленной формы, выдаваемый в РФ лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность; - документ обязательного медицинского страхования. **7. Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах":** - удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ; - документ обязательного медицинского страхования.
Р2	отлично	Дан полный правильный ответ.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Ответ не полный. Не знает, что относиться к документам ОМС (Полис ОМС, Временное свидетельство подтверждающее оформление полиса ОМС). **Для оценки «удовлетворительно»:** Допущены ошибки и имеются неточности при ответе.
Р0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает перечень документов, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи.
В	2	**Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на холеру у пациента во время приема.**
Э	-	В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 “Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.) **Мероприятия при выявлении больного в поликлинике:** **Медицинский работник,** не выходя из помещения, где выявлен больной по телефону или через нарочного, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии. При подозрении на холеру медицинский работник должен строго соблюдать меры личной профилактики острых кишечных инфекций: после осмотра больного руки следует обработать дезинфицирующим раствором (1% раствор хлорамина, 70° этиловый спирт). При попадании выделений больного на одежду (спецодежду

		или личную) и обувь их следует заменить запасными, а загрязненные оставить для обеззараживания.
Р2	отлично	Дан полный правильный ответ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания. Удовлетворительно: Знает не все основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
Р0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
В	3	**Какие основные организационные мероприятия должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры**
Э		В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 “Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.) **Мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях проводят по единой схеме согласно оперативным планам противоэпидемических мероприятий учреждений** В каждом лечебно-профилактическом учреждении в кабинетах главного врача (заместителя), врачебных и других кабинетах и на видных местах должны иметься схемы оповещения при выявлении больного (трупа), сведения о местах хранения укладки универсальной для забора материала от людей, дезинфицирующих средств и емкостей для их разведения, емкости для сбора рвотных и каловых масс от больных холерой, а также перечень функциональных обязанностей для врачей и средних медицинских работников. Укладки должны храниться в местах, доступных для работающего персонала в течение круглых суток. Место хранения укладок, ключей от комнаты и номер телефона ответственного за их хранение должны быть известны каждому сотруднику медицинского учреждения (под роспись). Порядок передачи сообщения главному врачу или лицу, его замещающему, устанавливается для каждого

		учреждения отдельно в зависимости от конкретных условий. В случае выявления больного с подозрением на Болезнь в каждом лечебном учреждении должны быть проведены первичные противоэпидемические мероприятия: Главный врач поликлиники после получения извещения о выявлении больного направляет в кабинет, где выявлен больной, инфекциониста или опытного терапевта с медсестрой (санитаркой), которая доставляет к кабинету дезинфицирующий раствор. Главный врач при подтверждении подозрения на Болезнь прекращает прием больных в поликлинике, выставляет посты на всех входах и выходах из поликлиники. При выходе переписывают всех посетителей с указанием их места жительства. Бывших в близком контакте с больным холерой временно изолируют в одном из помещений поликлиники до решения вопроса о необходимости их помещения в изолятор. Допускается прекращение работы в одном из отсеков здания, если планировка позволяет полностью изолировать помещения, которые посещал больной. После эвакуации больного и контактировавших с ним лиц, проводят заключительную дезинфекцию во всех помещениях, которые посещал больной, после чего поликлиника может работать в обычном режиме.
Р2	отлично	Дан полный ответ с указанием регламентирующего документа. Знает организационные мероприятия, которые должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Знает основные организационные и противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания. Удовлетворительно: Знает не все основные организационные мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
Р0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает основные организационныее противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике.
В	4	**Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике**
Э		Руководитель медицинской организации должен оповестить в течение 2 часов: - органы управления здравоохранения города, края (области); - учреждения дезинфекционного профиля. - станция скорой медицинской помощи (вызов эвако и дезбригады). в течение 6 часов: Отдел Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ.
Р2	отлично	Полный перечень инстанций и организаций

Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Совершена одна ошибка при указании организаций Удовлетворительно: Допущены 2 ошибки при указании организаций и времени оповещения
Р0	неудовлетворительно	Дан не правильный ответ. Не знает, какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике
В	**5**	**Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь**
Э		По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае нарушения прав граждан на ее предоставление, разрешения конфликтных ситуаций, в том числе при отказах в предоставлении медицинской помощи, взимания денежных средств за её оказание, следует обращаться в: - администрацию медицинской организации - к заведующему отделением, руководителю медицинской организации; - в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя, - очно или по телефону, номер которого указан в страховом полисе; - территориальный орган управления здравоохранением и территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования; - общественные советы (организации) по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и при территориальном органе Росздравнадзора; - профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации; - федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и пр.
Р2	отлично	Дан полный ответ.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 4 инстанций) Удовлетворительно: Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 3 инстанций)
Р0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает, куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстнёва Е.П. Каращук Е.В.