

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.м.н., доц. О.А. Шевченко

« 20 » марта 20 17 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1. Б.48 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Специальность

Квалификация выпускника

Форма обучения

Факультет

Кафедра-разработчик рабочей программы

32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

врач по общей гигиене, по эпидемиологии
очная

медико-профилактический

общественное здоровье, здравоохранение и
медицинская информатика

Семестр	Трудоемкость		Л, ч.	ЛП, ч.	ПЗ, ч.	КПЗ, ч.	С, ч.	СРС, ч.	КР	Э, ч	Форма ПК (экзамен / зачет)
	ЗЕ	ч.									
8	3	108	24		48			36			зачтено
9	4	144	24		48			36		36	экзамен
Итого	7	252	48		96			72		36	экзамен

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от «16» января 2017 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «07» февраля 2017г. (регистрационный номер 45560).

Рабочую программу разработал ассистент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики Ткачева Е.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики протокол № ___ от «___» 03 2017 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., проф. Г.Н. Царик / Г.Н. Царик

Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой Г.А. Фролова / Г.А. Фролова
«16» 03 2017 г.

Декан медико-профилактического факультета, д.м.н., проф. Е.В. Коськина / Е.В. Коськина
«14» 03 2017 г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК медико-профилактического факультета, протокол № 4 от «14» 03 2017 г.

Председатель ФМК, д.б.н., доц. О.И. Бибик / О.И. Бибик

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 426

Начальник УМУ Н.Ю. Шибанова / Н.Ю. Шибанова

«20» 03 2017 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. **Цель освоения дисциплины** «Общественное здоровье и здравоохранение» - дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья по вопросам:

- общественное здоровье и факторы, его определяющие;
- системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- организационно-методические технологии;
- управленческие процессы, включая экономические, правовые, административные, организационные и другие внутриотраслевые и межсекторальные отношения;
- тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- формирование целостного представления о дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», ее роли в формировании общественного здоровья;
- выработка умений по исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- формирование представления об организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- выработка умений по анализу информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи;
- обучение основам экономики, обучение приемам маркетинга;
- формирование представления о планировании, финансировании, менеджменте, инновационных процессах в здравоохранении, правовых и этических аспектах медицинской деятельности.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части учебного цикла (раздела) общепрофессиональных дисциплин.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

- **философия**

Знания: основные варианты познавательного выбора и их роль в решении вопросов медицинской этики и деонтологии. Роль философии в анализе реалий современной жизни, общественных структур человеческого мира. Философию медицины, единство медицинского знания и философской методологии.

Умения: использовать системно-аналитический метод при исследовании законов функционирования общества и человека. Использовать философию как общую методологию при анализе частных медицинских проблем, при работе с учебной, научной, справочной литературой. Анализировать на основе историко-медицинских знаний состояние медицины и её узловых проблем на этапах развития медицины и для прогнозирования будущего медицины

Навыки: аргументированное изложение собственной точки зрения. Практического анализа логики различного рода рассуждений.

- **правоведение**

Знания: конституционные права граждан РФ.

Умения: работать с нормативно-методической литературой.

- **психология**

Умения: формулировать гипотезы исследования, подбирать методики для их проведения, проводить исследование, обработку и анализ полученных результатов

Навыки: публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики.

- **математика**

Умения: вычислять числовые характеристики случайных величин

- **информатика**

Знания: использование баз данных в здравоохранении.

Умения: использовать базы данных для хранения и пользования информацией.

Использовать компьютерные программы для решения задач в профессиональной деятельности.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

- **Организация стоматологической службы**

Знания: организацию медицинской и профилактической службы, в том числе

стоматологической. *Умения:* планировать и проводить исследования состояния здоровья населения, стоматологической заболеваемости и организации стоматологической службы.

Навыки: анализа стоматологической заболеваемости, анализа деятельности стоматологических поликлиник; формирования муниципального задания по стоматологической помощи

• **клиническая ординатура, дополнительное профессиональное образование**

Знания: основ экономики здравоохранения, маркетинга и менеджмента в здравоохранении; методы планирования и финансирования системы здравоохранения, правовые аспекты медицинской деятельности.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая деятельность, диагностическая деятельность, психолого-педагогическая деятельность, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская.
2. Научно-исследовательская.

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК) при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОК - 7	- владение культурой мышления, способность к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу	об анализе и синтезе, абстрактном мышлении	современные социально-значимые проблемы и процессы, методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности	проводить анализ социально-значимых проблем и процессов	методами гуманитарных, естественнонаучных наук
ОК-8	- готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способность к самосовершенствованию, саморегуляции, самореализации	о современных тенденциях состояния здоровья населения и основных тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах; об инновационных технологиях организации медицинской помощи в РФ и зарубежных странах, ВОЗ	основные законодательные документы в сфере охраны здоровья граждан	осуществлять анализ медицинской информации для осуществления своей профессиональной деятельности	технологией поиска медицинской информации
ОПК-1	- готовность к работе в команде, к ответственному участию в политической жизни, способность к кооперации с коллегами, умение анализировать значимые политические события, в том числе в области здравоохранения, владение политической культурой и способами разрешения конфликтов, умение организовать работу исполнителей, находить и принимать управленческие решения при различных мнениях, принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции	о информационных, библиографических ресурсах, информационно-коммуникационных технологий, информационной безопасности	современные информационные, библиографические ресурсы	использовать современные информационные, библиографические ресурсы для решения задач профессиональной деятельности	технологией поиска профессиональной информации

ОПК – 2	- способность и готовность к пониманию и анализу экономических проблем и общественных процессов, владениям знаниями консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики, рыночных механизмов хозяйства, методикой расчета показателей медицинской статистики	о сборе, анализе и практическом применении показателей, характеризующих степень развития экономики, рыночных механизмов хозяйства, методикой расчета показателей медицинской статистики	- критерии комплексной оценки состояния здоровья пациента - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения или отдельных его групп	– проводить статистическую обработку экспериментальных данных; – использовать статистические и эвристические методы получения знаний из данных	- базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных; -современными методами обработки медицинской документации с применением компьютерных программ.
ОПК-4	- владение основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации	о коммуникации в устной и письменной формах для решения задач профессиональной деятельности	профессиональную лексику	работать в команде; подготовить доклад и презентацию сообщения на заданную тему	владением общей, современной, деловой и профессиональной лексикой и умением применять ее.
ОПК-7	- способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	о этике и деонтологии, клятве Российского врача, врачебной тайне, моральном долге врача, милосердии, ответственности медицинских работников и учреждений, принципе	принципы поведения врача в профессиональной деятельности; современные модели взаимоотношений врача и пациента	уметь реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	коммуникативными приемами с учетом деонтологических принципов при взаимоотношениях с больным,

		информированного согласия, основных биоэтических проблемах современности			родственниками больного и между медицинскими работниками.
ПК – 27	- способность и готовность к научно-обоснованному применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализу информации в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения	о нормативно-правовой базе здравоохранения в сфере сан. эпид. благополучия человека, в том числе по защите прав потребителей	основную документацию в сфере сан. эпид. благополучия человека, в том числе по защите прав потребителей	проводить анализ деятельности организаций, обеспечивающих сан. эпид. благополучия человека, в том числе по защите прав потребителей	технологией расчета показателей, характеризующих деятельность в сфере сан. эпид. благополучия человека, в том числе по защите прав потребителей
ПК-1	- способность и готовность к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека	о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни, о системе государственного надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	виды, формы, методы профилактики стоматологической заболеваемости, комплексную систему профилактики заболеваний	рассчитывать показатели эффективности профилактической работы (диспансеризации)	навыками проведения гигиенического обучения населения, пропаганде ЗОЖ, борьбе с вредными привычками, навыками разработки диет и рекомендаций по рациональному питанию
ПК-10	- способность и готовность к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека – здоровье населения»	об организации медицинской помощи, управлении и финансировании в здравоохранении РФ, правовых основах здравоохранения РФ, социальном и медицинском страховании, маркетинге и менеджменте в здравоохранении	основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан в части применения мер санэпидблагополучия, в организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санэпидблагополучия	формировать модели конечных результатов деятельности медицинских организаций, рассчитывать коэффициент достижения результата	технологией расчета стоимости медицинской услуги, медицинского социального и экономического эффекта

			населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей процедуру; формирования государственного (муниципального) задания, методику расчета потребности в медицинских кадрах для региона		
ОПК – 2	- способность и готовность к пониманию и анализу экономических проблем и общественных процессов, владение знаниями консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики, рыночных механизмов хозяйства, методикой расчета показателей медицинской статистики	о научных исследованиях в медицине и здравоохранении	методологию проведения научных исследований в медицине и здравоохранении	формулировать выводы и заключение, предлагать к внедрению профилактические рекомендации, направленные на улучшение состояния здоровья населения	навыками поиска и анализа современной литературы по проблемной тематике, формирования плана и программы исследования

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Трудоемкость по семестрам (ч)	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в (акаде-мических) часах (ч)		
			8	9
Аудиторная работа, в том числе	7	144	72	72
Лекции (Л)	1,3	48	24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)	2,6	96	48	48
Клинические практические занятия (КПЗ)				
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС)	2	72	36	36
Промежуточная аттестация				
зачет/экзамен <i>(указать вид)</i>	1	36 экзамен		36 экзамен
ИТОГО	7	252	108	144

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 ч.

2.1 Учебно-тематический план дисциплины

[illegible]

	движение населения (рождаемость, смертность, естественный прирост населения)									Решение ситуационных задач.
	Тема 3. Семья как объект демографической политики									Устный опрос.
	Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	8	21	3		6			12	Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
	Тема 1. Методы изучения заболеваемости									Устный опрос.
	Тема 2. Виды заболеваемости Учётно-отчётная документация.									Устный опрос.
	Тема 3. Медико-социальные аспекты важнейших неинфекционных болезней.									Реферативное сообщение
	Тема 4. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности									Устный опрос.
Организация Здравоохранения	Раздел 5. Охрана здоровья населения	8	27	3		6			18	Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
	Тема 1. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.									Устный опрос.
	Тема 2. Программы государственных гарантий населению.									Устный опрос.
	Тема 3. Роль общественных организаций в охране здоровья населения.									Устный опрос.
	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	8	9	3		6				Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
	Тема 1. Номенклатура учреждений здравоохранения									Устный опрос.
	Тема 2. Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП).									Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Тема 3. Стационарная медицинская помощь, в т.ч. стоматологическая.									Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Тема 4. Организация медико-санитарной помощи работникам промышленных предприятий, строительства и транспорта в т.ч. стоматологической.									Устный опрос.
	Тема 5. Организация	8	9	3		6				Тестовый

	медицинской помощи отдельным группам населения, в т.ч. стоматологической.								контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
	Тема 6. Организация санаторно-курортной помощи.								Устный опрос.
	Тема 7. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.								Устный опрос.
	Раздел 7. Система охраны здоровья матери и ребенка	8	9	3		6			Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
	Тема 1. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.								Устный опрос.
	Тема 2. Организация специализированной помощи детям в поликлиниках и стационарах.								Устный опрос.
	Тема 3. Охрана репродуктивного здоровья детей и подростков.								Устный опрос.
Управление и экономика здравоохранения	Раздел 8. Планирование здравоохранения	9	14	4		10			Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
	Тема 1. Теоретические основы планирования здравоохранения.								Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Тема 2. Особенности планирования деятельности органов управления и учреждений в условиях нового хозяйственного механизма и обязательного медицинского страхования								Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Тема 3. Особенности планирования санэпидслужбы								Устный опрос.
	Раздел 9. Финансирование здравоохранения	9	14	4		10			Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
	Тема 1. Основные источники финансирования здравоохранения.								Устный опрос.
	Тема 3. Финансирование системы охраны здоровья в условиях нового хозяйственного механизма и обязательного медицинского страхования. Особенности финансирования санэпидслужбы								Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Раздел 10. Экономика здравоохранения	9	14	4		10			Тестовый контроль в режиме on-

[illegible]

	Тема 2. ВОЗ.								Устный опрос.
	Экзамен	9	36						Решение ситуационных задач Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМА (100 вопросов)
Всего		8-9	252	48		144		72	

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	Место дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования, роль в практической деятельности врача.	2	8	ОК-8 ОПК-4
2.	Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	Определение статистики, ее теоретические основы (теория вероятности, закон больших чисел.), ее роль в медицине и здравоохранении. Организация статистического исследования. Статистические методы обработки результатов медико-биологических	4	8	ОПК-2 ОК – 7 ПК – 27
3.	Раздел 3. Медико-социальные аспекты демографии	Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Воспроизводство населения, общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ за последнее десятилетие, особенности воспроизводства населения в Кемеровской области. Семья как объект демографической политики, ее роль в формировании здоровья, критерии оценки здоровья семьи.	3	8	ОК-8 ПК – 27 ПК – 1

4	Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика. Эпидемиологические методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости (общая заболеваемость по обращаемости, госпитализированная, эпидемическая, не-эпидемическая, профессиональная, травматизм, заболеваемость с временной утратой трудоспособности). Учётно-отчётная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Стоматологическая заболеваемость. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в РФ (возрастно-половые, профессиональные, в Кузбассе и др.), факторы, их определяющие. Медико-социальные аспекты важнейших неинфекционных болезней. Экспертиза временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) как один из видов социальной защиты населения. Определение понятия инвалидности как одного из критериев здоровья населения. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования. Реабилитация инвалидов: определение, виды. Современное состояние и тенденции инвалидности населения, факторы, их определяющие. Современные проблемы профилактики. Цель, задачи, уровни профилактики (государственный, коллективный, семейный, индивидуальный) и виды: социальная, социально-медицинская, медицинская. Профилактика стоматологических заболеваний. Классификация факторов риска, методы их оценки. Стратегии профилактики (популяционная, стратегия высокого риска). Здоровый образ жизни, медицинская активность. Гигиеническое обучение и воспитание населения, цели, принципы, методы, формы, средства. Роль врачей-гигиенистов в проведении первичной, вторичной и третичной профилактики.	3	8	ОК-8 ПК – 27 ПК – 1
5	Раздел 5. Охрана здоровья населения	Принципы охраны здоровья граждан РФ. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Структура (основные элементы) система охраны здоровья населения: общественное (государственное и муниципальное) и частное здравоохранение. Программы государственных гарантий населению. Участие общественных организаций в охране здоровья населения (профессиональных союзов, общество Красного Креста, профессиональные медицинские ассоциации)	3	8	ОК-8 ПК – 27 ПК – 1
6	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	Типы ЛПУ. Основные виды деятельности ЛПУ. Преемственность и взаимосвязь между учреждениями: формы организации и значение. Первичная медико-санитарная помощь (ПСП). Основные элементы ПСП. Перспективы развития и	3	8	ОК-8 ПК – 27 ПК – 1 ПК – 10

		совершенствования ПСМП. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению: структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья, структура и функции поликлиники, организация работы в условиях медицинского страхования. Специализированные учреждения амбулаторно-поликлинической помощи: специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.), диагностические центры, диспансеры их функции, организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации. Организация медико-санитарной помощи работникам промышленных предприятий, строительства и транспорта. МСЧ, здравпункту, их задача, структура и функции. Цеховой принцип работы, основные функции цехового врача. Организация и проведение периодических и профилактических осмотров, диспансерное наблюдение различных групп работающих. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний. Комплексный план оздоровительных мероприятий на промышленном производстве. Организация медицинской помощи отдельным группам населения. Структура и функции сельского врачебного участка. Организация работы участковой больницы, врачебной амбулатории, ФАП. Районные медицинские учреждения: участковые больницы, ЦБР. Задачи, структура и функции ЦРБ. Формы и методы работы оргметодкабинета ЦРБ. Санитарно-противоэпидемическая работы в сельском районе. Задачи, структура и функции областной больницы. Областные диспансеры, областные санитарно-профилактические учреждения, их роль в обеспечении высококвалифицированной помощью сельского населения. Основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению. Организация санаторно-курортной помощи. Санатории, санатории- профилактории, пансионаты, дома отдыха, их задачи, организация работы. <i>Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.</i> Организация государственной санитарно- эпидемиологической службы, уровни управления, основные функции, учреждения и их структура, задачи. Современные подходы к штатно- кадровому обеспечению деятельности госсанэпидслужбы. Учетно- отчетная документация ЦГСЭН, анализ деятельности, основные показатели. Социально-гигиенический мониторинг как основа обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие деятельность			
--	--	---	--	--	--

		государственной санитарно-эпидемиологической службы. Порядок привлечения к ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной) за нарушение санитарного законодательства, обжалование действий должностных лиц. Новые формы и методы взаимодействия специалистов внутри гос-санэпидслужбы. Особенности работы в условиях бюджетно- страховой медицины, основные направления развития и совершенствования санэпидслужбы.			
7	Раздел 7. Система охраны здоровья матери и ребенка	Цель, задачи. Акушерско- гинекологические учреждения. Организация специализированной помощи детям в поликлиниках и стационарах. Основные типы детских дошкольных и школьных учреждений в зависимости от возраста, состояния здоровья и семьи ребенка. Медицинская помощь детям в школах. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития. Порядок передачи наблюдаемых контингентов по достижении возраста 18 лет под наблюдение амбулаторно-поликлинического учреждения общей сети. Охрана репродуктивного потенциала детей и подростков. Акушерско- педиатрическо-терапевтический комплекс (АПТК): его задачи, структура, функции. Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям в условиях АПТК.	3	8	ОПК – 7
8	Раздел 8. Планирование здравоохранения	Теоретические основы планирования здравоохранения. Принципы и задачи планирования. Основные методы планирования (аналитический, нормативный, балансовый, сравнительный и др.), их характеристика. Классификация планов здравоохранения, установление системы показателей и измерителей плана, понятие о качественных показателях, моделях конечных результатов деятельности. Определение потребности населения в медицинской помощи и санитарно-противоэпидемическом обслуживании. Программно-целевое планирование. Методологические аспекты разработки целевых комплексных программ, обеспечивающих охрану здоровья населения. Особенности планирования деятельности органов управления и учреждений в условиях нового хозяйственного механизма и обязательного медицинского страхования.	4	9	ПК – 10

9	Раздел 9. Финансирование здравоохранения	Основные источники финансирования здравоохранения. Бюджет (государственный, республиканский, региональный), структура, средства ВВП и ВИД, идущие на здравоохранение, финансирование здравоохранения из средств бюджета. Внебюджетные средства. Доходная и расходная части бюджета. Смета (бюджет) медицинского учреждения. Порядок составления и исполнения сметы ЛПУ. Законодательные и нормативно-методические документы, определяющие финансово-экономическую деятельность ЛПУ в современных условиях. Финансирование системы охраны здоровья в условиях нового хозяйственного механизма и обязательного медицинского страхования.	9	4	ПК – 10
10	Раздел 10. Экономика здравоохранения	Роль и место здравоохранения в экономике страны. Задачи экономики здравоохранения. Стоимость основных видов медицинской помощи и санитарно-противоэпидемического обслуживания населения. Цены и ценообразование. Эффективность здравоохранения, понятие, критерии, показатели. Принципиальные аспекты оценки эффективности работы ЛПУ. Маркетинг, содержание понятия, система принципов и методов изучения рынка как основы маркетинга. Потребность в медицинских услугах, включая прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг.	9	4	ПК – 27 ПК – 10
11	Раздел 11. Правовые вопросы здравоохранения	Правовые и экономические аспекты штатно-кадрового обеспечения учреждений здравоохранения на современном этапе. Система подготовки, последипломного усовершенствования и специализации врачей и среднего медицинского персонала. Стандартизация в здравоохранении. Международные стандарты, классификаторы и регистры, применяемые в здравоохранении. Аккредитация и лицензирование. Сертификация и аттестация специалистов. <i>Качество медицинской помощи:</i> определение, основные понятия. Управление обеспечением качества медицинской помощи. Методика оценки качества медицинской помощи. Внутриведомственный и вневедомственный контроль качества медицинской помощи, ее уровни и участники.	9	4	ОК-8 ПК – 27 ПК – 10

12	Раздел 12. Проблемы социального и медицинского страхования	Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Закон о медицинском страховании граждан в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Базовая и территориальные программы ОМС. Разгосударствление и приватизация медицинских учреждений. Лицензирование и аккредитация. Порядок оплаты медицинских услуг в ЛПУ, работающих в системе ОМС. Участие специалистов службы Госсанэпиднадзора в лицензировании и аккредитации медицинских учреждений.	9	4	ПК – 27 ПК-10
13	Раздел 13. Системы здравоохранения зарубежных стран	Система здравоохранения в различных странах (частная, страховая, государственная). ВОЗ, ее структура, основные направления деятельности.	9	4	ОК-8 ОПК -7 ПК - 10
Итого:			8-9	48	

2.3 Лабораторные практикумы - учебным планом не предусмотрены

2.4. Практические занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Результаты обучения, формы промежуточной аттестации	Формы контроля
1.	Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	Подготовка реферативного сообщения «Этические и деонтологические аспекты деятельности врача». Круглый стол «Этика и деонтология в медицине». Составление информированного согласия на медицинское вмешательство.	2	8	ОК – 7 ОК – 8 ОПК – 7	Устный опрос. Реферат.
2.	Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	Методика статистического исследования. Относительные величины. Оценка достоверности относительных показателей и различий между ними. Средние величины. Оценка достоверности средних величин и различий между ними. Графические изображения. Стандартизация. Динамические ряды. Корреляция. Непараметрические критерии оценки статистической значимости	10	8	ОПК – 4 ОПК – 2	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ

3	Раздел 3. Медико-социальные аспекты демографии	Расчет показателей естественного движения населения (рождаемости, смертности, естественного прироста населения и др.)	6	8	ПК – 27 ОК – 8	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
4	Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	Расчет показателей общей, первичной заболеваемости, инфекционной, хронической неинфекционной заболеваемости, госпитализированной заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Расчет показателей инвалидности и оценка эффективности программ реабилитации.	6	8	ОК – 8 ПК – 27 ПК – 1	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
5	Раздел 5. Охрана здоровья населения. Организация санэпид службы	Структура системы здравоохранения РФ. Принципы здравоохранения РФ. Виды, условия, формы оказания медицинской помощи. Организация деятельности санэпид службы. Оценка деятельности органов и учреждений ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	8	6	ОК – 8 ОПК – 4 ПК – 27 ПК – 1	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
6	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению в т.ч. стоматологической	Анализ деятельности общесоматической поликлиники и стационара (годовой отчет). Расчет показателей, характеризующих деятельность МО. Оформление ЛН при заболеваниях.	8	6	ОПК – 4 ПК – 27 ПК – 1 ПК – 10	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
7	Раздел 7. Система охраны здоровья матери и ребенка.	Анализ деятельности детских поликлиник и женских консультаций (годовой отчет). Расчет показателей, характеризующих деятельность детских	8	6	ПК – 1 ОК – 8	

		поликлиник и женских консультаций. Оформление ЛН при заболеваниях.				
8	Раздел 8. Планирование здравоохранения.	Составление модели конечных результатов деятельности. Вычисление коэффициента достижения результата. Определение потребности во врачебном персонале, больничных койках.	9	10	ПК – 10	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
9	Раздел 9. Финансирование здравоохранения. Правовые основы здравоохранения.	Формирование муниципального заказа МО. Оценка качества лечения стоматологического пациента. Оценка удовлетворенности пациентов качеством лечения.	9	10	ПК – 10 ПК – 1	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
10	Раздел 10. Экономика здравоохранения	Расчет стоимости медицинских услуг, оценка экономического, социального и медицинского эффекта.	9	10	ПК – 10 ПК – 27	Решение ситуационных задач. Устный опрос. Тестовый контроль в режиме on-line на сайте КемГМУ
Итого:			32	96		

2.5. **Клинические практические занятия** - учебным планом не предусмотрены

2.6. **Семинары** - учебным планом не предусмотрены

2.7. Самостоятельная работа студентов

Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля.	Результат обучения, формируемые компетенции
Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	Решение ситуационных задач Реферат	12	8	Собеседование	ОПК – 2 ОПК – 4
Раздел 3. Медикосоциальные аспекты демографии	Решение ситуационных задач	12	8	Собеседование	ОК – 7 ОК – 8
Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	Решение ситуационных задач. Реферат	12	8	Собеседование	ОК – 8 ПК – 1

3.1 Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 20% от аудиторных занятий, т. е. 29 часов.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во часов	Методы интерактивного обучения	Кол-во часов
1	Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	Л. ПР	4	Круглый стол.	2
2	Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	Л ПР	14	Мастер-класс.	8
3	Раздел 3. Медико-социальные аспекты демографии	Л ПР	9		
4	Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	Л ПР	9	Круглый стол.	4
5	Раздел 5. Охрана здоровья населения. Организация сан. эпид. службы.	Л ПР	9		
6	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	Л ПР	18	Работа в команде. Case-study.	4
7	Раздел 7. Система охраны здоровья матери и ребенка	Л ПР	9		
8	Раздел 8. Планирование здравоохранения	Л ПР	14	Работа в команде	6
9	Раздел 9. Финансирование здравоохранения	Л ПР	14	Работа в команде	1
10	Раздел 10. Экономика здравоохранения	Л ПР	14		
11	Раздел 11. Правовые вопросы здравоохранения	Л ПР	14		
12	Раздел 12. Проблемы социального и медицинского страхования	Л ПР	8		
13	Раздел 13. Системы здравоохранения зарубежных стран	Л ПР	8	Круглый стол.	4
Итого:			144		29

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Виды и формы контроля знаний.

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОК – 8 ОПК – 4	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	0,08
ОПК – 2 ОК – 7 ПК – 27	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам Реферат; ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	0,1
ОК – 8 ПК – 27 ПК – 1	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 3. Медико-социальные аспекты демографии	0,1
ОК – 8 ПК – 27 ПК – 1	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам Реферат; ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	0,1
ОК – 8 ПК – 27 ПК – 1	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам Реферат; ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 5. Охрана здоровья населения	0,08
ОК – 8 ПК – 27 ПК – 1 ПК – 10	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	0,1
ОПК – 7	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 7. Система охраны здоровья матери и ребенка	0,08
ПК – 10	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 8. Планирование здравоохранения	0,08
ПК – 10	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 9. Финансирование здравоохранения	0,08
ПК – 27 ПК – 10	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 10. Экономика здравоохранения	0,08
ОК – 8 ПК – 27 ПК – 10	РК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам	Раздел 11. Правовые вопросы здравоохранения	0,08

	ТК	ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов		
ПК – 27 ПК – 10	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 12. Проблемы социального и медицинского страхования	0,08
ОК – 8 ОПК – 7 ПК – 10	РК ТК	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам Реферат; ТС-1; собеседование; выполнение типовых расчетов	Раздел 13. Системы здравоохранения зарубежных стран	0,08
Все	Итоговая аттестация. Экзамен	ТС-1; собеседование по ситуационным задачам Устный опрос.	Раздел 1-13	
Итого:				1,0

Условные обозначения:

УО - устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3);

(ПР) - письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).

ТС - технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2).

4.2. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой аттестации, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

К экзамену допускаются студенты сдавшие письменные работы и прошедшие собеседование по индивидуальным ситуационным задачам, не имеющие пропусков занятий в конце изучения дисциплины. Экзамен проходит в два этапа. Первый этап проходит в режиме компьютерного тестирования на сайте академии. Экзамен принимают преподаватели, имеющий ученую степень.

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачету (в полном объеме):

1. Определите основное назначение общественного здоровья и здравоохранения как науки и учебной дисциплины.
2. Дайте определение понятию «общественное здоровье».
3. Охарактеризуйте понятие «общественное здоровье» с точки зрения ВОЗ.
4. Дайте определение понятию «здравоохранение», «охрана здоровья».
5. Социальное и биологическое в жизнедеятельности человека.
6. Назовите объект, предмет и задачи дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
7. Перечислите и дайте характеристику основным методам исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
8. Создание кафедр социальной гигиены и открытие Государственного института социальной гигиены Наркомздрава РСФСР.
9. Назовите ученых, внесших значительный вклад в развитие науки и преподавания общественного здоровья и здравоохранения.
10. Назовите первый государственный орган управления медицинским делом в России. Когда он был создан?
11. Кто был основоположником гигиенической школы экспериментального направления?
12. Кто был основоположником гигиенической школы общественного направления гигиены?
13. Кем и где был создан первый врачебно-санитарный совет?
14. Кто был основоположником земской медицины и санитарной статистики в России?
15. Назовите принципы отечественного здравоохранения, разработанные под руководством Н.А. Семашко.
16. Назовите теоретика и организатора гражданского и военного здравоохранения в России.
17. Назовите имена ведущих отечественных ученых - организаторов здравоохранения современного периода.
18. Дайте определение врачебной этики и медицинской деонтологии.
19. Принципиальные аспекты формирования взаимоотношений врача с больными, родственниками и близкими пациентов, с коллегами по работе. Врачебная тайна.
20. Определение врачебной ошибки. Причины и последствия врачебных ошибок.
21. Определение статистики. Основные разделы и область применения медико-биологической статистики.
22. Объект исследования, единица наблюдения, учетные признаки.
23. Определение статистической, генеральной и выборочной совокупностей.
24. Теория вероятности и закон больших чисел.
25. Предельная ошибка исследования, методика ее расчета.
26. Объем наблюдений, методика его определения.
27. Системный анализ и системный подход.

28. Основные типы распределения признака в статистической совокупности. Какой тип распределения признака чаще всего встречается в медицинской и биологической практике?
29. Отличие эмпирического распределения от нормального.
30. Оценка характера распределения данных с использованием пакета прикладных программ STATISTICA.
31. Цель и задачи исследования.
32. Этапы статистического исследования.
33. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость научно-исследовательской работы.
34. Статистическая (нулевая (H_0) и альтернативная (H_1) гипотезы.
35. Первичная документация.
36. Основные требования к оформлению статистических таблиц.
37. Основные свойства статистической совокупности и способы их оценки.
38. Репрезентативность и рандомизация.
39. Статистическая мощность исследования.
40. Доверительный интервал и доверительная вероятность.
41. Уровень статистической значимости, его интерпретация: $p \geq 0,1$; $p \geq 0,05$; $p < 0,05$; $p \leq 0,01$; $p \leq 0,001$
42. Абсолютные и относительные величины.
43. Методика вычисления интенсивного, экстенсивного показателей, показателей соотношения и наглядности.
44. Характеристика качественных, бинарных и порядковых признаков.
45. Доверительный интервал для средней и относительной величин.
46. Доверительный интервал для медианы.
47. Сравнение совокупностей с использованием доверительных интервалов. Интерпретация результатов сравнения.
48. Технология оценки статистической значимости различий с использованием статистических гипотез.
49. Интерпретация истинно положительного, ложноположительного, ложноотрицательного и истинно отрицательного результатов.
50. Вероятность α - и β -ошибок.
51. Параметрические и непараметрические методы оценки статистической значимости различий.
52. Проблема множественных сравнений. Основные подходы к ее решению.
53. Динамические ряды, их виды. Способы обработки и анализа динамических рядов.
54. Виды и область применения графических изображений.
55. Стандартизация. Основные методы вычисления и область применения стандартизованных показателей.
56. Виды связи между явлениями. Область применения и методика вычисления коэффициентов корреляции.
57. Коэффициент детерминации (R^2). Методика его расчета и сфера применения.
58. Регрессия. Методы регрессионного анализа. Область применения уравнения регрессии.
59. Определение понятий: «здоровье», «общественное здоровье» и «болезнь».
60. Факторы, определяющие здоровье населения.
61. Определение «демографии». Расскажите об использовании демографических данных.
62. Общие и специальные показатели рождаемости.
63. Общие и специальные показатели смертности.
64. Младенческая смертность, методика расчета, уровень в России и зарубежных странах.
65. Характеристика современной переписи населения.
66. Типы возрастно-половой структуры населения.
67. Определение понятий: «заболеваемость» и «болезненность».
68. Использование данных о заболеваемости?
69. Виды заболеваемости и учетно-отчетной документации.
70. Международная статистическая классификация болезней, травм и проблем, связанных со здоровьем.
71. Определение понятия «инвалидность», основные факторы её определяющие.
72. Физическое развитие детей, факторы его определяющие.
73. Методы оценки физического развития детей.
74. Определение системы здравоохранения.
75. Основные функции системы здравоохранения.
76. Основные принципы организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.
77. Структура, задачи и функции поликлиники.
78. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
79. Структура, задачи и функции типовой больницы.
80. Основные показатели деятельности типовой больницы.
81. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности.
82. Организация работы специализированных медицинских организаций.
83. Социально-значимые виды заболеваний как социально-гигиеническая проблема.
84. Принципы организации реабилитационной и санаторно-курортной помощи населению.
85. Перечислите основные принципы и задачи организации скорой медицинской помощи.
86. Расскажите о структуре, целях и задачах службы переливания крови.
87. Характеристика системы охраны материнства и детства.
88. Перечислите основные принципы организации медико-социальной помощи семьям группы риска.
89. Система организации медицинской помощи работникам промпредприятий.
90. Определение системы здравоохранения.

91. Основные функции системы здравоохранения.
92. Основные принципы организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.
93. Структура, задачи и функции поликлиники.
94. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
95. Структура, задачи и функции типовой больницы.
96. Основные показатели деятельности типовой больницы.
97. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности.
98. Организация работы специализированных медицинских организаций.
99. Социально-значимые виды заболеваний как социально-гигиеническая проблема.
100. Принципы организации реабилитационной и санаторно-курортной помощи населению.
101. Перечислите основные принципы и задачи организации скорой медицинской помощи.
102. Расскажите о структуре, целях и задачах службы переливания крови.
103. Характеристика системы охраны материнства и детства.
104. Перечислите основные принципы организации медико-социальной помощи семьям группы риска.
105. Система организации медицинской помощи работникам промпредприятий.
106. Определение понятий «управление», «менеджмент», «маркетинг».
107. Основные принципы управления здравоохранением в период плановой экономики.
108. Принципиальные аспекты управления здравоохранением в условиях нового хозяйственного механизма.
109. Особенности управления здравоохранением в период рыночных отношений.
110. Методы оценки эффективности деятельности медицинских организаций.
111. Основные источники финансирования здравоохранения.
112. Бюджетная система РФ.
113. Особенности финансирования здравоохранения в условиях нового хозяйственного механизма, обязательного и добровольного медицинского страхования.
114. Основные различия в финансировании казенных, бюджетных и автономных организаций.
115. Смета медицинской организации.
116. Формирование и расходование средств фонда обязательного медицинского страхования.
117. Внебюджетные источники финансирования.
118. Возможные виды оплаты медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях.
119. Финансовый менеджмент и его роль в использовании финансовых ресурсов
120. Экономика здравоохранения как наука и предмет преподавания.
121. Медицинская эффективность.
122. Определение социальной эффективности.
123. Методика определения экономической эффективности.
124. Цена, ценообразование и ценовая политика.
125. Особенности рыночного ценообразования.
126. Механизм ценообразования на медицинские услуги.
127. Оплата труда медицинских работников.
128. Налоги и сборы, их классификация.
129. Налоговая политика и её функции.
130. Особенности налогообложения медицинских организаций.
131. Определение понятий медицинская помощь и качество медицинской помощи.
132. Знаменитая триада «ресурсы-технология-результат»?
133. Определение понятия порядка оказания медицинской помощи.
134. Отличие порядка оказания медицинской помощи от стандарта медицинской помощи.
135. Интегральная оценка эффективности управления системой обеспечения качества медицинской помощи.
136. Определение понятия лицензирование.
137. Цели, задачи и основные принципы лицензирования.
138. Права, обязанности и ответственность должностных лиц лицензирующих органов.
139. Организация и осуществление лицензирования.
140. Порядок предоставления документов для получения лицензии.
141. Определение системы аккредитации.
142. Основные принципы аккредитации.
143. Основные понятия и определения, используемые для характеристики санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
144. Основные нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность службы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.
145. Основные аспекты организации деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
146. Характеристика основных направлений работы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации.
147. Порядок работы с обращениями граждан.
148. Основные понятия и определения, используемые для характеристики санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
149. Основные нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность службы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.
150. Основные аспекты организации деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
151. Характеристика основных направлений работы по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека в субъектах Российской Федерации.

152. Порядок работы с обращениями граждан.
153. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.
154. Определение временной нетрудоспособности и порядок выдачи больничных листов.
155. Ответственность за нарушение порядка выдачи больничных листов.
156. Порядок проведения экспертизы стойкой утраты трудоспособности.
157. Условия признания гражданина инвалидом.
158. Порядок оформления документов для направления больного на медико-социальную экспертизу.
159. Известные Вам системы здравоохранения.
160. Базовые функции системы здравоохранения.
161. Цели, задачи и функции ВОЗ.
162. Медицинские ассоциации, их цели, задачи и функции Известные Вам системы здравоохранения.
163. Базовые функции системы здравоохранения.
164. Цели, задачи и функции ВОЗ.
165. Медицинские ассоциации, их цели, задачи и функции
166. Функции и методы управления персоналом.
167. Роль руководителя в системе управления?
168. Стили руководства.
169. Типы лидеров в трудовом коллективе.
170. Определение конфликта и характеристика его структуры.
171. Стадии развития конфликта.
172. Классификация конфликтов?
173. Функции конфликта и особенности его реализации.
174. Методы управления конфликтами.
175. Законодательство России об охране здоровья граждан
176. Основные документы, регламентирующие права и обязанности пациентов, используются в Российской Федерации?
177. Основные права граждан в области охраны здоровья
178. Основные права пациентов при оказании медицинской помощи
179. Характеристика прав отдельных групп граждан при оказании медицинской помощи
180. Социальная защищенность граждан.
181. Понятие врачебной тайны. Оформление согласия пациента на предоставление сведений, содержащих врачебную тайну, третьим лицам.
182. Основания разглашения врачебной тайны без согласия граждан.
183. Приоритет охраны здоровья детей.
184. Виды юридической ответственности.
185. Состав правонарушений в сфере здравоохранения.
186. Виды юридической ответственности.
187. Уголовно наказуемые деяния в медицине и здравоохранении.
188. Основные принципы повышения уровня доступности лекарственного обеспечения населения.
189. Основные направления реформы здравоохранения.
190. Система управления фармацевтической службой.
191. Определение понятий: «Фармацевтическая помощь», «Фармацевтическая профилактика», «Фармацевтическая диагностика», «Фармацевтические услуги».
192. Требования, предъявляемые к упаковке и маркировке лекарственных средств.
193. Требования, предъявляемые к осуществлению оптовой и розничной торговли.
194. Основные требования, предъявляемые к хранению и реализации лекарственных средств.
195. Требования, предъявляемые к работе с наркотическими средствами, психотропными веществами, сильнодействующими и ядовитыми веществами.
196. Организация мониторинга безопасности лекарственных препаратов.
197. Понятие делопроизводства. Нормативно-методическое регулирование делопроизводства.
198. Принципы документирования управленческой деятельности.
199. Роль документооборота в обеспечении управления.
200. Особенности работы с кадровыми документами.
201. Характеристика служебной переписки.
202. Принципы документирования деятельности медицинских организаций.

4.2.2. Комплект тестовых заданий по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение.

2 варианта тестовых заданий по 13 вопросов. Правильные ответы отмечены знаком «⇒».

Тестирование проводится в режиме онлайн на сайте академии. Необходимо выбрать один правильный ответ.

1 вариант: четные вопросы.

2 вариант: нечетные вопросы.

1. Дайте определение понятию «общественное здоровье».

⇒Медико-демографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое и социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социально-экономических систем.

-Медико-демографическая категория, отражающая физическое, психическое и социальное благополучие людей.
-Социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социально-экономических систем.

2. Дайте определение понятию «здравоохранение».

-Мероприятия общественного характера, направленные на укрепление здоровья и продление активной деятельности людей.

=Здравоохранение - система государственных и общественных мероприятий, направленных на предупреждение и лечение болезней, на изучение труда и быта населения, на укрепление здоровья подрастающего поколения и повышение продолжительности активной жизни.

-Здравоохранение - комплекс мер государственного и общественного характера, направленный на улучшение здоровья населения.

3. Дайте определение понятию «охрана здоровья».

-Мероприятия медицинского характера, направленные на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни.

=Совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

-Меры государственного характера, направленные на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

4. Определение врачебной ошибки.

-Добросовестное заблуждение врача.

-Ошибка врачебной деятельности, связанная с недостаточной квалификацией врача.

=Добросовестное заблуждение врача без элементов халатности, небрежности и профессионального невежества.

5. Охарактеризуйте понятие «общественное здоровье» с точки зрения ВОЗ.

-это здоровье населения, обусловленное комплексным воздействием биологических и социальных факторов окружающей среды при определяющем значении общественно-политического и экономического строя и зависящих от него условий жизни общества.

-Здоровье населения, определяемое уровнем развития здравоохранения и условиями жизни общества (труд, быт, питание, отдых, уровень образования).

=это система практических знаний и умений, направленных на охрану и улучшение здоровья населения с помощью организованных общественных усилий, а также с помощью профилактической медицины, санитарии и социологии.

6. Генеральная совокупность это:

-Репрезентативная совокупность с точки зрения содержания составляющих ее элементов, их соотношения и закономерностей.

-Часть статистической совокупности, обладающая всеми ее свойствами.

=Все сто процентов единиц изучаемого объекта.

7. Выборочная совокупность это:

=Часть генеральной совокупности, обладающая всеми ее свойствами.

-Часть репрезентативной совокупности, состоящая из элементов, имеющих различные значения изучаемого признака.

-Это часть статистической совокупности, обладающая всеми ее свойствами.

8. Этапы статистического исследования.

=Подготовительный этап; составление плана и программы исследования; сбор данных; обработка собранных данных; анализ данных, выводы и предложения.

-Предварительный этап; составление плана и программы исследования; сбор, статистическая сводка и группировка данных; выводы и предложения.

-План и программа исследования; сбор и обработка материала; анализ материала; внедрение в практику; оценка эффективности.

9. Интенсивный показатель это:

-Показатель, который используется для изучения динамики изучаемого явления во времени, вычисляется в % к начальному уровню или к средней величине числового ряда, принятым за 100 %.

-Показатель структуры распределения частей в целом выражается в %.

=Показатель, который вычисляется на 100, 1000, 10000 в однородной среде.

-Показатель, который характеризует отношение между самостоятельными совокупностями и вычисляется на 100, 1000 и 10000.

10. Экстенсивный показатель это:

-Показатель, который используется для изучения динамики изучаемого явления во времени, вычисляется в % к начальному уровню или к средней величине числового ряда, принятым за 100 %.

^Показатель структуры распределения частей в целом выражается в %.

-Показатель, который вычисляется на 100, 1000, 10000 в однородной среде.

-Показатель, который характеризует отношение между самостоятельными совокупностями и вычисляется на 100, 1000 и 10000.

11. Показатель соотношения это:

-Показатель, который используется для изучения динамики изучаемого явления во времени, вычисляется в % к начальному уровню или к средней величине числового ряда, принятым за 100 %.

-Показатель структуры распределения частей в целом выражается в %.

-Показатель, который вычисляется на 100, 1000, 10000 в однородной среде.

=Показатель, который характеризует отношение между самостоятельными совокупностями и вычисляется на 100, 1000 и 10000.

12. Показатель наглядности это:

=Показатель, который используется для изучения динамики изучаемого явления во времени, вычисляется в % к начальному уровню или к средней величине числового ряда, принятым за 100 %.

-Показатель структуры распределения частей в целом выражается в %.

-Показатель, который вычисляется на 100, 1000, 10000 в однородной среде.

-Показатель, который характеризует отношение между самостоятельными совокупностями и вычисляется на 100, 1000 и 10000.

13. Условия при которых могут быть использованы параметрические методы:

-Характер распределения признака должен подчиняться закону нормального распределения.

=Характер распределения признака должен подчиняться закону нормального распределения, равенство дисперсий.

-Характер распределения признака может не соответствовать нормальному, но дисперсии сравниваемых совокупностей должны быть равны.

14. Назовите методы выравнивание динамического ряда.

-Сглаживание интервала при помощи групповой и скользящей средней, метод наименьших квадратов.

=Укрупнение интервала, сглаживание ряда при помощи групповой и скользящей средней, метод наименьших квадратов.

-Аналитические методы, выравнивание по прямой, по гиперболе, по параболе 2-го или 3-го порядка, вычисление коэффициента регрессии.

15. Стандартизация это:

-Метод сравнения условных показателей, позволяющий исключить количественную диспропорцию элементов сопоставляемых совокупностей.

-Метод сравнения качественных показателей, позволяющий исключить диспропорцию элементов сопоставляемых совокупностей.

=Метод расчета условных показателей, позволяющий исключить количественную диспропорцию элементов сопоставляемых совокупностей.

16. Виды связи между явлениями:

-Прямая, не линейная.

=Корреляционная, функциональная.

-Прямая, обратная, корреляционная, функциональная, не функциональная.

17. Сила корреляционной зависимости колеблется в пределах:

-От 0 до 1.

=От 0 до ± 1 .

-От 0 до 100%.

18. Коэффициент регрессии это:

-Относительная величина, на которую в среднем изменяется величина одного признака при изменении другого, на установленную единицу измерения.

=Абсолютная величина, на которую в среднем изменяется величина одного признака при изменении другого, на установленную единицу измерения.

-Средняя величина, на которую изменяется результативный признак при изменении другого действующего на него признака.

19. Корреляция это:

-Взаимосвязь признаков, имеющих нормальное распределение.

-Взаимосвязь количественных признаков.

-Взаимосвязь дискретных признаков.

=Взаимосвязь бинарных признаков.

20. Определение понятия «здоровье» по ВОЗ.

-Здоровье - гармоническое единство биологических и социальных качеств, обусловленных врожденными (генетические) и приобретенными (биологическими, экологическими и социальными) воздействиями.

=Здоровье - состояние полного физического, духовного и социального благополучия, когда органы и системы организма человека уравновешены с природной и социальной средой, отсутствуют какие-либо заболевания, болезненные состояния и физические дефекты.

-Здоровье - состояние, позволяющее человеку вести нестесненную в своей свободе жизнь.

21. Факторы, определяющие здоровье населения.

-Образ жизни населения; система здравоохранения.

=Качество условий жизни и образа жизни; качество наследственности человека; качество медицины; экология.

-Качество наследственности человека; качество медицины.

22. Определение понятия «демография».

-Наука о народонаселении и социальных проблемах здравоохранения.

-Наука о проблемах воспроизводства населения.

=Наука о народонаселении в его общественном развитии.

23. Перечислите специальные показатели рождаемости.

-Показатель суммарной плодовитости, брутто коэффициент, нетто коэффициент.

=Общий коэффициент плодовитости, коэффициент брачной плодовитости, по возрастной показатель плодовитости, показатель суммарной плодовитости, брутто коэффициент, нетто коэффициент.

-Общий коэффициент плодовитости, показатель суммарной плодовитости.

Типы возрастно-половой структуры населения.

=Прогрессивный, стабилизированный, регрессивный.

-Стабилизированный, регрессивный, комбинированный.

-Прогрессивный, стабилизированный, комплексный.

24. Определение понятия «заболеваемость».

=Совокупность впервые регистрируемых заболеваний, отнесенная к определенной группе населения. -Впервые зарегистрированные заболевания.

-Острые и хронические заболевания, зарегистрированные в данном году.

25. Определение понятия «болезненность».

-Совокупность всех больных, зарегистрированных в данном году.

=Совокупность больных, выявленных как в настоящем году, так и в предыдущие годы, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью, отнесенных к данному населению.

-Совокупность больных, выявленных на медицинском осмотре.

26. Международная статистическая классификация болезней, травм и проблем, связанных со здоровьем.

=Это система группировки болезней и патологических состояний отражающая современный этап развития медицинской науки; основной нормативный документ при изучении состояния здоровья населения в странах - членах ВОЗ.

-Основной нормативный документ при изучении состояния здоровья населения в странах - членах ВОЗ.

-Методическое руководство для статистических работ.

4.2.5. Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

1. Условие задачи.

Численность населения района К. составляет 300000. За последний год в названном районе родилось 450 детей.

2. Контрольные вопросы или задания.

Определить уровень рождаемости.

Решение: В данном случае необходимо найти интенсивный показатель (показатель частоты), который вычисляется на 100, 1000, 10000 жителей в однородной среде.

30000 жителей – 450 детей

1000 жителей – x детей

$$x = \frac{1000 \cdot 450}{30000} = 15,0 \text{ на } 1000 \text{ жителей}$$

Ситуационная задача №3

1. Условие задачи.

При измерении окружности грудной клетки у восьми девятилетних мальчиков были получены следующие данные (в см): 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62.

2. Контрольные вопросы или задания.

Определить среднюю величину окружности грудной клетки девятилетних мальчиков, среднееквадратическое отклонение и ошибку средней величины.

Решение: Так как в приведенном примере варианты встречаются по одному разу, определение средней арифметической следует проводить по формуле:

$$M = \frac{\sum V}{n}, \text{ где } V - \text{ варианты - числовые значения вариационного ряда;}$$

n - число наблюдений.

Для определения среднееквадратического отклонения целесообразно использовать формулу:

$$\sigma = \pm \sqrt{\frac{\sum d^2}{n-1}}, \text{ где } d - \text{отклонение вариантов от средней величины;}$$

n - число наблюдений.

Алгоритм определения среднееквадратического отклонения

V(см)	d=V-M	d ²
55	-3,5	12,25
56	-2,5	6,25
57	-1,5	2,25
58	-0,5	0,25
59	0,5	0,25
60	1,5	2,25

61	2,5	6,25
62	3,5	12,15
$\Sigma=468$		$\Sigma d^2=42,00$

$$M = \frac{\Sigma V}{n} = \frac{468}{8} = 58,5 \text{ см}$$

$$\sigma = \pm \sqrt{\frac{\Sigma d^2}{n-1}} = \pm \sqrt{\frac{42,00}{8-1}} = \pm 2,4 \text{ см}$$

$$m = \pm \frac{\sigma}{\sqrt{n}} = \pm \frac{2,4}{\sqrt{8}} = \pm 0,9$$

Ситуационная задача №28

1. Условие задачи.

Данные из таблицы 3 и 4 (см. приложение).

2. Контрольные вопросы или задания.

Определить потребность населения в стационарной помощи.

Решение:

Определение потребности населения в стационарной помощи расчётным методом проводят по формуле:

Первый вариант расчета:

А - уровень обращаемости на 1000 населения по поводу заболеваний;

Р - размер госпитализации в %;

П - среднее пребывание больного на койке;

Д - среднегодовая занятость койки.

К - количество коек на 1 000 населения

$$K = \frac{A \times P \times \Pi}{D \times 100}, \text{ где}$$

Второй вариант расчета:

А - численность обслуживаемого населения;

Р - размер госпитализации в %;

П - среднее пребывание больного на койке;

Д - среднегодовая занятость койки.

К - необходимое количество коек для обеспечения района в целом

Первый вариант позволяет определить необходимое количество больничных коек на 1000 населения, второй вариант - необходимое количество коек для обеспечения района в целом.

В данном случае использовался второй вариант расчета. Расчетные нормативы % госпитализации (Р), среднего числа дней пребывания больного на койке (П) и среднегодовой занятости койки для терапии (Д) представлены в приложении 5 таблице 5.2

Определение фактической среднегодовой занятости койки (Д):

Д = 365 дней в году - t_R - ($t_O \times F$), где

t_R - среднее время простоя койки на ремонт (примерно 10 - 15 дней в году), для расчета этого показателя необходимо общее число койко-дней закрытия на ремонт разделить на среднегодовое число развернутых коек;

t_O - простой койки в связи с оборотом койки, т.е. время, необходимое на санацию койки после выписки и приема больного и время ожидания госпитализации (1,0 для всех профилей; кроме: фтизиатрических - 3; акушерских - 2,5 - 3; инфекционных - 3; коек для абортотворения - 0,5 и т.п.);

F - плановый оборот койки (число пролеченных больных на одной койке за год).

Определение планового оборота койки (F):

T - средние сроки лечения.

$$F = \frac{365 - t_R}{T + t_O}; \quad F = \frac{365 - 10}{12,6 + 1,0} = 26,1$$

$$D = 365 - 10 - (1,0 \times 26,1) = 329 \text{ дней}$$

$$K = \frac{A \times P \times \Pi}{D \times 100}; \quad \frac{60000 \times 21,7 \times 12,6}{329 \times 100} = 498,6 \text{ б.к. терапевтического профиля}$$

Вывод: норма нагрузки в стационаре на одного врача-терапевта составляет 20 больничных коек (см. приложение 5, табл. 5.9). Следовательно, для оказания терапевтической помощи населению города К. в условиях стационара необходимо 25 должности врачей-терапевтов ($498,6 / 20 = 25$).

Ситуационная задача №29

1. Условие задачи.

Показатели, характеризующие результативность, деятельность и дефекты лечебно-профилактических учреждений.

Показатели, характеризующие результативность деятельности и дефекты не тестов профилей оценки учреждений				
Показатели	Единица измерения	Норматив	Оценка в баллах	
			норматива	отклонения
				знак
Показатели результативности				

1. Смертность	случаев на 1000 населения	8,0	5	-	0,63
2. Реабилитация инвалидов	% к имеющим инвалидность	12	3	+	0,25
Показатели дефектов					
1. Обоснованные жалобы	жалоб на 10000 населения	0			0,3

2. Контрольные вопросы или задания.

Рассчитать коэффициент достижения результата.

Решение:

Коэффициент достижения результата (КДР) определяется отношением реально достигнутой суммы баллов (за вычетом баллов по показателям дефектов) к сумме оценки нормативных значений показателей.

$$КДР = \frac{(ОПР_1 + ОПР_2 + ОПР_3 + ... ОПР_n) - (ОПД_1 + ОПД_2 + ОПД_3 + ... ОПД_n)}{ОНЗ_1 + ОНЗ_2 + ОНЗ_3 + ... ОНЗ_n}$$

где: ОПР - оценка показателей результативности;

ОПД - оценка показателей дефектов;

ОНЗ - оценка нормативных значений показателей результативности.

$$ОПР = ОНБ -/+ (ФН - НП) \times БОЕ,$$

где: ОНБ - оценка норматива в баллах;

ФН - фактический показатель по концу отчетного периода;

НП - нормативный показатель;

БОЕ - балльная оценка единицы измерения.

Показатель результативности по уровню смертности составит:

$$5 - (8,7 - 8,0) \times 0,63 = 4,5;$$

Показатель результативности по реабилитации инвалидов:

$$3 + (13,1 - 12,0) \times 0,25 = 3,27$$

При наличии трех обоснованных жалоб оценка показателя «дефектов» будет равна:

$$0,3 \times 3 = 0,9$$

Оценка нормативных значений показателей результативности (ОНЗ) определяется как сумма нормативных значений по смертности (5 баллов) и реабилитации инвалидов (3 балла). Таким образом, ОНЗ=8 баллам.

$$КДР = \frac{4,5 + 3,27 - 0,9}{8} = 0,86;$$

Вывод: следовательно, планируемые результаты деятельности данного медицинского учреждения выполнены на 86%.

4.2.6. Список тем рефератов

1. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.
2. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации (региональные, возрастно-половые, профессиональные и др.); факторы, их определяющие.
3. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения при основных заболеваниях, факторы их определяющие. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения. Особенности инвалидизации населения при стоматологических заболеваниях и травмах.
4. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Факторы, влияющие на динамику физического развития.
5. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема: (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.
6. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема: (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.
7. Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.
8. Туберкулез как медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.
9. Алкоголизм, наркомания, токсикомания как медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.

10. Травматизм как медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.
11. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.
12. Заболевания, передаваемые половым путем как медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб), организация специализированной медицинской помощи.
13. Стоматологическая заболеваемость: возрастно-половая структура, особенности первичной заболеваемости и распространенности отдельных видов патологии.
14. Доказательная медицина. Принципы и методология доказательной медицины.

Критерии оценок по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5(5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4(4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4(4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки.	E	75-71	3(3+)

Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3(3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва.– Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblioonline.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ	on-line
	Интернет-ресурсы:	
8.	http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_общественного_здоровья_здравоохранения_и_медицинской_информатики_КемГМА	
	Программное обеспечение:	
9.	Программа по он-лайн тестированию	1
	Компьютерные презентации:	
10.	Мультимедийные презентации лекций	13
	Электронные версии конспектов лекций:	
11.	Электронные версии лекций	13

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
1	Царик Г.Н. Общественное здоровье и здравоохранение / Царик Г.Н. , Ивойлов В.М., Шпилянский Э.М., Грачева Т.Ю.,	614 О 281		500	70

	Цитко Е.А., Полянская И.А., Сергеев А.С., Цой В.К., Тё Е.А., Тё И.А., Савина Г.С., Рытенкова О.Л., Мурзинцева С.И., Алешина А.А., Ткачева Е.С., Жевняк Е.В., Васильев Е.В. – Кемерово, 2016. – 992 с. – ил. ISBN 978-5-8151-0117-3				
2	Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для вузов по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение"/Ю.П.Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 542 с. : ил.	614 Л 632	МО и науки РФ	60	70
3	Галиуллин, А. Н.Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности: 060105 (040400) - Стоматология / А. Н. Галиуллин. - М.: ИКЦ Академкнига, 2008. - 499 с.	614 Г-157	УМО	50	70
	Дополнительная литература				70
1	Царик Г.Н. Компьютерные технологии обработки информации в медицине и здравоохранении /Царик Г.Н. Ивойлов В.М., Полянская И.А., Цитко Е.А., Алешина А.А., Ткачева Е.С, Васильев Е.В., Жевняк Е.В.. – Кемерово: КемГМУ, ИнСЭПЗ, 2016. – 279 с. – ил. ISBN 978-5-8151-0118-0.			500	70
2	Общественное здоровье и здравоохранение: Национальное руководство/[Ю.П. Лисицын и др.]; рос. о-во организаторов здравоохранения и обществ. Здоровья; Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-619с.	614 О-284			
3	Полунина, Н.В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов лечебного и педиатрического факультетов медицинских вузов /Н.В.Полунина.- М.: Медицинское информационное агентство, 2010. - 544 с.	614 П 532	УМО	1	70
4	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело"; 060103 "Педиатрия"; 060105 "Стоматология" / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - М.: Проффессионал, 2009. - 432 с.: граф, рис., табл. - Библиогр: с. 430.	614 М 422	МО и науки РФ ФИРО	100	70
5	Пивоваров, Ю.П. Гигиена и основы	613	МО РФ	1	70

	экологии человека: учебник для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия"/Ю.П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневи ; под ред. Ю. П. Пивоварова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Академия, 2010. - 528 с. - (Высшее профессиональное образование).	П 320			
	Учебные пособия кафедры				
1	Артамонова Г.В. и др. Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие / под ред. Г.Н. Царик. - Кемерово, 2009. – 128 с.	614 О-284	УМО	68	70
2	Организация защиты прав пациентов в системе медицинского страхования: учебное пособие/ Артамонова и др.-Кемерово:Кем ГМА, 2009. – 110 с	614 О-860	УМО	78	70
3	Организация лечебно-профилактической помощи населению: учебное пособие / Артамонова и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2008. – 60 с	614 О-641	УМО	67	70
4	Организация медицинской помощи населению: учебное пособие для студентов стоматологического факультета / Артамонова и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2010. – 128 с	614 О-641	УМО	78	70
5	Организационные технологии реабилитации инвалидов: учебное пособие / Богомолова Н.Д. и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2009. – 37 с	614 О-641	УМО	78	70
6	Организационные технологии профилактики хронических неинфекционных заболеваний: учебное пособие / Богомолова Н.Д. и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2008. – 37 с	614 О-641	УМО	68	70

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень помещений и оборудования, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

№ п/п	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество Год ввода в эксплуатацию.	Вместимость	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе (м ²)
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1	Компьютерный класс 1	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	18	62
2	Компьютерный класс 2	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	16	48

3	Компьютерный класс 6	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	16	52
4	Компьютерный класс 7	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	18	46
5	Компьютерный класс 8	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	18	63
6	Учебная аудитория 3	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбук + интерактивная доска	60	74
7	Учебная аудитория 5	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбук + интерактивная доска	36	56

Рецензия
на рабочую программу дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»