

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)

2017 г.



ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение

На 2017 - 2018 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу
В рабочую программу вносятся следующие изменения: 1. ЭБС 2017 г. 2. В соответствии с приказом Минобрнауки РФ № 653 от 03.07.2017 внесены следующие виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники: профилактическая, диагностическая, организационно-управленческая. 3. Перенести период освоение дисциплины базовой части «Общественное здоровье и здравоохранение» с 6 на 5 семестр.

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 «Рукопт» [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.biblio-online.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: лицензионный доступ по локальной сети университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных N 2017621006 от 06.09.2017г.)	on-line

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., доцент Шевченко О.А.

«30» июня 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Специальность
Квалификация выпускника
Форма обучения
Факультет
Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.03 «Стоматология»
врач-стоматолог общей практики
очная
стоматологический
общественного здоровья,
здравоохранения и медицинской
информатики

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Прак- т. занятия ч	Клини- ческих прак- т. занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
VI	72	2	16		32			24			зачет
Итого	72	2	16		32			24			зачет

Кемерово 2016

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1 Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1 Целями дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» являются формирование знаний и представлений, необходимые будущему врачу-стоматологу 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 (в том числе стоматологических) 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 аспектов медицинской деятельности.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО

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:

по биологии, анатомия человека, медицинской физике и кибернетике, нормальной физиологии, философии, микробиологии, пропедевтике внутренних болезней, общей хирургии, фармакологии, патологической анатомии, патологической физиологии, рентгенологии, общей гигиене, внутренним болезням, хирургическим болезням, ЛОР болезням, фтизиатрии

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

по неврологии, медицинской генетике; офтальмологии; эндокринология; медицинской реабилитации; госпитальной хирургии; госпитальной терапии; инфекционным болезням; онкологии; лучевой терапии; травматологии, ортопедии; оториноларингологии, медицинская психология; клинической фармакологии; анестезиологии, реанимации, фтизиатрии, судебная медицина.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская
2. Организационно-управленческая.

3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции 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-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, 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	
ОПК-1	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	о коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	иностранный язык	совершенствовать иностранный язык	
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	медицинской документации	нормативно-правовую документацию, принятую в здравоохранении; основную документацию медицинской организации	использовать в профессиональной деятельности нормативно-правовую документацию; проводить анализ годового отчета медицинской организации	методикой разработки карты (анкеты), проведением анкетирования, выкопировкой данных из первичной учетно-отчетной документации
ПК-4	способность и готовность к применению социально-гигиенических методов сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	социально-гигиенических методов сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	информатику, статистику	использовать в познавательной и профессиональной деятельности знания в области информатики, статистики	методикой составлением плана и программы комплексного социально-гигиенического исследования по избранной теме
ПК-15	готовность к участию в оценке	иметь представление об оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методику расчёта качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических учреждений	методикой расчёта качества оказания медицинской помощи

1.4. Распределение трудоемкости дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Трудоемкость по семестрам (ч)
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в (акаде- мических) часах (ч)	
Аудиторная работа, в том числе	2	48	72
Лекции (Л)		16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)		32	32
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС)		24	24
Промежуточная аттестация			
зачет/экзамен (указать вид)			зачет
ИТОГО	2	72	

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

2.1. Учебно-тематический план занятий

2.1. Учебно-тематический план занятия									
№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1 Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	5	0,5	0,5					
	Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	5	13	3		10			
2	Тема 1 Организация статистического исследования.								
3	Тема 2 Статистические методы обработки результатов медико- биологических исследований								
4	Раздел 3.Медико-социальные аспекты демографии	5	5	1		4			
5	Тема 1. Демографическая статистика								
6	Тема 2.Естественное движение населения (рождаемость, смертность, естественный прирост населения)								

7	Тема 3. Семья как объект демографической политики							
	Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	5	5	1		4		
8	Тема 1. Методы изучения заболеваемости							
9	Тема 2. Виды заболеваемости Учётно-отчётная документация.							
10	Тема 3. Медико-социальные аспекты важнейших неинфекционных болезней.							
11	Тема 4. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности							
	Раздел 5. Охрана здоровья населения	5	6	2				4
12	Тема 1. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.							
13	Тема 2. Программы государственных гарантий населению.							
14	Тема 3. Роль общественных организаций в охране здоровья населения							
	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	5	10	2		6		2
15	Тема 1. Номенклатура учреждений здравоохранения							
16	Тема 2. Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП).							
17	Тема 3. Стационарная медицинская помощь, в т.ч. стоматологическая.							
18	Тема 4. Организация медико-санитарной помощи работникам промышленных предприятий, строительства и транспорта в т.ч. стоматологической.							
19	Тема 5. Организация медицинской помощи отдельным группам населения, в т.ч. стоматологической.							
20	Тема 6. Организация санаторно-курортной помощи.							
21	Тема 7. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.							
	Раздел 7. Система охраны здоровья матери и ребенка	5	2,5	0,5				2
22	Тема 1. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.							
23	Тема 2. Организация специализированной помощи детям в поликлиниках и стационарах.							

24	Тема 3. Охрана репродуктивного здоровья детей и подростков.							
	Раздел 8. Планирование здравоохранения	5	6	1		3		2
25	Тема 1. Теоретические основы планирования здравоохранения.							
26	Тема 2. Особенности планирования деятельности органов управления и учреждений в условиях нового хозяйственного механизма и обязательного медицинского страхования							
27	Тема 3. Особенности планирования санэпидслужбы							
	Раздел 9. Финансирование здравоохранения	5	5	1		2		2
28	Тема 1. Основные источники финансирования здравоохранения.							
29	Тема 2. Порядок составления и исполнения сметы ЛПУ.							
30	Тема 3. Финансирование системы охраны здоровья в условиях нового хозяйственного механизма и обязательного медицинского страхования. Особенности финансирования санэпидслужбы							
	Раздел 10. Экономика здравоохранения	5	6	1		3		2
31	Тема 1. Основные понятия экономики здравоохранения							
32	Тема 2. Стоимость основных видов медицинской помощи и санитарно-противоэпидемического обслуживания населения.							
33	Тема 3. Эффективность здравоохранения							
34	Тема 4. Маркетинг в здравоохранении							
	Раздел 11. Правовые вопросы здравоохранения	5	3	1				2
35	Тема 1. Правовые и экономические аспекты штатно-кадрового обеспечения учреждений здравоохранения на современном этапе.							
36	Тема 2. Сертификация и аттестация медицинских работников							
37	Тема 3. Стандартизация в здравоохранении. Аккредитация и лицензирование.							
38	Тема 4. Качество медицинской помощи							
	Раздел 12. Проблемы социального и медицинского страхования	5	5	1				4

39	Тема 1. Медицинское страхование как вид социального страхования							
40	Тема 2. Правовые основы медицинского страхования							
41	Тема 3. Разгосударствление и приватизация медицинских учреждений.							
	Раздел 13. Системы здравоохранения зарубежных стран	5	5	1				4
42	Тема 1. Виды систем здравоохранения в различных странах							
43	Тема 2. ВОЗ.							
	Всего	5	72	16		32		24

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.	0,5	5	ОК-1
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 исследований	3	5	ОК-1 ПК-4 ОПК-6
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.	1	5	ОК-1 ПК-4

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, неэпидемическая, 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, ме-	1	5	ОК-1 ПК-4
---	---	--	---	---	--------------

		дицинская активность. Гигиеническое обучение и воспитание населения, цели, принципы, методы, формы, средства. Роль врачей-гигиенистов в проведении первичной, вторичной и третичной профилактики.			
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)	2	5	ОК-1 ПК-4 ПК-15

6	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	Типы ЛПУ. Основные виды деятельности ЛПУ. Преемственность и взаимосвязь между учреждениями: формы организации и значение. <i>Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП)</i>. Основные элементы ПСМП. Перспективы развития и 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	2	5	ОК-1 ПК-4 ПК-15
---	---	--	---	---	-----------------------

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.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. 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 госсанэпидслужбы. 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.	0,5	5	ОК-1 ПК-4 ПК-15
---	--	--	-----	---	-----------------------

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.	1	5	ОК-1 ПК-4 ПК-15
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.	1	5	ОК-1 ПК-4 ПК-15

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.	1	5	ОК-1 ПК-4 ПК-15
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. Качество медицинской помощи: определение, основные понятия. Управление обеспечением качества медицинской помощи. Методика оценки качества медицинской помощи. Внутриведомственный и вневедомственный контроль качества медицинской помощи, ее уровни и участники.	1	5	ОК-1 ОПК-6

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.	1	5	ОК-1 ОПК-6
13	Раздел 13. Системы здравоохранения зарубежных стран	Система здравоохранения в различных странах (частная, страховая, государственная). ВОЗ, ее структура, основные направления деятельности.	1	5	ОК-1 ОПК-6
Итого:			16		

2.4. Практические занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	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	5	ОК-1 ПК-4 ОПК-6
2.	Раздел 3. Медико-социальные аспекты демографии	Расчет показателей естественного движения населения (рождаемости, смертности, естественного прироста населения)	4	5	ОК-3 ОК-5 ОК-6 ПК-52
3	Раздел 4. Заболеваемость, инвалидность населения	Расчет показателей общей, первичной заболеваемости, инфекционной, хронической	4	5	ОК-1 ПК-4

		неинфекционной заболеваемости, госпитализированной заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Расчет показателей инвалидности			
4	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению в т.ч. стоматологической	Анализ деятельности стоматологической поликлиники и стационара (годовой отчет)	6	5	ОК-1 ПК-4
5	Раздел 8. Планирование здравоохранения	Составление модели конечных результатов деятельности. Вычисление коэффициента достижения результата. Определение потребности во врачебном персонале, больничных койках	3	5	ОК-1 ПК-4
6	Раздел 9. Финансирование здравоохранения	Смета ЛПУ. Расчет показателей деятельности ЛПУ	2	5	ОК-1 ПК-4
7	Раздел 10. Экономика здравоохранения	Расчет стоимости медицинской помощи, медицинских услуг	3	5	ОК-1 ПК-4
Итого:			32		

2.7. Самостоятельная работа студентов

Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Часы	Формы контроля.
Раздел 5. Охрана здоровья населения	Написание рефератов;	4	собеседование
Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	Написание рефератов; Изучение и анализ вопросов, содержащихся в бланках документов и формах отчетности, утвержденных МЗ РФ.	2	Тестирование, собеседование,
Раздел 7. Система охраны здоровья матери и ребенка	Написание рефератов; Изучение и анализ вопросов, содержащихся в бланках документов и формах отчетности, утвержденных МЗ РФ.	2	Тестирование, собеседование,
Раздел 8. Планирование здравоохранения	Изучение и анализ вопросов, содержащихся в бланках документов и формах отчетности, утвержденных МЗ РФ.	2	Тестирование, собеседование,
Раздел 9. Финансирование здравоохранения	Изучение и анализ вопросов, содержащихся в бланках документов и формах отчетности, утвержденных МЗ РФ.	2	Тестирование, собеседование,

Раздел 10. Экономика здравоохранения	Изучение и анализ вопросов, содержащихся в бланках документов и формах отчетности, утвержденных МЗ РФ.	2	Тестирование, собеседование,
Раздел 11. Правовые вопросы здравоохранения	Написание рефератов; Изучение и анализ законодательных и нормативно-правовых документов	2	собеседование
Раздел 12. Проблемы социального и медицинского страхования	Написание рефератов; Изучение и анализ законодательных и нормативно-правовых документов	4	собеседование
Раздел 13. Системы здравоохранения зарубежных стран	Написание рефератов;	4	собеседование
Итого:		24	

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Общественное здоровье, здравоохранение и медицинская информатика» проводится в виде аудиторных занятий (лекций и практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на СРС. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

Лекционные занятия проводятся в специально выделенной аудитории на территории кафедры, оборудованной электронной мультимедийной доской и мультимедийным проектором. Лекции читаются с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Для каждой лекции разработан комплект слайдов. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекции хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся в 6 учебных комнатах кафедры. Каждый студент обеспечен ноутбуком.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам: сайт кафедры предоставляет доступ к учебно-методическим разработкам по дисциплине.

2. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

5. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

6. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1 Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	Л.	0,5		
2	Раздел 2. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования	Л. ПР С	2.0	Мастер-класс	2,0
	Итого:		2,5		2,5

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-1, ОПК-1, ОПК-6, ПК-4, ПК-15	Текущий контроль	устный опрос (УО-1), решение ситуационных задач (ТС-2), написание рефератов (ПР-2)	1 - 7	0,1
	Промежуточный контроль	экспертная оценка навыков, написание истории болезни (ПР-3) решение тестовых заданий (ТС-1)	1- 7	0,2
	Итоговый контроль: зачет	Зачет(3)	1- 7	0,7
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), ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2), зачет(3).

4.2 Контрольно-диагностические материалы.

Оценка текущей успеваемости проводится по балльной системе на основе приведенных критериев. В рамках промежуточного контроля студенты сдают в течение цикла два тестовых контроля. Студенты, не прошедшие промежуточного контроля в течение обучения, не допускаются к зачету до погашения задолженности. Зачет проводится по унифицированным требованиям, включает решение ситуационной задачи, решение тестовых контрольных заданий.

4.2.1 Вопросы для подготовки к зачету

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.

Комплект тестовых заданий по дисциплине «Общественное здоровье, здравоохранение»

1. Под статистикой понимают:

- а) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
- б) научную дисциплину по сбору, обработке и хранению информации,
- в) научную дисциплину, объединяющую математические методы, применяемые при сборе, обработке и анализе информации

3 К какому виду статистического наблюдения относится регистрация рождаемости и смертности:

- а) единовременное
- б) сплошной
- в) текущее

5 Какие из ниже перечисленных способов наблюдения позволяют получить наиболее объективную информацию о состоянии здоровья населения:

- а) опрос
- б) анкетирование
- в) выкопировка данных из медицинской документации

7 На каком этапе статистического исследования создаются макеты статистических таблиц:

- а) при составлении плана и программы исследований
- б) на этапе сбора материала
- в) на этапе статистической обработки материалов

9 Сила связи между изучаемыми признаками (коэффициент корреляции) может находиться в пределах:

- а) 0,0 - 1,0
- б) 0,0 - 2,0
- в) 0,0 - 3,0

11 Какой уровень статистической значимости чаще всего принимается в качестве критического в медицинских и биологических исследованиях:

- а) 95%
- б) ± 1
- в) 0,05

13 Какая диаграмма используется для отображения динамики явления?

- а) график
- б) круговая
- в) гистограмма

15 Какая диаграмма используется для отображения сезонных колебаний явления?

- а) график
- б) круговая
- в) лепестковая

17 Экстенсивный показатель это:

- а) показатель характеризующий частоту явления, рассчитывается на 100 1000 или 10000 в однородной среде, то есть среде «продуцирующей» это явление.
- б) показатель структуры распределения частей в целом, выражается в %
- в) показатель для изучения динамики явления во времени, вычисляется в % к начальному уровню или к средней величине числового ряда, принятым за 100%

19 Показатель наглядности это:

- а) показатель характеризующий частоту явления, рассчитывается на 100 1000 или 10000 в однородной среде, то есть среде «продуцирующей» это явление.

- б) показатель структуры распределения частей в целом, выражается в %
- в) показатель для изучения динамики явления во времени, вычисляется в % к начальному уровню или к средней величине числового ряда, принятым за 100%

21 Для сравнения двух выборок используют:

- а) различные методы проверки статистических гипотез
- б) корреляционный анализ
- в) анализ динамических рядов

23 При изучении госпитализированной заболеваемости единицей наблюдения является:

- а) каждый законченный случай госпитализации больного
- б) каждый случай временной нетрудоспособности в связи с заболеванием (травмой)
- в) каждый случай заболевания

25 В структуре смертности населения экономически развитых стран первые три места занимают:

- а) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
- б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- в) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

27 Общая заболеваемость - это:

- а) все заболевания, зарегистрированные врачом за год
- б) частота всех имеющих среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- в) частота всех заболеваний, впервые зарегистрированных в данном году, включая заболевания с временной нетрудоспособностью

29 Воспроизводство населения характеризуют такие демографические показатели, как:

- а) рождаемость, смертность
- б) средняя продолжительность жизни
- в) летальность

31 К признакам физического развития относят:

- а) антропометрические, антропоскопические, физиометрические
- б) параметрические, непараметрические
- в) морфологические, антропологические, гистологические

33 В функции регистратуры поликлиники входит:

- а) запись посетителей на прием к врачу, прием вызовов на посещение больных на дому, обеспечение сохранности медицинских карт
- б) направление пациентов на исследования
- в) направление пациентов к врачам специалистам, статистический учет и ведение медицинской документации

35 Обеспеченность амбулаторно-поликлинической помощью - это:

- а) число врачебных посещений на 1 жителя в год
- а) число врачебных посещений на 1 жителя в день
- в) число врачебных посещений на 1 жителя в смену

37 Кто является страхователем работающего населения:

- а) местная администрация территорий, работодатели
- б) предприятия, учреждения, организации всех форм собственности лица, занимающиеся индивидуальной трудовой деятельностью; лица свободных профессий
- в) ТФ ОМС, работодатели

39 К видам помощи относят:

- а) экстренную, неотложную, плановую
- б) амбулаторную, стационарную,
- в) первичную медико-санитарную помощь; специализированную, в том числе высокотехнологичную; скорую, в том числе скорую специализированную; паллиативную.

41 Формы оказания медицинской помощи:

- а) экстренная, неотложная, плановая
- б) амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре, вне медицинской организации
- в) первичная; специализированная, высокотехнологичная; скорая; паллиативная.

43 Основной целью ВОЗ, закрепленной в ее Уставе, является:

- а) борьба с болезнями
- б) достижение всеми народами возможности высшего уровня здоровья
- в) совершенствование служб здравоохранения

45 Основные направления деятельности ВОЗ:

- а) борьба с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, помощь странам в развитии национальных служб здравоохранения, в подготовке и усовершенствовании медицинского персонала;
- б) организация сотрудничества по вопросам, представляющим всеобщий интерес, содействие проведению научных исследований по наиболее важным проблемам медицины и их международной координации
- в) все ответы верны

47 Не является преимущественным направлением ВОЗ в современных условиях:

- а) прямая финансовая поддержка национальных программ;
- б) сбор и распространение информации, и оказание экспертно- консультативной помощи;
- в) разработка международных классификаций, стандартов, нормативов, правил

49 Всемирная Медицинская Ассоциация (ВМА)- это:

- а) всемирный врачебный парламент, международная организация, представляющая врачей мира и устанавливающая международные нормы медицинской деятельности, обязательные для исполнения врачами всех стран;
- б) специальное учреждение Организации Объединенных наций, крупнейшая международная медицинская организация, провозгласившая целью своей деятельности «достижение всеми народами возможно высшего уровня здоровья»
- в) международная организация, устанавливающая нормы медицинской деятельности, обязательные для исполнения врачами всех стран;

51 Цель ВМА:

- а) служить человечеству, стараясь достичь высших международных стандартов в медицинском образовании, медицинской науке, медицинском искусстве, медицинской этике, и охране здоровья во всем мире;
- б) содействие развитию медицинских и смежных наук, защита чести и интересов медицинских профессий в Объединенном Королевстве;
- в) достижение согласия по спорным вопросам на основе разработки рекомендаций врачам на случай сомнений в принятии возможных решений

53 Предметами изучения общественного здоровья и здравоохранения являются:

- а) Общественное здоровье и факторы, его определяющие;
- б) Системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения;
- в) Технологии лечения и оперативных вмешательств

5 К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии:

- а) взаимоотношения врача и пациента; взаимоотношения медицинских работников и общества; врачебная тайна;
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента; взаимоотношения в медицинском коллективе; врачебная ошибка;
- в) все ответы верны

57 При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя:

- в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; при

наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;
все вышеперечисленное

59 Разрешена ли эвтаназия в России:

- а) да
- б) нет
- в) разрешена с 2011 года

61 Кто создал первую в России участковую систему оказания медицинской помощи (земские врачи):

- а) С.П. Боткин
- б) А.П. Доброславин
- в) Ф.Ф. Эрисман

63 Определение «менеджмент»

- а) совокупность функций или процедур, объединенных в одно целое, деятельность, которых обеспечивает достижение определенной цели.
- б) перечень и содержание управленческих задач.
- в) управление в социально-экономических системах, направленное на достижение поставленных целей на основе учета, использования и развития преимущественно внутренних факторов.

65 Одной из задач товарной политики является:

- а) управление жизненным циклом товаров и их конкурентоспособностью.
- б) определение сегмента потребителей, желающих приобрести товар.
- в) производство большого количества товаров.

67 Определение «бюджет».

- а) форма образования и расходования денежных средств, предназначенных для финансового обеспечения задач и функций государства и местного самоуправления.
- б) денежные средства, поступающие в безвозмездном и безвозвратном порядке.
- в) расходы государства на поддержание социально значимых отраслей народного хозяйства.

69 Финансовый менеджмент в здравоохранении – это:

- а) управление денежными потоками учреждения здравоохранения.
- б) управление движением финансовых ресурсов учреждения здравоохранения и финансовыми отношениями, возникающими в процессе движения финансовых ресурсов.
- в) управление доходной и расходной частью бюджета здравоохранения.

71 Методы определения экономической эффективности

- а) математический, статистический, экспериментальный, экспертных оценок.
- б) минимизации затрат, затраты-выгода, затраты-полезность, затраты-результативность.
- в) все ответы верны.

73 Амортизация – это:

- а) вложения в производство, связанные с поддержанием и ростом капитальных средств.
- б) любые материальные и финансовые затраты по организации производства.
- в) постепенный перенос стоимости основных средств на конечную продукцию, средства, идущие на возмещение изношенных основных средств.

75 Переменные издержки:

- а) изменяются вместе с объемом выпуска.
- б) равны разнице между совокупными и постоянными издержками.
- в) все ответы верны.

77 Качество медицинской помощи – это

- а) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;
- б) качество процесса свидетельствует о правильности диагностики, выбора адекватной технологии лечения, соблюдения норм и стандартов, принятой тактики лечения;
- в) качество результата говорит о степени приближения к максимально возможному результату лечения.

79 Профессионализм медицинского персонала оценивается с учетом...

- а) результатов профилактических мероприятий, диагностики и лечения заболеваний;
- б) оздоровления и реабилитации больных и инвалидов;
- в) уровня качества медицинской помощи, в том числе уровня качества лабораторно-диагностических исследований.

81 Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения – это:

- а) состояние здоровья населения и среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека, и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

- б) совокупность объектов, явлений и факторов окружающей (природной и искусственной) среды, определяющая условия жизнедеятельности человека.

- в) состояние среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются **возможности для восстановления нарушенных функций организма человека.**

83 Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека субъектов Российской Федерации включает:

- а) отдел надзора за питанием населения, отдел надзора за радиационной безопасностью;

- б) отдел надзора за условиями труда;

- в) все варианты верны

85 Письма граждан исполняются в установленные сроки:

- а) письма, направляемые для окончательного разрешения в другие органы, учреждения, предприятия, организации – 15 рабочих дней;

- б) письма, направляемые для окончательного разрешения в другие органы, учреждения, предприятия, организации – 10 рабочих дней;

- в) письма, направляемые для окончательного разрешения в другие органы, учреждения, предприятия, организации – 5 рабочих дней;

87 Задачи врачебной комиссии:

- а) проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;

- б) оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;

- в) все варианты верны

89 Военно-врачебная экспертиза как разновидность врачебной экспертизы проводится в целях:

- а) определения годности к военной службе (приравненной к ней службе);

- б) обучению (службе) по конкретным специальностям в соответствии с занимаемой должностью, или установления причинной связи увечий (ранений, травм, контузий);

- в) все варианты верны

91 Листок нетрудоспособности – это

- а) документ строгой отчетности, который удостоверяет факт нетрудоспособности, служит основанием для освобождения застрахованного лица от работы, назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам за счет средств обязательного социального страхования;

- б) формулировка содержательных и количественных экспертных протоколов;

- в) обобщенный показатель, представляющий собой производное значение коэффициентов медицинской результативности, социальной удовлетворенности и соотношения затрат;

93 Не выдают листки нетрудоспособности медицинские работники:

- а) приемных отделений больничных учреждений;

- б) лечащие врачи медицинских организаций;

- в) фельдшеры.

95 Листок нетрудоспособности не выдается по уходу:

- а) ребенком в возрасте до 7 лет при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в стационарном лечебно-

профилактическом учреждении – на весь период острого или обострения хронического заболевания;

б) ребенком в возрасте от 7 до 15 лет при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного за хроническими больными в период ремиссии;

в) в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы; в период отпуска по беременности и родам; в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста.

97 Первичная инвалидность рассчитывается:

а) на 1000 населения

б) на 10000 рабочих и служащих

в) на 100000 трудоспособного населения

99 В зависимости от степени утраты трудоспособности различают инвалидность:

а) 1-4 группа

б) 1-3 группа и инвалидность с детства

в) 1-3 группа

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 демонстрируются на фоне понимания их 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 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. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
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.	Е	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.	Е	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 передача
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» Электронная библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору

3.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб. 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
5.	Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
6.	Электронная библиотечная система издательства «Лань» [Электронный ресурс] / ООО «Издательство Лань». – СПб. 2016. – Режим доступа: http://e.lanbook.com с любого компьютера академии, подключенного к сети Интернет; с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
7.	http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_общественного_здоровья_и_здравоохранения_и_медицинской_информатики_КемГМУ	
	Программное обеспечение:	
8.	Программа по онлайн тестированию	1
	Компьютерные презентации:	
9.	Мультимедийные презентации лекций	13
	Электронные версии конспектов лекций:	
10.	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	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям 3.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.03 "Медико-профилактическое дело", 31.05.03 "Стоматология по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово: [б. и.], 2016. - 992 с. : рис.	614 О-284	Рекомендовано Координационным советом в области образования «Здравоохранение и медицинские науки»	70	70
2	Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288с.- URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru		МО и науки РФ, ФИРО		
3	Кучеренко, В. З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru . Т. 1.- 688с.Т. 2.- 160с.		МО и науки РФ, ФИРО		
	Дополнительная литература				70
1	Экономика здравоохранения: учебник /под общ.	614	МО и науки РФ, ФИРО	1	

	ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 191 с.	Э 400			
2	Семенов, В. Ю. Экономика здравоохранения [Текст]: учебное пособие / В. Ю. Семенов. - 2-е изд., перераб. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2014. - 977 с.	614 С 302	УМО	1	
3	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		2	
4	Основы экономики здравоохранения [Текст]: учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. Н. И. Вишнякова. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 152 с.	614 О-753		1	
5	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
6	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	70	70
7	Пивоваров, Ю.П. Гигиена и основы 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).	613 П 320	МО РФ	1	70
	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	70	70
3	Организация лечебно-профилактической помощи населению: учебное пособие / Артамонова и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2008. – 60 с	614 О-641	УМО	70	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	70	70
5	Организационные технологии реабилитации инвалидов: учебное пособие / Богомолова Н.Д. и др. - Кемерово: Кем ГМА, 2009. – 37 с	614 О-641	УМО	70	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	70	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.	Вмести мость	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1	Компьютерный класс 1	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	18	62 м ²
2	Компьютерный класс 2	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	16	
3	Компьютерный класс 6	КемГМА, Кемерово, ул. Ворошилова 22а	Ноутбуки, 18 шт., 2013	16	
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

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1 РАЗРАБОТАНА

Должность	ФИО	Подпись	Дата
Начальник УМО	Смолина Зоя Васильевна		

2 КОНСУЛЬТАНТЫ

Должность	ФИО	Подпись	Дата

3 СОГЛАСОВАНА

Должность	ФИО	Подпись	Дата
Ответственный за СМК Академии, проректор по учебной работе	Шевченко Олег Алексеевич		
Начальник ОМК	Киселева Елена Александровна		
Юрисконсульт	Ювко Инна Сергеевна		
Начальник учебного управления	Яровая Наталья Филипповна		

4 ВВЕДЕНА В ДЕЙСТВИЕ со дня утверждения ректором Академии «31» января 2013 г., (Основание: протокол заседания Ученого совета № 5 от «31» января 2013 г.; протокол заседания Совета по качеству № 1 от «29» января 2013 г.)

5 СПИСОК РАССЫЛКИ

Должностные лица:

- ректор Академии;
- проректор по учебной работе.

Структурные подразделения: Копии на электронных носителях

- деканаты;
- кафедры

Контрольные экземпляры:

- ОМК (№1);
- УМО (№2)