

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.б.н., доцент В.В. Большаков

« 14 » 04 20 26 г.

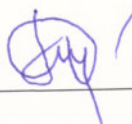
**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Специальность 32.05.01
 «Медикопрофилактическое дело»
Квалификация выпускника врач-по общей гигиене, по
 эпидемиологии
Форма обучения очная
Факультет Медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы Кафедра общественного здоровья,
 организации и экономики
 здравоохранения им. проф. А.Д.
 Ткачева

Семестр	Трудоём- кость		Лек- ций, ч.	Лаб. прак- тику м, ч.	Пра кт. зан яти й, ч.	Клини- ческих п ракт. занятий , ч.	Сем ина ров, ч.	СР С, ч.	КР	Экза мен, ч	Форма промежут очного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
8	4	144	32		64			48			
9	3	108	16		32			24		36	экзамен
Итого	7	252	48		96			72		36	экзамен


Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с ФГОС ВО — специалитет по специальности 32.05.01 «Медикопрофилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №552 от «15» июня 2017 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 47305 от 05.07.2017 г.)

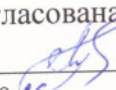
Рабочую программу разработала доцент кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения им. проф. А.Д. Ткачева, кандидат экономических наук, доцент Батиевская Вероника Богдановна

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  О.Н. Самоцова
31 марта 2026 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения им. профессора А. Д. Ткачева протокол № 10 от «31» марта 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по группе специальностей медико-профилактического дела

Председатель: к.м.н., доцент  О.И. Пивовар
протокол № 2 от «13» апреля 2026 г.

Рабочая программа согласована с деканом медико-профилактического факультета, д.м.н., доцентом Л.А. Левановой 
«13» апреля 2026 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 3594

Руководитель УМО _____ д.фарм.н., профессор Н.Э. Коломиец

«14» апреля 2026 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины является получение высшего профессионально профилированного образования, позволяющего выпускнику успешно работать по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранению и улучшению его здоровья, осуществлению надзора в области защиты прав потребителей.

1.1.2. Задачи дисциплины: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков в сфере охраны общественного здоровья и профилактики заболеваний.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

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

Правовые основы санитарно-эпидемиологического надзора

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

Гигиена детей и подростков

Гигиена питания

Гигиена труда

Коммунальная гигиена

Эпидемиология

Гигиеническое воспитание

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

- профилактический;
- организационно-управленческий;
- научно-исследовательский.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Управление рисками здоровьем населения	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья.	ИД-1 опк-8 Уметь ранжировать факторы риска для здоровья населения, выбор и обосновывать оптимальные меры для минимизации и устранения риска здоровью ИД-2 опк-8 Уметь обосновать оздоровительные мероприятия в рамках принятия управленческих решений и давать оценку их эффективности.	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
2	Научная и организационная деятельность	ОПК-11.	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.	ИД-1 ОПК-11 Уметь готовить научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению. ИД-2 ОПК-11 Уметь применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в рамках своей профессиональной деятельности.	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
3	Информационная безопасность	ОПК-12.	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.	ИД-1 ОПК-12 Уметь использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии в профессиональной деятельности. ИД-2 ОПК-12 Уметь соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа

1.3.2. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
3.2. Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека (Код В Уровень квалификации 7)	3.2.2. Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека (В/02.7)	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья и снижение заболеваемости населения.	ИД-1 ПК-1 Владеть алгоритмом выявления приоритетных проблем, требующих разработки и применения профилактических программ. ИД-2 ПК-1 Владеть алгоритмом разработки проекта комплексных медико-профилактических мероприятий. ИД-3 ПК-1 Уметь проводить оценку эффективности профилактических мероприятий для целевых групп населения.	Лекция Доклад с презентацией Практические занятия Самостоятельная работа

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость, всего		Семестры	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	VIII	IX
			Трудоемкость по семестрам (ч)	
			1	2
Аудиторная работа, в том числе:	4	144	96	48
Лекции (Л)	1,3	48	32	16
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)	2,7	96	64	32
Клинические практические занятия (КПЗ)				
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	2	72	48	24
Промежуточная аттестация:	экзамен (Э)	1	36	36
ИТОГО	7	252	144	108

2. Структура и содержание дисциплины

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

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
Раздел 1. Теоретические основы дисциплины «организация здравоохранения и общественное здоровье»		8	27	6		12			9
1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука и предмет преподавания	8	9	2		4			3
1.2	Социальное проектирование и управление проектами в сфере охраны здоровья населения. Приоритетные национальные проекты в здравоохранении.	8	9	2		4			3

1.3	Управление рисками здоровьем населения. Федеральные проекты	8	9	2		4			3
Раздел 2. Основы статистики и организации статистического исследования.		8	54	12		24			18
2.1	Основы медицинской статистики. Статистика здоровья и здравоохранения.	8	9	2		4			3
2.2	Планирование, организация и проведение статистического исследования.	8	9	2		4			3
2.3	Дискриптивная статистика.	8	9	2		4			3
2.4	Индуктивная статистика.	8	9	2		4			3
2.5	Прогнозирование и моделирование медико-социальных явлений	8	9	2		4			3
2.6	Статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. Современные МИАС по поиску доказательной медицинской информации	8	9	2		4			3
Раздел 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие		8	27	6		12			9
3.1	Демография. Основные направления изучения народонаселения.	8	9	2		4			3
3.2	Демография. Естественное движение населения	8	9	2		4			3
3.3	Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие	8	9	2		4			3
Раздел 4. Охрана здоровья населения		9	45	10		20			15
4.1	Основы охраны здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	9	9	2		4			3
4.2	Организация первичной медико-санитарной помощи населению	9	9	2		4			3
4.3	Организация специализированной помощи населению	9	9	2		4			3

4.4	Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей	9	9	2		4			3
4.5	Кадровая политика здравоохранения	9	9	2		4			3
Раздел 5. Управление здравоохранением и службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека		9	27	6		12			9
5.1	Управление здравоохранением. Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	9	9	2		4			3
5.2	Финансирование здравоохранения. Финансово-хозяйственная деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора	9	9	2		4			3
5.3	Экономика здравоохранения. Социально-экономические аспекты деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.	9	9	2		4			3
Раздел 6. Качество и безопасность медицинской деятельности.			27	6		12			9
6.1	Качество и безопасность медицинской деятельности. Риск-ориентированный подход. Лицензирование медицинской деятельности	9	9	2		4			3
6.2	Повышение качества и доступности медицинской помощи на основе ресурсосберегающих (бережливых) технологий.	9	9	2		4			3

6.3	Обеспечение качества и эффективности деятельности медицинских организаций службы госсанэпиднадзора посредством внедрения бережливых технологий.	9	9	2	4			3
Раздел 7. Цифровая трансформация здравоохранения		9	9	2	4			3
7.1	Информатизация здравоохранения и органов и учреждений Роспотребнадзора. Делопроизводство. Электронный документооборот	9	9	2	4			3
8	Экзамен		36					
33	Всего	8-9	252	48	96			72

2.2. Тематический план лекционных занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1 Теоретические основы дисциплины «организация здравоохранения и общественное здоровье».		6		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
1.1	Тема 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные принципы российского здравоохранения. Факторы, характеризующие здоровье. Критерии, характеризующие образ жизни. ВОЗ. Критерии результативности системы здравоохранения	2	8	
1.2	Тема 2. Социальное проектирование и управление проектами в сфере охраны здоровья населения. Национальные проекты.	2	8	
1.3	Тема 3. Управление рисками здоровью населения. Федеральные проекты.	2	8	
Раздел 2 Основы статистики и организации статистического исследования		12		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
2.1	Тема 4. Основы медицинской статистики. Статистика здоровья и здравоохранения.	2	8	
2.2	Тема 5. Планирование, организация и проведение статистического исследования.	2	8	
2.3	Тема 6. Дискриптивная статистика.	2	8	
2.4	Тема 7. Индуктивная статистика.	2	8	

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
2.5	Тема 8. Прогнозирование и моделирование медико-социальных явлений	2	8	
2.6	Тема 9. Статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. Современные МИАС по поиску доказательной медицинской информации	2	8	
Раздел 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие		6		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
3.1	Тема 10. Демография. Основные направления изучения народонаселения	2	8	
3.2	Тема 11. Демография. Естественное движение населения	2	8	
3.3	Тема 12. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие	2	8	
Раздел 4. Охрана здоровья населения		10		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
4.1	Тема 13. Основы охраны здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	2	9	
4.2	Тема 14. Организация первичной медико-санитарной помощи населению	2	9	
4.3	Тема 15. Организация специализированной помощи населению	2	9	
4.4	Тема 16. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей	2	9	
4.5	Тема 17. Организация специализированной помощи населению	2	9	
Раздел 5. Управление здравоохранением и службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека		6		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
5.1	Тема 18. Управление здравоохранением. Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	2	9	
5.2	Финансирование здравоохранения. Финансово-хозяйственная деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора	2	9	
5.3	Тема 20. Экономика здравоохранения. Социально-экономические аспекты деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.	2	9	
Раздел 6. Качество и безопасность медицинской деятельности.		6		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
6.1	Тема 21. Качество и безопасность медицинской деятельности. Риск-ориентированный подход. Лицензирование медицинской деятельности	2	9	
6.2	Тема 22. Повышение качества и доступности медицинской помощи на основе ресурсосберегающих (бережливых) технологий.	2	9	
6.3	Тема 23. Обеспечение качества и эффективности деятельности медицинских организаций службы	2	9	

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
	госсанэпиднадзора посредством внедрения бережливых технологий.			
Раздел 7. Цифровая трансформация здравоохранения		2		
7.1	Тема 24. Информатизация здравоохранения и органов и учреждений Роспотребнадзора. Делопроизводство. Электронный документооборот	2	9	
Итого:		48	8/9	

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Вид	Кол-во часов	СРС	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1 Теоретические основы дисциплины «организация здравоохранения и общественное здоровье».			12	9		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
1.1	Тема 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные принципы российского здравоохранения. Факторы, характеризующие здоровье. Критерии, характеризующие образ жизни. ВОЗ. Критерии результативности системы здравоохранения	ПЗ	4	3	8	
1.2	Тема 2. Социальное проектирование и управление проектами в сфере охраны здоровья населения. Национальные проекты.	ПЗ	4	3	8	
1.3	Тема 3. Управление рисками здоровью населения. Федеральные проекты.	ПЗ	4	3	8	
Раздел 2 Основы статистики и организации статистического исследования			24	18		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
2.1	Тема 4. Основы медицинской статистики. Статистика здоровья и здравоохранения.	ПЗ	4	3	8	
2.3	Тема 5. Планирование, организация и проведение статистического исследования.	ПЗ	4	3	8	
2.4	Тема 6. Дискриптивная статистика.	ПЗ	4	3	8	
2.5	Тема 7. Индуктивная статистика.	ПЗ	4	3	8	
2.6	Тема 8. Прогнозирование и моделирование медико-социальных явлений	ПЗ	4	3	8	
2.7	Тема 9. Статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. Современные МИАС по поиску доказательной медицинской информации	ПЗ	4	3	8	

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Вид	Кол-во часов	СРС	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие			12	9		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
3.1	Тема 10. Демография. Основные направления изучения народонаселения	ПЗ	4	3	8	
3.2	Тема 11. Демография. Естественное движение населения	ПЗ	4	3	8	
3.3	Тема 12. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие	ПЗ	4	3	8	
Раздел 4. Охрана здоровья населения			20	15		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
4.1	Тема 13. Основы охраны здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	ПЗ	4	3	9	
4.2	Тема 14. Организация первичной медико-санитарной помощи населению	ПЗ	4	3	9	
4.3	Тема 15. Организация специализированной помощи населению	ПЗ	4	3	9	
4.4	Тема 16. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей	ПЗ	4	3	9	
4.5	Тема 17. Организация специализированной помощи населению	ПЗ	4	3	9	
Раздел 5. Управление здравоохранением и службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека			12	9		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
5.1	Тема 18. Управление здравоохранением. Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	ПЗ	4	3	9	
5.2	Финансирование здравоохранения. Финансово-хозяйственная деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора	ПЗ	4	3	9	
5.3	Тема 20. Экономика здравоохранения. Социально-экономические аспекты деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.	ПЗ	4	3	9	
Раздел 6. Качество и безопасность медицинской деятельности.			12	9		<i>ОПК-8, ОПК-11, ОПК-12, ПК-1</i>
6.1	Тема 21. Качество и безопасность медицинской деятельности. Риск-ориентированный подход. Лицензирование медицинской деятельности	ПЗ	4	3	9	
6.2	Тема 22. Повышение качества и доступности медицинской помощи на основе ресурсосберегающих (бережливых) технологий.	ПЗ	4	3	9	
6.3	Тема 23. Обеспечение качества и	ПЗ	4	3	9	

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Вид	Кол-во часов	СРС	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
	эффективности деятельности медицинских организаций службы госсанэпиднадзора посредством внедрения бережливых технологий.					
Раздел 7. Цифровая трансформация здравоохранения			4	3		
7.1	Тема 24. Информатизация здравоохранения и органов и учреждений Роспотребнадзора. Делопроизводство. Электронный документооборот	ПЗ	4	3	9	
Итого:			96	72	8/9	

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ».

Тема 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные принципы российского здравоохранения. Факторы, характеризующие здоровье. Критерии, характеризующие образ жизни.

ВОЗ. Критерии результативности системы здравоохранения

Содержание темы:

1. Дайте определение понятия «общественное здоровье». Охарактеризуйте общественное здоровье и здравоохранение как научную дисциплину: предмет, объект, цели и основные задачи. В чём состоит специфика этой дисциплины как предмета преподавания в медицинском вузе?

2. Перечислите и раскройте содержание основных принципов охраны здоровья граждан Российской Федерации, закреплённых в Федеральном законе № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Приведите по одному конкретному примеру реализации каждого принципа в современной системе здравоохранения РФ.

3. Назовите и кратко охарактеризуйте основные группы факторов, влияющих на здоровье населения (по данным ВОЗ и отечественной научной школы). Приведите по 2–3 примера факторов из каждой группы и оцените их относительное влияние на формирование общественного здоровья (в процентном соотношении по модели ВОЗ).

4. Какие критерии (показатели) используются для оценки образа жизни населения с точки зрения его влияния на здоровье? Перечислите не менее пяти ключевых критериев и для каждого приведите один количественный индикатор (статистический показатель), который может служить его мерой (например, распространённость курения, уровень физической активности, структура питания и т. д.).

5. Какова роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в формировании международных подходов к оценке здоровья населения и систем здравоохранения? Назовите 3–4 ключевых документа или инициативы ВОЗ, напрямую влияющие на политику в области общественного здоровья в разных странах.

6. Перечислите основные критерии (индикаторы), используемые ВОЗ для оценки результативности национальных систем здравоохранения. Укажите, какие из этих

критериев отражают состояние здоровья населения, а какие — эффективность работы самой системы (доступность, качество, справедливость, устойчивость финансирования и т. п.). Приведите 2–3 конкретных примера таких индикаторов.

7. Используя данные ВОЗ или официальных источников (например, Росстата, Минздрава РФ), сравните 2–3 ключевых индикатора здоровья населения (например, ожидаемая продолжительность жизни, младенческая смертность) и 1–2 индикатора работы системы здравоохранения (например, расходы на здравоохранение на душу населения, обеспеченность врачами) для России и одной из развитых стран (на ваш выбор). Кратко прокомментируйте выявленные различия и возможные причины этих различий.

Практическое занятие №1 «Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные принципы российского здравоохранения. Факторы, характеризующие здоровье. Критерии, характеризующие образ жизни. ВОЗ. Критерии результативности системы здравоохранения»

Составление глоссария по теме 1: Теоретические основы общественного здоровья здравоохранения, Всемирная Организация Здравоохранения. Согласно методическим рекомендациям (размещены в Moodle).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 2. Социальное проектирование и управление проектами в сфере охраны здоровья населения. Национальные проекты.

Содержание темы:

1. Что понимается под социальным проектированием в сфере охраны здоровья населения? Охарактеризуйте его цели, задачи и специфику в сравнении с другими видами проектирования (экономическим, техническим и т. д.). Приведите 2–3 примера успешных социальных проектов в области здравоохранения на региональном или муниципальном уровне.

2. Перечислите основные этапы жизненного цикла проекта в сфере здравоохранения. Для каждого этапа укажите 2–3 ключевых инструмента управления (например, SWOT-анализ, диаграмма Ганта, матрица ответственности RACI, оценка рисков и т. п.) и поясните, как они помогают достичь целей проекта.

3. Какие критерии используются для оценки эффективности проекта в сфере охраны здоровья? Разделите их на количественные и качественные, приведите по 3–4 примера каждого типа (например, снижение заболеваемости, удовлетворённость пациентов, охват профилактическими осмотрами, сокращение времени ожидания приёма и т. д.).

4. Назовите основные цели и целевые показатели национального проекта «Здравоохранение» (на период до 2024/2030 г.). Укажите не менее трёх федеральных проектов, входящих в его состав, и кратко раскройте их содержание (например, борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями, развитие первичной медико-санитарной помощи, создание цифрового контура и т. д.).

5. Какие механизмы государственно-частного партнёрства (ГЧП) используются при реализации национальных проектов в сфере здравоохранения? Приведите 2–3 конкретных примера реализации ГЧП в рамках нацпроекта «Здравоохранение» или региональных программ, пояснив, какую проблему решал данный проект и каких результатов удалось достичь.

6. Как осуществляется адаптация национальных проектов в сфере охраны здоровья к условиям конкретного региона? Опишите 3–4 ключевых шага по разработке региональной программы в рамках федерального нацпроекта, указав, какие заинтересованные стороны (стейкхолдеры) должны быть вовлечены на каждом этапе (органы власти, медучреждения, НКО, население и т. д.).

7. Какие информационные системы и цифровые инструменты используются в РФ для мониторинга и контроля реализации национальных проектов в сфере здравоохранения (например, ЕГИСЗ, портал нацпроектов, региональные информационные системы)? Кратко охарактеризуйте функционал одной из таких систем и объясните, как она помогает повысить прозрачность и эффективность управления проектами.

Практическое занятие №2. «Социальное проектирование и управление проектами в сфере охраны здоровья населения. Национальные проекты».

Составление социальных проектов по вариантам:

1. «Здоровая молодёжь — здоровая нация».
2. «Жить здорово».
3. «Быть здоровым здорово!».
4. Профилактика неинфекционных заболеваний.
5. Развитие первичного звена здравоохранения.
6. Развитие цифровых технологий в здравоохранении.
7. Кадровое обеспечение системы здравоохранения.
8. Социальная адаптация и поддержка уязвимых групп.
9. Психическое здоровье и профилактика психических расстройств.
10. Развитие экспорта медицинских услуг.
11. Профилактика детской и материнской смертности.
12. Медико-социальная

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 3. Управление рисками здоровью населения. Федеральные проекты.

Содержание темы:

1. Дайте определение понятия «риск для здоровья населения». Перечислите основные виды рисков (например, экологические, биологические, социальные и т. д.) и приведите по одному конкретному примеру каждого вида, актуальному для современной России.

2. Охарактеризуйте основные этапы процесса управления рисками для здоровья населения (идентификация, оценка, управление, мониторинг). Кратко раскройте содержание каждого этапа на примере управления риском, связанным с загрязнением атмосферного воздуха в промышленном городе.

3. Какие нормативно-правовые акты РФ регулируют вопросы управления рисками для здоровья населения? Назовите не менее трёх ключевых документов (законы, постановления, методические рекомендации) и кратко поясните, какой аспект управления рисками регулирует каждый из них (например, Федеральный закон № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»).

4. Какие федеральные проекты в рамках нацпроекта «Здравоохранение» непосредственно направлены на снижение рисков для здоровья населения? Выберите два-три проекта, укажите их цели и опишите, какие конкретные меры в их рамках

помогают минимизировать риски (например, раннее выявление заболеваний, улучшение доступности медицинской помощи в отдалённых районах и т. п.).

5. Какие методы и инструменты используются для количественной оценки риска для здоровья населения при воздействии факторов среды обитания (химических, физических, биологических)? Перечислите не менее трёх методов и кратко поясните принцип их работы (например, оценка экспозиции, анализ зависимости «доза-ответ», расчёт канцерогенных/неканцерогенных рисков).

6. Как реализуется механизм мониторинга и контроля рисков для здоровья в рамках федеральных проектов? Опишите роль социально-гигиенического мониторинга и Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ): какие данные они собирают, как эти данные помогают управлять рисками и принимать управленческие решения.

7. Приведите пример реализации федерального или регионального проекта, направленного на снижение конкретного риска для здоровья населения (например, снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, борьба с онкологическими заболеваниями, улучшение качества питьевой воды). Кратко опишите:

- какой риск минимизировался;
- какие мероприятия были реализованы;
- какие количественные результаты (снижение заболеваемости, смертности и т. п.) были достигнуты за определённый период.

Практическое занятие №3. Управление рисками здоровью населения. Федеральные проекты.

Анализ проблемных ситуаций и решение ситуационных задач: оценка рисков при воздействии конкретных факторов среды обитания: повышенная температура, пониженная влажность, повышенное атмосферное давление, работа на высоте и т. д.

Примерные темы для обсуждения и заданий:

- Понятие риска для здоровья населения и его виды.
- Методология оценки риска для здоровья.
- Этапы оценки риска и их содержание.
- Факторы среды обитания, влияющие на здоровье населения (химические, биологические, физические).
- Методы количественной оценки влияния факторов среды на здоровье.
- Принципы управления рисками, включая разработку и оценку эффективности мер.

- Информирование населения и органов власти о рисках и мерах их снижения.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Раздел 2 Основы статистики и организации статистического исследования

Тема 4. Основы медицинской статистики. Статистика здоровья и здравоохранения.

Содержание темы:

1. Дайте определение медицинской статистики как научной дисциплины. Перечислите и кратко охарактеризуйте три основных раздела медицинской статистики (статистика общественного здоровья, статистика здравоохранения, клиническая статистика), указав для каждого его предмет изучения и основные задачи.

2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья населения? Приведите по 2–3 примера показателей из каждой группы (демографические показатели, показатели заболеваемости и инвалидности, показатели физического развития) и поясните, какую информацию они дают исследователю.

3. Что такое Международная классификация болезней (МКБ)? Объясните её роль в медицинской статистике. Как использование МКБ способствует унификации учёта и анализа заболеваемости и смертности на национальном и международном уровнях?

4. Опишите основные этапы статистического исследования в медицине (от составления плана и программы до формулирования выводов и рекомендаций). Для каждого этапа укажите 1–2 ключевых метода или инструмента, применяемого на практике (например, анкетирование, формирование выборки, группировка данных, расчёт относительных величин и т. д.).

5. Чем отличаются абсолютные величины от относительных в медицинской статистике? Приведите по два примера использования каждого типа величин при анализе здоровья населения или деятельности медицинских учреждений. Объясните, почему относительные величины чаще используются для сравнения показателей в разных регионах или группах населения.

6. Что такое динамический ряд в медицинской статистике? Какие виды динамических рядов вы знаете? Опишите 2–3 способа анализа динамического ряда (например, расчёт темпа роста, темпа прироста, среднего уровня ряда) и поясните, как результаты такого анализа помогают в планировании и оценке эффективности мер в сфере здравоохранения.

7. Какие информационные системы и цифровые инструменты применяются в РФ для сбора и обработки статистических данных в здравоохранении (например, ЕГИСЗ, системы учёта заболеваемости и смертности)? Кратко охарактеризуйте функционал одной из таких систем и объясните, как она способствует повышению точности, оперативности и прозрачности медицинской статистики на федеральном и региональном уровнях.

Практическое занятие № 4. Основы медицинской статистики. Статистика здоровья и здравоохранения.

Мастер-класс по обработке данных в Excel

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 5. Планирование, организация и проведение статистического исследования.

Содержание темы:

1. Перечислите и кратко охарактеризуйте основные этапы статистического исследования (от планирования до формулирования выводов и рекомендаций). Укажите, какие задачи решаются на каждом этапе и почему соблюдение последовательности этапов критично для достоверности результатов.

2. Что включает в себя программно-методологическая подготовка статистического исследования? Раскройте содержание следующих элементов: цель и задачи исследования, объект и единица наблюдения, отчётная единица, программа наблюдения. Приведите пример каждого элемента для исследования уровня заболеваемости ОРВИ в регионе.

3. Какие организационные вопросы необходимо решить при подготовке статистического исследования? Перечислите не менее пяти ключевых организационных

аспектов (например, выбор места и времени наблюдения, подбор и обучение кадров, размножение формуляров, установление сроков сдачи материалов) и поясните их значимость.

4. Опишите основные формы статистического наблюдения (отчётность, специально организованное наблюдение, регистры). Для каждой формы приведите один пример её применения в сфере здравоохранения и укажите преимущества и недостатки.

5. Какие виды и способы сбора данных используются при проведении статистического наблюдения в медицине? Перечислите 3–4 способа (например, экспедиционный, анкетный, корреспондентский, документальный), раскройте суть каждого и укажите, в каких ситуациях предпочтительно использовать тот или иной способ.

6. Что такое критический момент и срок проведения наблюдения? Объясните разницу между этими понятиями и приведите конкретный пример их определения для исследования охвата профилактическими прививками среди детей дошкольного возраста в городе. Как неправильный выбор критического момента или срока может повлиять на достоверность результатов?

7. Какие виды ошибок могут возникать в процессе статистического наблюдения? Классифицируйте ошибки (например, случайные и систематические, ошибки регистрации и репрезентативности), приведите по одному примеру каждого вида ошибки в контексте медицинского исследования. Опишите 2–3 метода контроля и повышения достоверности данных (например, синтаксический, логический и арифметический контроль) и поясните, как они помогают минимизировать ошибки.

Практическое занятие № 5. Планирование, организация и проведение статистического исследования.

Определить цели и задачи, составить план и программу статистического исследования по вариантам:

1. Социально-гигиенические аспекты детского травматизма.
2. Социально-гигиенические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
3. Социально-гигиенические аспекты онкологических заболеваний.
4. Социально-гигиенические аспекты рождаемости.
5. Социально-гигиенические аспекты общей смертности.
6. Социально-гигиенические аспекты туберкулеза.
7. Социально-гигиенические аспекты алкоголизма.
8. Социально-гигиенические аспекты психических заболеваний.
9. Социально-гигиенические аспекты общей заболеваемости.
10. Социально-гигиенические аспекты заболеваний с временной утратой трудоспособности.
11. Социально-гигиенические аспекты заболеваемости студентов.
12. Социально-гигиенические аспекты физического развития школьников.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 6. Дискриптивная статистика.

Содержание темы:

1. Что такое дескриптивная статистика? Охарактеризуйте её основные задачи и функции. В чём состоит принципиальное отличие дескриптивной статистики от инференциальной (выводной) статистики? Приведите по одному примеру исследовательской задачи, для которой подходит каждый из этих подходов.

2. Перечислите и дайте определение основным мерам центральной тенденции (среднее арифметическое, медиана, мода). Объясните, в каких случаях предпочтительно использовать каждую из этих мер (например, при нормальном распределении, при наличии выбросов, для категориальных данных). Проиллюстрируйте ответ простыми числовыми примерами.

3. Какие показатели используются для оценки разброса (вариабельности) данных в дескриптивной статистике? Перечислите не менее четырёх таких показателей (например, размах, дисперсия, стандартное отклонение, межквартильный размах), дайте их краткие определения и укажите, в каких ситуациях каждый из них наиболее информативен.

4. Что такое квартили и межквартильный размах? Объясните, как они рассчитываются и какую информацию дают исследователю о распределении данных. Постройте схематичный «ящик с усами» (box-plot) и покажите, какие элементы дескриптивной статистики он визуализирует. Как с помощью этого графика можно выявить выбросы в данных?

5. Какие виды распределений данных вы знаете (например, нормальное, асимметричное, бимодальное)? Опишите, как значения среднего, медианы и моды соотносятся между собой в случае симметричного (нормального) распределения и в случае правосторонней/левосторонней асимметрии. Как эта информация помогает интерпретировать данные?

6. Какие графические методы используются в дескриптивной статистике для визуализации данных? Перечислите 3–4 основных типа графиков (например, гистограмма, круговая диаграмма, столбчатая диаграмма, точечная диаграмма), укажите, для какого типа данных (количественных, категориальных, дискретных, непрерывных) каждый из них подходит лучше всего, и приведите пример использования каждого графика в медицинской статистике.

7. Представьте, что вы анализируете выборку из 100 измерений артериального давления у пациентов. Опишите пошаговый алгоритм дескриптивного анализа этих данных: какие показатели центральной тенденции и разброса вы рассчитаете, какой график построите, какие дополнительные дескриптивные статистики (например, минимум, максимум, квартили) включите в отчёт. Представьте итоговую таблицу с гипотетическими значениями этих показателей и кратко интерпретируйте результаты (например, «среднее давление соответствует норме, но высокий размах указывает на значительную вариабельность»).

Практическое занятие № 6. Дескриптивная статистика.

Выполнение заданий в Moodle: относительные величины, распределение признаков в статистической совокупности.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 7. Индуктивная статистика.

Содержание темы:

1. Что такое индуктивная (выводная) статистика? В чём её принципиальное отличие от дескриптивной статистики? Опишите основную цель индуктивной статистики и приведите пример исследовательской задачи в медицине, где необходимо использовать именно индуктивные методы (например, оценка эффективности нового препарата на основе выборки пациентов).

2. Что такое генеральная совокупность и выборка? Объясните, какие требования предъявляются к выборке для того, чтобы на её основе можно было делать корректные выводы о генеральной совокупности (репрезентативность, случайность отбора и т.д.). Приведите пример нерепрезентативной выборки в медицинском исследовании и поясните, к каким ошибкам в выводах это может привести.

3. Что такое доверительный интервал? Опишите, как интерпретировать 95 % доверительный интервал для среднего значения артериального давления у пациентов. Какие факторы влияют на ширину доверительного интервала (объём выборки, вариабельность данных, уровень доверия)? Приведите формулу расчёта доверительного интервала для среднего при известном стандартном отклонении генеральной совокупности (σ).

4. Опишите логику проверки статистических гипотез. Что такое нулевая (H_0) и альтернативная (H_1) гипотезы? Что означает р-значение? При каком р-значении обычно отвергают нулевую гипотезу? Приведите пример формулировки H_0 и H_1 для исследования, сравнивающего эффективность двух методов лечения.

5. Какие типы ошибок возможны при проверке статистических гипотез? Дайте определения ошибки I рода (ложноположительный результат) и ошибки II рода (ложноотрицательный результат). Приведите по одному медицинскому примеру для каждой ошибки (например, ошибка в диагностике заболевания или в оценке эффективности терапии) и объясните, какие последствия они могут иметь.

6. Назовите и кратко охарактеризуйте 3–4 распространённых статистических теста, используемых в индуктивной статистике (например, t-тест Стьюдента, χ^2 -тест, ANOVA, тест Манна-Уитни). Для каждого теста укажите:

- тип данных, для которых он применяется;
- цель теста (что он проверяет);
- пример применения в медицинском исследовании.

7. Что такое размер эффекта (effect size) и зачем он нужен в индуктивной статистике? Чем он отличается от р-значения? Приведите примеры двух показателей размера эффекта (например, d Коэна, r Пирсона) и поясните, как их интерпретировать (малый, средний, большой эффект). Представьте гипотетический пример медицинского исследования, где р-значение статистически значимо, но размер эффекта мал — объясните, как это повлияет на практическую значимость результатов.

Практическое занятие № 7. Индуктивная статистика.

Выполнение заданий в Moodle: стандартизация, корреляция.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 8. Прогнозирование и моделирование медико- социальных явлений

Содержание темы:

1. Что понимается под прогнозированием медико-социальных явлений? Охарактеризуйте основные виды прогнозов в здравоохранении (поисковый и нормативный) и приведите по одному конкретному примеру каждого вида (например, прогноз заболеваемости или прогноз доступности медицинской помощи). В чём состоят их ключевые различия?

2. Опишите основные этапы разработки медико-социального прогноза. Для каждого этапа (от постановки цели до верификации результатов) укажите 1–2 метода или инструмента, который может быть использован (например, сбор статистических данных,

построение базовой модели, анализ прогнозного фона, экспертные оценки). Кратко поясните назначение каждого метода.

3. Что такое прогнозный фон в контексте медико-социального прогнозирования? Приведите 3–4 примера внешних факторов (социальных, экономических, экологических, демографических), которые могут входить в прогнозный фон при прогнозировании уровня заболеваемости хроническими неинфекционными заболеваниями. Объясните, как эти факторы могут повлиять на прогноз.

4. Назовите и кратко охарактеризуйте 3–4 метода прогнозирования, применяемых для медико-социальных явлений (например, экстраполяция трендов, метод Дельфи, регрессионное моделирование, имитационное моделирование). Для каждого метода укажите:

- тип данных, для которых он подходит;
- пример применения в здравоохранении (например, прогнозирование нагрузки на скорую помощь, распространение инфекционных заболеваний);
- одно преимущество и один недостаток метода.

5. Что представляет собой математическое моделирование в медико-социальной сфере? Приведите пример математической модели, используемой для прогнозирования распространения инфекционного заболевания (например, SIR-модель). Кратко опишите её основные компоненты (группы населения, параметры передачи инфекции) и поясните, как с её помощью можно оценить эффективность мер профилактики.

6. Какие показатели используются для оценки точности и надёжности медико-социальных прогнозов? Перечислите 2–3 статистических критерия (например, средняя абсолютная ошибка — MAE, среднеквадратичная ошибка — RMSE, коэффициент детерминации R^2) и объясните, как они рассчитываются и интерпретируются. Приведите пример: как можно оценить точность прогноза смертности от сердечно-сосудистых заболеваний на следующий год.

7. Опишите, как цифровые технологии и большие данные (Big Data) трансформируют подходы к прогнозированию и моделированию в здравоохранении. Приведите 2–3 примера использования:

- электронных медицинских карт;
- данных мобильных приложений для мониторинга здоровья;
- систем раннего оповещения о вспышках заболеваний.

Поясните, какие преимущества дают эти технологии по сравнению с традиционными методами прогнозирования, и укажите 1–2 потенциальных риска или ограничения (например, вопросы конфиденциальности данных, качество исходных данных).

Практическое занятие № 8. Прогнозирование и моделирование медико-социальных явлений

Выполнение заданий: составление прогнозов и моделей медико-социальных явлений

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Программа MS-Excel. Построение линии тренда методом экстраполяции

Тема 9. Статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. Современные МИАС по поиску доказательной медицинской информации

Содержание темы:

1. Какие основные типы данных используются в медицинских исследованиях и как их различать?

○ Количественные (непрерывные и дискретные) и качественные (номинальные, порядковые) данные. Например, возраст — количественный, пол — номинальный. Важно учитывать тип данных при выборе методов анализа.

2. Что такое описательная и аналитическая статистика, и какие показатели к ним относятся?

○ Описательная статистика описывает данные (среднее, медиана, стандартное отклонение, размах). Аналитическая статистика проверяет гипотезы и выявляет закономерности (t-критерий Стьюдента, хи-квадрат, регрессионный анализ). rosncoweb.ru +1

3. Какие методы используются для проверки нормальности распределения данных и почему это важно?

○ Графические методы (гистограммы, квантильные диаграммы) и статистические тесты (Шапиро-Уилка, Колмогорова-Смирнова). Нормальность распределения определяет выбор параметрических (t-тест) или непараметрических (Манна-Уитни) методов анализа. rosncoweb.ru +3

4. Что такое p-значение, и какие распространённые заблуждения с ним связаны?

○ p-значение — вероятность получить наблюдаемый результат (или более экстремальный) при условии истинности нулевой гипотезы. Заблуждения: $p < 0,05$ не означает практической значимости, p не показывает вероятность того, что результат случаен, и др..

5. Что такое чувствительность и специфичность диагностического теста, и как их рассчитать?

○ Чувствительность — доля истинно положительных результатов среди больных ($TP/(TP + FN)$). Специфичность — доля истинно отрицательных результатов среди здоровых ($TN/(TN + FP)$). Эти показатели оценивают точность диагностического метода. old.volgmed.ru +1

6. Что такое доверительный интервал и как его интерпретировать?

○ Доверительный интервал — диапазон значений, в котором с определённой вероятностью (чаще 95%) находится истинное значение параметра в генеральной совокупности. Например, 95% ДИ для среднего артериального давления 120–130 мм рт. ст. означает, что с вероятностью 95% истинное среднее в популяции лежит в этом диапазоне.

7. Что такое мета-анализ и для чего он используется в доказательной медицине?

○ Мета-анализ — статистическая обработка результатов нескольких исследований для получения обобщённых выводов. Используется для повышения достоверности данных, например, при оценке эффективности лечения.

Практическое занятие № 9. Статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. Современные МИАС по поиску доказательной медицинской информации

Выполнение заданий в Moodle: показатели естественного движения населения.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

https://ia.test.egisz.rosminzdrav.ru/realms/master/protocol/openid-connect/auth?&client_id=algom&redirect_uri=https%3A%2F%2Fakr.test.egisz.rosminzdrav.ru%2F&response_type=code&scope=email&state=%7B%7D (Медицинский информационно-справочный ресурс на основе доказательной медицины).

Раздел 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие

Тема 10. Демография. Основные направления изучения народонаселения

Содержание темы:

1. Что такое демография как наука? Охарактеризуйте её предмет, объект и основные задачи. В чём состоит значение демографических исследований для общества и государства (приведите 2–3 примера практического применения демографических данных в социальной политике, экономике или здравоохранении)?

2. Перечислите и кратко охарактеризуйте основные направления (отрасли) демографии (например, демографическая статистика, математическая демография, историческая демография и т. д.). Для каждого направления укажите:

- предмет изучения;
- ключевые задачи;
- пример исследовательской проблемы, которую решает данное направление.

3. Что понимается под статикой и динамикой населения? Раскройте содержание этих понятий и перечислите основные показатели, используемые для их описания (например, численность и состав населения, рождаемость, смертность, миграция). Приведите по 2–3 показателя для каждой категории и поясните их значение.

4. Какие источники данных используются в демографических исследованиях? Охарактеризуйте три основных источника (перепись населения, текущий учёт демографических событий, выборочные обследования) и укажите их сильные и слабые стороны. Объясните, почему для получения полной картины необходимо использовать несколько источников одновременно.

5. Что такое воспроизводство населения? Опишите три исторических типа воспроизводства населения (архетип, традиционный, современный) и укажите, для каких обществ и периодов они характерны. Какие факторы (социальные, экономические, культурные) влияют на смену типов воспроизводства?

6. Какие демографические показатели используются для комплексной оценки здоровья населения и социально-экономического развития страны? Перечислите 5–7 ключевых показателей (например, ожидаемая продолжительность жизни, коэффициенты рождаемости и смертности, естественный прирост, младенческая смертность) и объясните, как они рассчитываются и интерпретируются. Приведите актуальные данные по России (или другой стране на ваш выбор) для 2–3 показателей.

7. Как демографические процессы связаны с социально-экономическими и политическими явлениями? Приведите 3–4 конкретных примера влияния демографических изменений (например, старения населения, урбанизации, миграционных потоков) на:

- рынок труда и пенсионную систему;
- систему здравоохранения и образования;
- политическую ситуацию и электоральные предпочтения. Кратко объясните механизмы этих взаимосвязей.

Практическое занятие № 10. Демография. Основные направления изучения народонаселения

Выполнение заданий в Moodle: Основы демографии.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 11. Демография. Естественное движение населения

Содержание темы:

1. Что понимается под естественным движением населения? Перечислите основные демографические процессы, входящие в его состав (рождаемость, смертность,

брачность, разводимость). Кратко охарактеризуйте каждый процесс и объясните, как он влияет на численность и структуру населения.

2. Какие абсолютные и относительные показатели используются для оценки естественного движения населения? Приведите формулы расчёта для следующих показателей:

- общий коэффициент рождаемости;
- общий коэффициент смертности;
- коэффициент естественного прироста;
- коэффициент $\frac{\text{рождаемости}}{\text{смертности}}$ младенческой смертности.

Поясните, в чём состоит преимущество относительных показателей перед абсолютными при межрегиональных и межвременных сравнениях.

3. Что такое воспроизводство населения? Охарактеризуйте три исторических типа воспроизводства (архетип, традиционный, современный), указав для каждого:

- уровень рождаемости и смертности;
- величину естественного прироста;
- типичные для него общества и периоды истории.

4. Какие факторы влияют на уровень рождаемости в обществе? Перечислите 3–4 социально-экономических, 3–4 культурно-религиозных и 1–2 биологических фактора. Объясните, как изменение хотя бы двух из них (например, уровня образования женщин и доступности контрацепции) может повлиять на суммарный коэффициент рождаемости.

5. Какие причины определяют уровень смертности населения? Разделите их на экзогенные (внешние) и эндогенные (внутренние) факторы, приведите по 3–4 примера для каждой группы. Назовите основную причину преждевременной смертности среди мужчин трудоспособного возраста в РФ и объясните, какие меры могут снизить её влияние.

6. Что такое демографический переход? Опишите четыре фазы демографического перехода, указав для каждой:

- характер рождаемости и смертности;
- динамику естественного прироста;
- пример стран или периодов, когда наблюдалась такая ситуация.

Объясните, на какой фазе находится современная Россия и какие демографические вызовы это создаёт.

7. Что такое депопуляция? Назовите основные признаки депопуляции и укажите, с какого года в России наблюдается этот процесс (по официальным данным). Перечислите 2–3 социально-экономических последствия депопуляции (например, для рынка труда, пенсионной системы, системы здравоохранения) и кратко опишите механизмы их возникновения. Приведите 2–3 меры демографической политики РФ, направленные на преодоление депопуляции, и оцените их потенциальную эффективность.

Практическое занятие № 11. Демография. Естественное движение населения. Анализ данных Росстата на тему демография, естественное движение населения.

Составление глоссария о теме «Демография», показатели естественного движения населения (рождаемость, смертность, естественный прирост).

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 12. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие

Содержание темы:

1. Что такое заболеваемость? Чем она отличается от распространённости (болезненности)? Приведите формулы расчёта показателей первичной и общей заболеваемости. Как эти показатели используются в медицине и здравоохранении?

2. Какие методы изучения заболеваемости существуют? Охарактеризуйте сплошной и выборочный методы. В каких случаях применяется каждый из них? Приведите примеры использования выборочного метода для изучения заболеваемости отдельных групп населения.

3. Что такое инвалидность с точки зрения медицины и социальной политики? Как определяется группа инвалидности в России? Перечислите критерии для установления I, II, III групп инвалидности и статуса «ребёнок-инвалид».

4. Какие основные причины инвалидности в России? Укажите три лидирующие по распространённости причины. Как изменилась общая численность инвалидов в России за последние годы (по данным на 2025 год)?

5. Что понимается под физическим развитием? Какие показатели считаются базовыми при его оценке? Перечислите методы оценки физического развития, включая антропометрические и функциональные показатели. Как интерпретируются результаты таких оценок?

6. Какие факторы влияют на физическое развитие человека? Разделите их на эндогенные и экзогенные. Приведите по 2–3 примера для каждой группы. Как длительно действующие неблагоприятные факторы сказываются на уровне физического развития?

7. Как связаны заболеваемость, инвалидность и физическое развитие? Приведите примеры, когда хроническое заболевание может привести к инвалидности и повлиять на физическое развитие. Как динамическое наблюдение за физическим развитием ребёнка помогает в профилактике нарушений здоровья?

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Раздел 4. Охрана здоровья населения

Тема 13. Основы охраны здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Содержание темы:

1. Что понимается под охраной здоровья граждан согласно Федеральному закону от 21.11.2011 №323-ФЗ? Перечислите основные меры, которые входят в систему охраны здоровья, и укажите, кто осуществляет их реализацию.

2. Какие основные принципы охраны здоровья закреплены в законодательстве РФ? Назовите не менее пяти принципов и поясните, как они реализуются на практике.

3. Что такое санитарно-эпидемиологическое благополучие населения? Охарактеризуйте это понятие, указав его ключевые составляющие, и объясните, как оно связано с конституционными правами граждан.

4. Какие факторы среды обитания могут оказывать вредное воздействие на человека? Приведите примеры биологических, химических, физических и социальных факторов, а также поясните, как они влияют на здоровье.

5. Что такое санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия? Перечислите их виды и приведите примеры применения в разных сферах (например, в медицинских организациях, на предприятиях, в общественных местах).

6. Что такое карантин и в каких случаях он вводится? Опишите ограничительные мероприятия, которые включает карантин, и укажите, какие органы власти уполномочены принимать решение о его введении.

7. Какие органы осуществляют федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор в РФ? Назовите ключевые полномочия этих органов и перечислите виды контрольных мероприятий, которые они могут проводить.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Практическое занятие №13. Основы охраны здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Составить литературный обзор на основе данных научной электронной библиотеки e-library.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: e-library.

Тема 14. Организация первичной медико-санитарной помощи населению

Содержание темы:

1. Что понимается под первичной медико-санитарной помощью (ПМСП) согласно законодательству РФ? Перечислите основные мероприятия, которые она включает.

2. Какие виды первичной медико-санитарной помощи выделяют в зависимости от уровня квалификации медицинских работников? Охарактеризуйте каждый вид, указав, кто его оказывает и в каких учреждениях.

3. Что такое территориально-участковый принцип организации ПМСП? Как он реализуется на практике? Перечислите типы участков, которые могут формироваться в медицинских организациях.

4. Какие рекомендуемые нормативы численности населения на участках установлены для разных типов участков (фельдшерского, терапевтического, врача общей практики, комплексного)? Объясните, почему эти нормативы различаются.

5. Как организуется ПМСП в малочисленных населённых пунктах (с числом жителей менее 100 человек)? Опишите формы работы, которые применяются в таких случаях, и условия их применения.

6. Какие структурные подразделения рекомендуется предусматривать в структуре поликлиники для оказания ПМСП? Приведите 5–7 примеров и кратко охарактеризуйте их функции.

7. Какие принципы лежат в основе организации первичной медико-санитарной помощи в РФ? Перечислите не менее пяти принципов и поясните, как они реализуются на практике.

Практическое занятие №14. Организация первичной медико-санитарной помощи населению

Задание в moodle: номенклатура медицинских организаций, трехуровневая система оказания медицинской помощи, организация первичной медико-санитарной помощи.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 15. Организация специализированной помощи населению

Содержание темы:

1. Что понимается под специализированной медицинской помощью согласно законодательству РФ? Перечислите основные компоненты, которые она включает, и укажите, в каких случаях она оказывается.

2. Какие виды специализированной медицинской помощи выделяют? Охарактеризуйте каждый вид, приведите примеры профилей, для которых она предусмотрена (например, онкологическая, психиатрическая, кардиологическая и др.).

3. Что такое высокотехнологичная медицинская помощь? Как она связана со специализированной помощью, и какие методы лечения к ней относятся?

4. В каких условиях оказывается специализированная медицинская помощь? Опишите различия между оказанием помощи в дневном стационаре и в стационарных условиях.

5. Какие медицинские организации вправе оказывать специализированную помощь? Какие требования к ним предъявляются с точки зрения лицензирования и кадрового состава?

6. Как организуется направление пациента на специализированную помощь в плановой форме? Какие документы оформляет лечащий врач, и какие права имеет пациент при выборе медицинской организации?

7. Какие медицинские показания служат основанием для оказания специализированной помощи в стационарных условиях? Перечислите дополнительные критерии, которые могут стать основанием для госпитализации, помимо наличия заболевания или состояния, требующего специализированной помощи.

Практическое занятие №15. Организация специализированной помощи населению

Задание в moodle: Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 16. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей

Содержание темы:

1. Что понимается под санитарно-эпидемиологическим благополучием населения согласно законодательству РФ? Перечислите основные компоненты этого понятия и объясните, как оно связано с конституционными правами граждан.

2. Какие органы государственной власти отвечают за обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей? Охарактеризуйте полномочия и функции Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора).

3. Что такое санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия? Приведите примеры таких мероприятий и объясните, в каких случаях они применяются.

4. Какие механизмы защиты прав потребителей предусмотрены законодательством РФ? Опишите досудебный (претензионный) и судебный порядок защиты прав потребителей, а также другие способы возмещения ущерба.

5. Какие виды деятельности подлежат лицензированию в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения? Приведите примеры таких видов деятельности и объясните, зачем требуется их лицензирование.

6. Как осуществляется государственный санитарно-эпидемиологический надзор в РФ? Опишите полномочия органов надзора, порядок проведения проверок и возможные меры реагирования на нарушения.

7. Какие информационные системы и ресурсы используются для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения? Расскажите о роли федеральных информационных ресурсов в информировании органов власти, бизнеса и граждан о санитарно-эпидемиологической обстановке и проводимых мероприятиях.

Практическое занятие №14. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей

Составление обзора литературы на основе статей, размещенных в e-library

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Научная электронная библиотека e-library.

Тема 17. Кадровая политика здравоохранения

Содержание темы:

1. Что понимается под кадровой политикой в здравоохранении? Перечислите основные компоненты и цели такой политики согласно законодательству РФ. Как она связана с обеспечением качества медицинской помощи населению?

2. Какие уровни реализации имеет государственная кадровая политика в здравоохранении? Охарактеризуйте каждый уровень (общегосударственный, отраслевой, учрежденческий) и приведите примеры мер, которые реализуются на каждом из них.

3. Какие проблемы в сфере кадровой политики здравоохранения существуют в России? Перечислите основные проблемы (например, дефицит кадров, дисбаланс в структуре специальностей, низкая мотивация специалистов) и объясните их причины.

4. Какие меры включает стратегия привлечения и удержания медицинских кадров? Рассмотрите такие инструменты, как целевое обучение, программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер», наставничество, улучшение условий труда и системы оплаты.

5. Как осуществляется планирование кадровых ресурсов в здравоохранении? Опишите методы прогнозирования потребности в медицинских работниках, учёт факторов (демографическая ситуация, динамика здоровья населения, миграционные процессы) и роль нормативов численности персонала.

6. Какие изменения в системе образования и подготовки медицинских кадров предусмотрены современными нормативными актами? Упомяните запрет на дистанционное обучение, требования к образовательным организациям, стандартизацию программ повышения квалификации и другие нововведения 2026 года.

7. Какова роль непрерывного медицинского образования (НМО) в кадровой политике? Объясните, как НМО влияет на профессиональный уровень специалистов, их мотивацию и возможность прохождения периодической аккредитации. Упомяните изменения в системе НМО с 2026 года.

Практическое занятие №17. Кадровая политика здравоохранения.

Составить обзор нормативных актов по кадровому делопроизводству на основе данных правовой поисковой системы «Консультант»

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: правовая поисковая система «Консультант».

Раздел 5. Управление здравоохранением и службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Тема 18. Управление здравоохранением. Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора

Содержание темы:

1. Какие цели и задачи стоят перед планированием деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора согласно законодательству РФ? Перечислите ключевые цели и задачи, которые должны отражаться в планах работы территориальных управлений и подведомственных организаций. Как планирование связано с обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защитой прав потребителей?

2. Какие принципы лежат в основе планирования деятельности Роспотребнадзора? Охарактеризуйте такие принципы, как обоснованность, системность, целенаправленность, достижимость, преемственность, конкретность, индивидуальность и открытость. Приведите примеры их применения на практике.

3. Какие документы используются при планировании деятельности Роспотребнадзора на федеральном и региональном уровнях? Перечислите основные документы планирования, которые разрабатываются на федеральном уровне (например, основные направления деятельности службы, планы основных организационных мероприятий) и на региональном уровне (планы управлений по субъектам РФ, центров гигиены и эпидемиологии, территориальных отделов).

4. Как происходит процесс годового планирования в Роспотребнадзоре? Опишите этапы годового планирования, начиная с анализа показателей здоровья населения и среды обитания, выявления факторов риска и заканчивая подготовкой основных направлений деятельности управления на год. Укажите сроки, которые отводятся на каждый этап.

5. Какие объекты подлежат планированию в деятельности Роспотребнадзора? Перечислите показатели, которые являются объектами планирования (например, показатели санитарно-эпидемиологического благополучия населения, состояния здоровья населения, факторов среды обитания, а также показатели деятельности самого управления).

6. Как осуществляется контроль и оценка выполнения планов в Роспотребнадзоре? Расскажите о методах контроля реализации мероприятий, системе показателей результативности и эффективности деятельности территориальных органов. Приведите примеры таких показателей (например, удельный вес выполнения плана плановых проверок, удельный вес взысканной суммы штрафов).

7. Какие современные подходы и методы применяются в планировании деятельности Роспотребнадзора? Охарактеризуйте такие подходы, как риск-ориентированный подход, бюджетирование, ориентированное на результат (БОР), программно-целевой метод бюджетного планирования. Объясните, как они влияют на эффективность работы службы.

Практическое занятие №18. Управление здравоохранением. Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Выполнение задания в Moodle на тему: «Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей».

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 19. Финансирование здравоохранения. Финансово-хозяйственная деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора

Содержание темы:

1. Какие источники финансирования предусмотрены для федеральных государственных учреждений, обеспечивающих деятельность органов Роспотребнадзора? Согласно статье 47.1 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ, финансовое обеспечение таких учреждений является расходным обязательством РФ и осуществляется за счёт федерального бюджета, а также средств, поступающих от выполнения работ и оказания услуг по договорам с гражданами, ИП и юрлицами, возмещения дополнительно понесённых расходов на проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, издательской деятельности, добровольных взносов и пожертвований, а также других не запрещённых законодательством источников.

2. Как осуществляется планирование финансово-хозяйственной деятельности учреждений Роспотребнадзора? Планирование регулируется приказом Роспотребнадзора от 10.12.2010 №455. План составляется на финансовый год и включает три части: заголовочную, содержательную (текстовую и табличную) и оформляющую. В нём отражаются цели и основные виды деятельности учреждения, перечень оказываемых услуг, общая балансовая стоимость имущества, показатели финансового состояния (данные об активах, обязательствах и др.). План утверждается Роспотребнадзором или по его поручению руководителем учреждения.

3. Какие методы бюджетного планирования применяются в деятельности Роспотребнадзора? В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 28.01.2021 №11 (ред. от 21.04.2025) формирование планов и показателей деятельности Роспотребнадзора осуществляется преимущественно на основе программно-целевого метода бюджетного планирования. Этот метод обеспечивает прямую взаимосвязь между распределением бюджетных ресурсов и фактическими или планируемыми результатами их использования в соответствии с установленными приоритетами государственной политики.

4. Какие виды субсидий предоставляются федеральным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Роспотребнадзора? Согласно приказу Роспотребнадзора от 30.11.2022 №646, субсидии могут предоставляться на цели:

- осуществления выплат физическим лицам, в том числе стимулирующего характера (например, в связи с мерами по предупреждению завоза и распространения инфекций);
- проведения анализа и мониторинга деятельности Роспотребнадзора;
- проведения экспертиз и опросов;
- информационно-аналитического и организационно-технического обеспечения деятельности;
- содержания имущества, находящегося в оперативном управлении;
- транспортного обслуживания и другие.

5. Как осуществляется контроль за финансово-хозяйственной деятельностью учреждений Роспотребнадзора? В центральном аппарате Роспотребнадзора действует Финансовое управление, которое осуществляет контроль за соблюдением требований законодательства при оформлении хозяйственных операций. Применяется несколько видов контроля:

- Самоконтроль — объекты внутреннего финансового контроля проверяют каждую операцию на соответствие нормативным актам, правовым актам Роспотребнадзора и должностным регламентам.
- Контроль по уровню подчинённости — субъекты внутреннего финансового контроля подтверждают (согласовывают) операции, осуществляемые соответствующими должностными лицами.
- Смежный контроль — начальник (заместитель начальника) Финансового управления, руководители структурных подразделений проверяют операции, осуществляемые другими структурными подразделениями.

6. Какие показатели отражаются в отчёте о результатах деятельности учреждений Роспотребнадзора? Отчёт включает показатели, формируемые в денежном

выражении (в валюте РФ), и должен быть сопоставим с данными бухгалтерской отчётности. В нём отражаются сведения о выполнении государственного задания, составе имущественного комплекса (недвижимое имущество и особо ценное движимое имущество), а также другие данные, предусмотренные порядком составления отчёта.

7. Как осуществляется финансирование международных проектов и сотрудничества со стороны Роспотребнадзора? Например, распоряжением Правительства РФ от 22.01.2026 №64-р выделены бюджетные ассигнования из федерального бюджета на финансирование расходов подведомственных Роспотребнадзору учреждений, связанных с развитием сотрудничества со странами Восточной Европы, Закавказья и Центральной Азии. Средства направлены на обеспечение санитарной охраны территории, укрепление региональной системы реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, включая материально-техническую и научно-методическую поддержку, подготовку кадров в области борьбы с инфекциями.

Практическое занятие №19. Финансирование здравоохранения. Финансово-хозяйственная деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора

Выполнение задания в Moodle на тему: Источники финансирования медицинских организаций. Особенности финансирования казенных, бюджетных и автономных медицинских организаций.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 20. Экономика здравоохранения. Социально-экономические аспекты деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Содержание темы:

1. Как деятельность Роспотребнадзора влияет на социально-экономические показатели здоровья населения? Приведите примеры, как меры службы в сфере санитарно-эпидемиологического надзора и защиты прав потребителей способствуют снижению заболеваемости, смертности и улучшению качества жизни. Например, как профилактика инфекций или контроль качества продуктов питания отражаются на экономике и обществе.

2. Какие экономические методы используются для оценки эффективности деятельности Роспотребнадзора? Опишите подходы к расчёту экономических потерь от заболеваемости, инвалидизации и смертности, которые предотвращены благодаря контрольно-надзорным мероприятиям службы. Как эти показатели соотносятся с затратами бюджета на деятельность Роспотребнадзора?

3. Какова роль риск-ориентированного подхода в экономике деятельности Роспотребнадзора? Объясните, как риск-ориентированная модель надзора помогает оптимизировать использование ресурсов службы, снизить административную нагрузку на бизнес и при этом повысить эффективность контроля за соблюдением санитарных норм.

4. Какие бюджетные механизмы используются для финансирования деятельности Роспотребнадзора? Перечислите источники финансирования службы, включая федеральные бюджетные ассигнования, субсидии и другие формы поддержки. Как распределяются средства между различными направлениями деятельности (например, лабораторное обеспечение, международное сотрудничество, профилактика)?

5. Как цифровизация влияет на социально-экономические аспекты работы Роспотребнадзора? Приведите примеры использования информационных систем (например, Единой информационно-аналитической системы, системы «Периметр») и

объясните, как они способствуют повышению эффективности надзора, снижению затрат и улучшению качества принимаемых решений.

6. Какие социально-экономические факторы влияют на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, и как Роспотребнадзор учитывает их в своей работе? Рассмотрите такие факторы, как промышленное развитие, социальная напряжённость, уровень социального благополучия, условия труда и жизни. Приведите примеры мероприятий службы, направленных на минимизацию их негативного влияния.

7. Как международное сотрудничество Роспотребнадзора влияет на социально-экономическую ситуацию в России? Опишите формы взаимодействия службы с зарубежными странами и международными организациями (например, ВОЗ, ФАО, ШОС). Как это сотрудничество способствует решению глобальных проблем (борьба с инфекциями, обеспечение безопасности продуктов питания) и влияет на экономику и здоровье населения России?

Практическое занятие №20. Экономика здравоохранения. Социально-экономические аспекты деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.

Выполнение задания в Moodle на тему: Экономика здравоохранения, ценообразование в здравоохранении, оплата труда медицинских работников.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Раздел 6. Качество и безопасность медицинской деятельности.

Тема 21. Качество и безопасность медицинской деятельности. Риск-ориентированный подход. Лицензирование медицинской деятельности

Содержание темы:

1. Что такое риск-ориентированный подход в контексте государственного контроля медицинской деятельности? Как он реализуется в России и какие нормативные акты его регулируют?

2. Какие категории риска существуют для медицинских организаций в рамках риск-ориентированного подхода? Как определяется категория риска и какие последствия она влечёт для частоты проверок?

3. Какие этапы включает внедрение риск-ориентированного подхода в медицинской организации?

4. Что такое лицензирование медицинской деятельности и какие органы его осуществляют?

5. Какие требования предъявляются к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности?

6. Какие виды деятельности подлежат лицензированию в сфере медицины?

7. Какие последствия влечёт ведение медицинской деятельности без лицензии?

Практическое занятие №21. Качество и безопасность медицинской деятельности.

Выполнение задания в Moodle на тему: Система управления качеством, контроль качества и безопасности медицинской деятельности с использованием риск-ориентированного подхода. Критерии качества и доступности.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, «модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда») — система дистанционного обучения (СДО).

Тема 22. Повышение качества и доступности медицинской помощи на основе ресурсосберегающих (бережливых) технологий.

Содержание темы:

1. Что такое бережливые технологии в здравоохранении и какова их основная цель? Как эти технологии помогают решать проблемы в системе оказания медицинской помощи?
2. Какие ключевые принципы лежат в основе бережливого производства в медицинских организациях?
3. Какие инструменты бережливого производства применяются в здравоохранении? Приведите примеры.
4. Как бережливые технологии влияют на качество и доступность медицинской помощи?
5. Какие проблемы могут возникать при внедрении бережливых технологий в медицинских организациях?
6. Какие проекты по внедрению бережливых технологий реализовывались в России?
7. Как оценивается эффективность внедрения бережливых технологий в медицинских организациях?

Практическое занятие №22. Повышение качества и доступности медицинской помощи на основе ресурсосберегающих (бережливых) технологий.

Деловая игра: «Повышение производительности подразделений медицинской организации с использованием объёмно-пространственной модели».

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Программа «Корунд премиум».

Тема 23. Обеспечение качества и эффективности деятельности медицинских организаций службы госсанэпиднадзора посредством внедрения бережливых технологий.

Содержание темы:

1. Какие принципы бережливого производства наиболее актуальны для организаций Роспотребнадзора и почему? Как эти принципы могут помочь в решении специфических задач санитарно-эпидемиологического надзора, таких как контроль за распространением инфекций, мониторинг окружающей среды, проведение профилактических мероприятий?
2. Какие инструменты бережливого производства можно адаптировать для оптимизации работы санитарно-эпидемиологических служб? Приведите примеры инструментов (например, система 5S, картирование потока создания ценности, канбан, стандартизация работы) и опишите, как они могут быть применены в деятельности Роспотребнадзора.
3. Как внедрение бережливых технологий может повлиять на качество и скорость проведения санитарно-эпидемиологических исследований и экспертиз? Какие процессы в лабораториях и аналитических подразделениях можно оптимизировать с помощью методов бережливого производства?
4. Какие проблемы в работе организаций Роспотребнадзора могут быть решены с помощью внедрения бережливых технологий? Например, сокращение времени

обработки заявок, устранение дублирования усилий, оптимизация логистики образцов и материалов, повышение эффективности использования оборудования.

5. Как обеспечить вовлечённость персонала в процесс внедрения бережливых технологий в организациях Роспотребнадзора? Какие методы обучения и мотивации сотрудников можно использовать для формирования культуры постоянного улучшения?

6. Какие показатели эффективности (KPI) можно использовать для оценки результатов внедрения бережливых технологий в санитарно-эпидемиологических организациях? Приведите примеры KPI, которые отражают улучшение качества работы, сокращение времени на процессы, повышение производительности труда.

7. Какие риски и сложности могут возникнуть при внедрении бережливых технологий в организациях Роспотребнадзора? Как их можно минимизировать? Например, сопротивление персонала изменениям, необходимость перестройки устоявшихся процессов, сложности с интеграцией новых методов в существующую систему работы.

Практическое занятие №23. Обеспечение качества и эффективности деятельности медицинских организаций службы госсанэпиднадзора посредством внедрения бережливых технологий.

Демонстрация обучающего фильма по внедрению бережливого производства в медицинской организации.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Обучающий фильм по внедрению бережливого производства в медицинской организации.

Раздел 7. Цифровая трансформация здравоохранения

Тема 24. Информатизация здравоохранения и органов и учреждений Роспотребнадзора. Делопроизводство. Электронный документооборот

Содержание темы:

1. Какие цели и задачи стоят перед информатизацией здравоохранения в России? Как цифровизация влияет на качество и доступность медицинской помощи, оптимизацию работы медицинских организаций и управление ресурсами системы здравоохранения?

2. Какие ключевые информационные системы используются в здравоохранении и Роспотребнадзоре? Например, Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), Единая информационно-аналитическая система (ЕИАС) Роспотребнадзора, системы для сбора и обработки данных о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения. Как они взаимодействуют между собой и с другими ведомствами?

3. Что такое электронный документооборот (ЭДО) в медицине и какие виды он может иметь? Чем отличаются внутренний и внешний ЭДО в медицинских организациях? Приведите примеры документов, которые могут вестись в электронном виде.

4. Какие нормативные акты регулируют электронный документооборот в здравоохранении? Назовите ключевые документы, например, приказы Минздрава, постановления Правительства, федеральные законы. Какие требования они устанавливают к форме документов, электронной подписи, регистрации и хранению электронных медицинских документов?

5. Какие требования предъявляются к медицинским информационным системам (МИС), используемым для ЭДО? Например, сертификация ПО, интеграция с

ЕГИСЗ, поддержка резервного копирования данных, разграничение прав доступа. Как должны храниться и обрабатываться электронные медицинские документы?

6. Как реализуется электронный документооборот в Роспотребнадзоре? Какие цифровые инструменты и системы используются для автоматизации делопроизводства, контроля и надзора, межведомственного взаимодействия в деятельности ведомства? Приведите примеры проектов или платформ, разработанных в рамках цифровизации Роспотребнадзора.

7. Какие проблемы и вызовы связаны с внедрением электронного документооборота в здравоохранении и Роспотребнадзоре? Например, сложности интеграции разнородных информационных систем, дефицит квалифицированных кадров, вопросы защиты персональных данных, сопротивление персонала изменениям. Как эти проблемы решаются на практике?

Практическое занятие №24. Информатизация здравоохранения и органов и учреждений Роспотребнадзора. Делопроизводство. Электронный документооборот

Выполнение задания в Moodle

Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, контрольные вопросы, составление заданий в тестовой форме в количестве 5.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: Профессиональная медицинская информационная система <https://www.medwork.ru/>

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Количество часов	Семестр
Раздел 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ».			
Тема 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука и предмет преподавания	Онлайн курс «Общественное здоровье и здравоохранение» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240675	3	8
Тема 2. Социальное проектирование и управление проектами в сфере охраны здоровья населения. Национальные проекты.	Подготовка проекта НИР Тесты для проверки самостоятельного изучения материала	3	8
Тема 3. Управление рисками здоровью населения. Федеральные проекты	Подготовка проекта НИР Тесты для проверки самостоятельного изучения материала	3	8
Итого		9	8
Раздел 2. ОСНОВЫ СТАТИСТИКИ И ОРГАНИЗАЦИИ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ			

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Количество часов	Семестр
Тема 4. Основы медицинской статистики. Статистика здоровья и здравоохранения.	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655	3	8
Тема 5. Планирование, организация и проведение статистического исследования.	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655	3	8
Тема 6. Дискриптивная статистика.	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655	3	8
Тема 7. Индуктивная статистика.	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655	3	8
Тема 8. Прогнозирование и моделирование медико-социальных явлений	Подготовка проекта НИР. Тесты для проверки самостоятельного изучения материала	3	8
Тема 9. Статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. Современные МИАС по поиску доказательной медицинской информации	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655	3	8
Итого:		18	8
Раздел 3. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ФАКТОРЫ ЕГО ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ			
Тема 10. Демография. Основные направления изучения народонаселения	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655 Онлайн курс «Общественное здоровье и здравоохранение» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240675	3	8

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Количество часов	Семестр
Тема 11. Демография. Естественное движение населения	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655 Онлайн курс «Общественное здоровье и здравоохранение» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240675	3	8
Тема 12. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655 Онлайн курс «Общественное здоровье и здравоохранение» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240675	3	8
Итого:		9	8
Раздел 4. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ			
Тема 13. Основы охраны здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника: 1. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html Тесты для проверки самостоятельного изучения материала	3	9
Тема 14. Организация первичной медико-санитарной помощи населению	Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника: 1. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html Тесты для проверки самостоятельного изучения материала	3	9
Тема 15. Организация	Подготовка по материалам учебника:	3	9

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Количество часов	Семестр
специализированной помощи населению	<p>1. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html</p> <p>Тесты для проверки самостоятельного изучения материала</p>		
Тема 16. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей	<p>Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника:</p> <p>1. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html</p> <p>Тесты для проверки самостоятельного изучения материала</p>	3	9
Тема 17. Кадровая политика здравоохранения	<p>Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника:</p> <p>1. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html</p> <p>Тесты для проверки самостоятельного изучения материала</p>	3	9
Итого		15	9
Раздел 5. УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ И СЛУЖБОЙ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА			
Тема 18. Управление	<p>Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника:</p>	3	9

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Количество часов	Семестр
<p>здоровоохранением . Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора</p>	<p>1. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html Тесты для проверки самостоятельного изучения материала</p>		
<p>Тема 19. Финансирование здравоохранения. Финансово-хозяйственная деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора</p>	<p>Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника: 1. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html Тесты для проверки самостоятельного изучения материала</p>	3	9
<p>Тема 20. Экономика здравоохранения. Социально-экономические аспекты деятельности органов и учреждений Роспотребнадзор.</p>	<p>Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника: 1. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html Тесты для проверки самостоятельного изучения материала</p>	3	9
Итого		9	9
Раздел 6. КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ			
<p>Тема 21. Качество и безопасность медицинской деятельности.</p>	<p>Онлайн курс «Общественное здоровье и здравоохранение» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240675</p>	3	9

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Количество часов	Семестр
Риск-ориентированный подход. Лицензирование медицинской деятельности			
Тема 22. Повышение качества и доступности медицинской помощи на основе ресурсосберегающих (бережливых) технологий.	Онлайн курс «Общественное здоровье и здравоохранение» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240675	3	9
Тема. 23. Обеспечение качества и эффективности деятельности медицинских организаций службы госсанэпиднадзора посредством внедрения бережливых технологий.	Онлайн курс «Общественное здоровье и здравоохранение» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240675	3	9
Итого		6	9
Раздел 7. Цифровая трансформация здравоохранения			
Тема 24. Информатизация здравоохранения и органов и учреждений Роспотребнадзора. Делопроизводство. Электронный документооборот	Онлайн курс «Информационные технологии в здравоохранении. Медицинская статистика» https://online.edu.ru/public/course?faces-redirect=true&cid=11240655 Подготовка по материалам лекции. Подготовка по материалам учебника: 1. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html	3	9

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Количество часов	Семестр
	Тесты для проверки самостоятельного изучения материала		
Итого		3	9
Всего		72	8-9

3 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука и предмет преподавания	ЛЗ	2	Лекция с обратной связью	2
		ПЗ	4	Деловая игра «Министр здравоохранения»	2
2	Социальное проектирование и управление проектами в сфере охраны здоровья населения. Приоритетные национальные проекты.	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением	2
		ПЗ	4	Метод проектов	3
3	Управление рисками здоровью населения. Федеральные проекты	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением	2
		ПЗ	4	Метод проектов	3
4	Основы медицинской статистики. Статистика здоровья и здравоохранения.	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением	2
		ПЗ	4	Мастер класс	2
5	Планирование, организация и проведение статистического исследования.	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением	2
		ПЗ	4	Метод проектов	3

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
6	Статистический метод в медицинский, гигиенических и эпидемиологических исследованиях. Описательная статистика	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Мастер класс	2
		ПЗ	4		2
7	Статистический метод в медицинский, гигиенических и эпидемиологических исследованиях. Аналитическая статистика	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Мастер класс	2
		ПЗ	4		2
8	Прогнозирование и моделирование медико-социальных явлений	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Мастер класс	2
		ПЗ	4		2
9	Доказательная медицина	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Мастер класс по поиску информации в Pub Med и др	2
		ПЗ	4		2
10	Демография. Основные направления изучения народонаселения.	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	2
		ПЗ	4		3
11	Демография. Естественное движение населения	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	2
		ПЗ	4		3
12	Заболееваемость. Инвалидность. Физическое развитие	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением. Лекция с заранее объявленными ошибками. Ролевая игра «Факторы риска ХНИЗ»	2
		ПЗ	4		3

№ п/п	Наименование дисциплины	тем	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
13	Основы охраны здоровья и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	1
			ПЗ	4		2
14	Организация первичной медико-санитарной помощи населению		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	1
			ПЗ	4		2
15	Организация специализированной помощи населению		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	1
			ПЗ	4		2
16	Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	1
			ПЗ	4		2
17	Кадровая политика здравоохранения		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	1
			ПЗ	4		2
18	Управление здравоохранением. Планирование деятельности госсанэпидслужбы		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	2
			ПЗ	4		3
19	Финансирование здравоохранения. Финансово-хозяйственная деятельность службы госсанэпиднадзора.		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	2
			ПЗ	4		3
20	Экономика здравоохранения. Социально-экономические аспекты деятельности Роспотребнадзора, центров гигиены и эпидемиологии		ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	2
			ПЗ	4		3

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
21	Качество и безопасность медицинской деятельности.	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	1
	Риск-ориентированный подход Лицензирование медицинской деятельности	ПЗ	4		2
22	Повышение качества и доступности медицинской помощи на основе ресурсосберегающих (бережливых) технологий.	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	2
		ПЗ	4		3
23	Обеспечение качества и эффективности деятельности медицинских организаций службы госсанэпиднадзора посредством внедрения бережливых технологий.	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод	1
		ПЗ	4		2
24	Информатизация здравоохранения. Информационные и информационно-аналитические системы Делопроизводство. Электронный документооборот	ЛЗ	2	Лекция с использованием презентации слайдов с последующим обсуждением Кейс-метод Фабрика процесса «5С оптимизация цифрового пространства»	1
		ПЗ	4		2
25	Всего:	х	144	х	99

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы для промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Билет включает 3 теоретических вопроса

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

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	A -B	100-91	5

понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..			
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-D	90-81	4
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	80-71	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.	Fx- F	<70	2 Требуется передача/ повторное изучение материала

5.ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ 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 (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	

	« Образовательная платформа ЮРАИТ » : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАИТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://ura.it.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	« JAYPEE DIGITAL » (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaupreedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Интернет-ресурсы:
	https://kemsmu.ru/kafedra/public-health/ Кафедра общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения им. проф. А.Д. Ткачева

5.2.1. Интернет ресурсы

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	« Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	« Образовательная платформа ЮРАИТ » : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАИТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://ura.it.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	« JAYPEE DIGITAL » (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaupreedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Интернет-ресурсы:
	https://kemsmu.ru/kafedra/public-health/ Кафедра общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения им. проф. А.Д. Ткачева

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр науч- ной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
Основная литература				
1	Здравоохранение и общественное здоровье : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих про- граммы дополнительного профессионального образования по направлению подготовки "Организация здравоохранения и общественное здоровье" / [Г. Н. Царик и др.], под ред. Г. Н. Царик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 911 с. - ISBN 978-5-9704-4327. - Текст : непосредственный.	614 З-468	30	
2	Информатика и медицинская статистика : учебное пособие / Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, И. А. Полянская [и др.] ; ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 302 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст : непосредственный	61 И 741	30	55
Дополнительная литература				
1	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для студентов медицинских вузов / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			55
2	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения в 2 т.: учебник/под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. – Т. 1. - 688 с. Т. 2. - 160 с. - URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			
3	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -544 с. – URL: http://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			

4	<p>https://proverki.gov.ru/portal Федеральная государственная информационная система «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий». Регламент подключения и интеграции ФГИС ЕРКНМ Версия 2.0 https://rosstat.gov.ru/emiss https://monitoring.eias.ru/ Справочник врача (открытые данные). Медицинские калькуляторы (антропометрические данные) https://data.gov.ru/spravochnik-vracha</p> <p>ЕГИСЗ - https://egisz.rosminzdrav.ru Интернет вещей в медицине https://zdrav.expert/ Интерактивная доска Падлет: https://padlet.com/ Интерактивный сервис он-лайн опросов в реальном времени Ментиметр: https://www.mentimeter.com/ Сервис для он-лайн квестов: https://www.learnis.ru/ Сервисы для тестов и асинхронных ФОС: https://madtest.ru/quiz https://www.flippity.net/ https://wordwall.net/ IBM SPSS Statistics https://soware.ru/products/ibm-spss-statistics Справочная Правовая Система КонсультантПлюс : сайт / ООО «Компания ЛАД-ДВА». - Москва, 1991 - . - URL: http://www.consultant.ru. - Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета. - Текст : электронный.</p>			4
---	---	--	--	---

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки.

Оборудование:

Интерактивные доски, столы, стулья.

Средства обучения:

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, компьютеры с выходом в Интернет, МФУ.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, макеты медицинских кабинетов в масштабе 1/10.

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам.

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы.

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 8.1 Professional Microsoft Office 13 Standard

Linux лицензия GNU GPL LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины 20__ - 20__ учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
В рабочую программу вносятся следующие изменения - актуализирован ФОС промежуточной аттестации (<i>для справки: 10% ФОС обновляется ежегодно</i>); - и т.д.		

4.2. Оценочные средства

4.2.1. Список вопросов для подготовки к экзамену (в полном объёме):

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

- 1 Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
 - 2 Методология и методы изучения организации здравоохранения и общественного здоровья.
 - 3 Врачебная этика и медицинская деонтология.
- #### **ОСНОВЫ СТАТИСТИКИ И ОРГАНИЗАЦИЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**
- 4 Статистика как самостоятельная общественная наука.
 - 5 Теоретические основы медико-биологической статистики. Объект исследования в медицине и биологии, единица наблюдения, учетные признаки.
 - 6 Понятие о статистической, генеральной и выборочной совокупностях. Распределение признака в статистической совокупности
 - 7 Подготовка и проведение научного исследования
 - 8 Доверительные интервалы, доверительная вероятность, уровень статистической значимости.
 - 9 Описание качественных признаков. Методика вычисления интенсивного, экстенсивного показателей, показателей соотношения и наглядности.
 - 10 Понятие о первичной документации. Основные требования к оформлению статистических таблиц.
 - 11 Описание количественных признаков. Средняя величина, медиана, мода.
 - 12 Методы статистического анализа Понятия репрезентативность и рандомизация. Статистическая мощность исследования (критерия). Доверительный интервал и доверительная вероятность. Методика определения и интерпретация.
 - 13 Динамические ряды.
 - 14 Графические методы анализа в статистических исследованиях
 - 15 Стандартизация. Основные методы вычисления и область применения стандартизованных показателей. О чем свидетельствуют полученные стандартизованные показатели?
 - 16 Корреляция и ассоциация. Характеристика корреляционной зависимости по силе и направлению. Оценка тесноты связи.
 - 17 Регрессионный анализ
- Правовые основы охраны здоровья

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

- 18 Здоровье населения. Социальная обусловленность здоровья
- 19 Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка.
- 20 Общественное здоровье. Критерии и показатели его определяющие. Факторы, формирующие общественное здоровье.
- 21 Демография. Область применения демографических показателей. Статика населения, важнейшие показатели. Перепись населения. Особенности современных переписей населения. Плотность населения в России и зарубежных странах.
- 22 Типы возрастно-половой структуры населения. Постарение населения – современная медико-демографическая проблема.
- 23 Динамика населения. Механическое движение населения. Миграция населения. Виды миграции и факторы её определяющие. Влияние миграции на здоровье населения.

- 24 Динамика населения. Естественное движение населения. Рождаемость, методика расчета общих и специальных показателей. Уровень рождаемости в России и зарубежных странах.
- 25 Влияние медико-социальных факторов на уровень рождаемости (условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи, законодательство по вопросам брака и семьи). Роль медицинских работников в регистрации рождаемости.
- 26 Смертность населения. Методика расчета общего и специальных показателей. Уровень смертности в России и зарубежных странах. Причины и факторы, влияющие на смертность.
- 27 Естественный прирост населения. Факторы, определяющие его. Методика расчета. Противоестественная убыль населения.
- 28 Детская смертность и ее составляющие (младенческая, неонатальная, постнеонатальная, перинатальная, мертворождаемость). Методика расчета показателей.
- 29 Младенческая смертность как социально-гигиеническая проблема. Факторы, влияющие на младенческую смертность. Уровень младенческой смертности в России и зарубежных странах.
- 30 Материнская смертность как социально-гигиеническая проблема. Факторы, влияющие на материнскую смертность.
- 31 Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.
- 32 Средняя ожидаемая продолжительность предстоящей жизни. Факторы её определяющие, методика расчета. Уровень в России и зарубежных странах. Таблицы смертности.
- 33 Международная статистическая классификация болезней, травм и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Принципы и особенности её построения. Использование в практической деятельности врача.
- 34 Заболеваемость населения. Виды заболеваемости. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа заболеваемости. Основные методы изучения. Роль медицинских работников в обеспечении полноты и качества информации о заболеваемости. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема.
- 35 Общая заболеваемость. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы. Показатели заболеваемости, методика их расчета и анализа (уровень заболеваемости, структура и др.). Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема.
- 36 Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы. Показатели заболеваемости, методика их расчета и анализа (уровень заболеваемости, структура и др.).
- 37 Инфекционная заболеваемость. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы. Показатели заболеваемости, методика расчета и анализа (уровень заболеваемости, структура и др.). Туберкулез как медико-социальная проблема.
- 38 Заболеваемость важнейшими социально значимыми болезнями. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы. Показатели заболеваемости, методика их расчета и анализа (уровень заболеваемости, структура и др.).
- 39 Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы. Показатели заболеваемости, методика их расчета (уровень заболеваемости, структура и др.). Анализ заболеваемости по данным отчетов по форме 16-ВН. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листков нетрудоспособности.
- 40 Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые). Методика изучения, учетные документы, показатели.
- 41 Инвалидность как один из критериев здоровья населения. Методика расчета и анализа показателей первичной и общей инвалидности. Группы инвалидности, критерии их

определения. Медико-социальная экспертиза как один из видов социальной защиты граждан. Реабилитация и трудоустройство инвалидов.

42 Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Характеристика признаков физического развития. Факторы, влияющие на физическое развитие. Акселерация, основные причины.

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

43 Определение системы здравоохранения, её организационная структура и основные функции. Критерии оценки результатов деятельности системы здравоохранения.

44 Виды медицинской помощи, условия и формы её предоставления. Порядки оказания и стандарты медицинской помощи.

45 Трехуровневая система оказания медицинской помощи населению

46 Структура, задачи и функции поликлиники. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности.

47 Диспансеризация населения. Цели, задачи, основные показатели качества и эффективности диспансеризации.

48 Общая врачебная практика - перспективная форма организации медицинской помощи в амбулаторных условиях.

49 Организация специализированной медицинской помощи. Учетно-отчетная документация. Показатели деятельности стационара.

50 Особенности организации медицинской помощи жителям сельских районов

51 Организация скорой медицинской помощи. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

52 Медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

53 Медицинская помощь населению при онкологических заболеваниях. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

54 Травматологическая и ортопедическая помощь. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

55 Медицинская помощь больным туберкулезом. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

56 Акушерско-гинекологическая помощь. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

57 Педиатрическая помощь. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

58 Медико-социальная помощь семьям группы риска.

58 Стоматологическая медицинская помощь. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

59 Медицинская помощь больным дерматовенерологическими заболеваниями. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

60 Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

61 Медицинская помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции). Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

62 Медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

63 Наркологическая медицинская помощь. Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

64 Служба крови Учетно-отчетная документация. Анализ деятельности службы.

65 Медицинская реабилитация.

66 Санаторно-курортная помощь.

67 Паллиативная медицинская помощь.

- 68 Профилактика неинфекционных заболеваний; проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях
- 69 Перспективные технологии оптимизации систем здравоохранения

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ УПРАВЛЕНИЯ

- 70 Управление здравоохранением в период плановой экономики. Аналитический метод определения потребности населения в медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях.
- 71 Принципиальные аспекты управления здравоохранением в условиях нового хозяйственного механизма. Модели конечных результатов деятельности.
- 72 Управление здравоохранением в период рыночной экономики. Роль менеджмента и маркетинга в деятельности медицинских организаций.

ФИНАНСИРОВАНИЕ И ФИНАНСОВЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- 73 Финансирование здравоохранения в СССР
- 74 Финансирование здравоохранения в условиях нового хозяйственного механизма
- 75 Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования
- 76 Правовые основы финансового регулирования
- 77 Финансирование казенных, бюджетных и автономных учреждений
- 78 Способы оплаты медицинской помощи
- 79 Финансовый менеджмент и его роль в использовании финансовых ресурсов системы здравоохранения
- 80 Внебюджетные источники финансирования

ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- 81 Экономика здравоохранения.
- 82 Ценообразование в здравоохранении

83 Оплата труда медицинских работников

84 Налоги и сборы

85 Эффективность здравоохранения и её критерии

КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 86 Актуальность проблемы повышения качества медицинской помощи
- 87 Теория управления процессом повышения качества.
- 88 Отечественный опыт решения проблемы повышения качества медицинских услуг
- 89 Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности.
- 90 Виды контроля качества медицинской помощи.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

- 91 Правовые основы деятельности службы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. Основные функции Роспотребнадзора.
- 92 Принципиальные аспекты организации деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 93 Организация работы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в субъектах Российской Федерации

ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 94 Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок выдачи больничных листов.
- 95 Экспертиза стойкой утраты трудоспособности

МЕЖДУНАРОДНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: СИСТЕМЫ И ОПЫТ

- 96 Системы здравоохранения в мире. Всемирная организация здравоохранения. Медицинские ассоциации.

ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- 97 Правовые основы охраны здоровья
98 Ответственность медицинских учреждений и работников за нарушение норм права в области охраны здоровья

ОРГАНИЗАЦИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- 99 Законодательные основы организации лекарственного обеспечения населения. Государственные гарантии качества, эффективности и безопасности лекарственных средств. Ценообразование на лекарственные средства.

МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

- 100 Государственный реестр медицинских изделий. Классификация. Государственный контроль за обращением медицинских изделий.

СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА

101. Назовите основные понятия в системе менеджмента качества
102. Перечислите методы повышения управления качеством в медицине
103. Что такое «бережливое производство»?
104. Какие технологии повышения удовлетворенности пациента качеством Вы знаете?
105. Как определить доступность медицинской помощи в конкретной медицинской организации?
106. Как организовать анкетирование пациентов и сотрудников медицинских организаций
107. В чем заключается картирование потока создания ценности?
108. Расскажите процедуру разработки мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности пациентов
109. В чем заключается оценка эффективности внедрения перспективных технологий в медицинских организациях?
110. Как проводится мониторинг при внедрении системы менеджмента качества?

4.2.2. Тестовые задания (примеры 2-3)

Пример 1

Вопрос: 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.

Правильный ответ: а) и б).

Пояснение: Общественное здоровье изучает состояние здоровья населения и факторы, которые на него влияют, а также системы и механизмы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья. Технологии лечения относятся к клинической медицине, а не к общественному здоровью как науке.

Пример 2

Вопрос: По определению ВОЗ, здоровье человека характеризуется состоянием:

- а) физического и душевного благополучия;
- б) физического, душевного и социального благополучия;
- в) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды.

Правильный ответ: б).

Пояснение: Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), здоровье — это состояние физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

Пример 3

Вопрос: Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

а) генетические; б) природно-климатические; в) уровень, образ и качество жизни населения; г) уровень, качество и доступность медицинской помощи; д) всё вышеперечисленное.

Правильный ответ: д).

Пояснение: На здоровье населения влияют как биологические (генетика), так и социально-экономические, экологические, медицинские и другие факторы.

4.2.3. Ситуационные задачи (примеры 2-3)

Задача 1

Условие: В городе с населением 100 000 человек за год родилось 1 200 живых младенцев. В возрасте до 1 года умерло 24 ребёнка. Рассчитайте показатель младенческой смертности и объясните, в каких единицах он измеряется.

Решение: Показатель младенческой смертности рассчитывается по формуле:

$$\text{Младенческая смертность} = \frac{\text{Число детей, умерших в возрасте до 1 года}}{\text{Число родившихся живыми}} \times 1000$$

Подставим данные:

$$\text{Младенческая смертность} = \frac{24}{1\,200} \times 1000$$

Ответ: показатель младенческой смертности составляет 20 на 1 000 родившихся живыми. Единица измерения — промилле (‰).

Задача 2

Условие: В центральной районной больнице среднегодовое число развёрнутых коек составляет 550, число госпитализированных больных в течение года — 14 000 пациентов, число выписанных из стационара — 14 200 человек, число умерших — 100 пациентов. В целом всеми больными в стационаре проведено 172 500 койко-дней. Рассчитайте и оцените следующие показатели деятельности стационара:

- оборот койки;
- средняя длительность пребывания больного в стационаре;
- больничная летальность.

Решение:

1. **Оборот койки** — это число пациентов, пролеченных на одной койке за год. Рассчитывается по формуле:

$$\text{Оборот койки} = \frac{\text{Среднегодовое число коек}}{\text{Число госпитализированных больных}}$$

Подставим данные:

$$\text{Оборот койки} = \frac{14\,000}{550} = 25,45$$

2. **Средняя длительность пребывания больного в стационаре** рассчитывается по формуле:

$$\text{Средняя длительность пребывания} = \frac{\text{Общее число койко-дней}}{\text{Число выписанных больных}}$$

Подставим данные:

$$\text{Средняя длительность пребывания} = \frac{172\,500}{14\,200} \approx 12,15 \text{ дней.}$$

3. **Больничная летальность** — это отношение числа умерших в стационаре к числу госпитализированных больных, выраженное в процентах. Рассчитывается по формуле:

$$\text{Больничная летальность} = \frac{\text{Число умерших}}{\text{Число госпитализированных больных}} \times 100$$

Подставим данные:

$$\text{Больничная летальность} = \frac{100}{14\ 000} \times 100 = 0,71$$

Ответ: оборот койки — 25,45; средняя длительность пребывания больного в стационаре — 12,15 дней; больничная летальность — 0,71%.

Задача 3

Условие:

В районе с населением 45 000 жителей зарегистрировано 34 000 случаев заболеваний, в том числе 8 500 случаев болезней органов дыхания, 6 300 случаев болезней системы кровообращения, 4 500 случаев болезней органов пищеварения. Рассчитайте структуру общей заболеваемости и определите, какая группа заболеваний занимает наибольшую долю.

Решение:

Структура заболеваемости — это распределение всех зарегистрированных случаев заболеваний по отдельным нозологическим формам в процентах от общего числа заболеваний.

1. **Болезни органов дыхания:**

$$8\ 500 \div 34\ 000 \times 100\% \approx 25\%$$

2. **Болезни системы кровообращения:**

$$6\ 300 \div 34\ 000 \times 100\% \approx 18,5\%$$

3. **Болезни органов пищеварения:**

$$4\ 500 \div 34\ 000 \times 100\% \approx 13,2\%$$

Ответ: наибольшую долю в структуре заболеваемости занимают болезни органов дыхания (25%).

4.2.4. Список тем рефератов без оформления презентаций (в полном объеме):

Блок 1. Основы общественного здоровья и методологии

1. Общественное здоровье: понятие, предмет, задачи и методы изучения.
2. Критерии и показатели оценки общественного здоровья населения.
3. Демография и общественное здоровье: взаимосвязь и взаимовлияние.
4. Медико-демографические показатели: рождаемость, смертность, естественный прирост.
5. Заболеваемость населения как ключевой показатель общественного здоровья: методы учёта и анализа.
6. Инвалидность как медико-социальная проблема: структура, динамика, профилактика.
7. Качество жизни, связанное со здоровьем: понятие и методы оценки.
8. Методология проведения медико-социологических исследований в здравоохранении.

Блок 2. Факторы, влияющие на здоровье населения

9. Социально-экономические факторы и их влияние на общественное здоровье.
10. Роль образа жизни в формировании здоровья населения: позитивные и негативные аспекты.
11. Влияние окружающей среды и экологии на здоровье населения.
12. Профессиональные заболевания и их вклад в структуру заболеваемости.

13. Генетические факторы и наследственные заболевания в структуре общественного здоровья.

14. Влияние питания на здоровье: проблемы нерационального питания и алиментарно-зависимых заболеваний.

15. Влияние условий труда на здоровье работающих в различных отраслях.

16. Психосоциальные факторы риска и их роль в развитии заболеваний.

Блок 3. Профилактика заболеваний и здоровый образ жизни

17. Профилактика как приоритетное направление здравоохранения: виды, формы, методы.

18. Первичная профилактика: цели, задачи, формы реализации.

19. Вторичная профилактика и диспансеризация: организация и эффективность.

20. Формирование здорового образа жизни: стратегии, программы, оценка результативности.

21. Гигиеническое воспитание населения: формы, методы, оценка эффективности.

22. Роль физической культуры и спорта в укреплении общественного здоровья.

23. Профилактика неинфекционных заболеваний: сердечно-сосудистых, онкологических, эндокринных.

24. Профилактика инфекционных заболеваний: иммунопрофилактика и санитарно-эпидемиологические меры.

Блок 4. Организация и управление здравоохранением

25. Система здравоохранения РФ: структура, принципы функционирования, современные вызовы.

26. Обязательное медицинское страхование (ОМС) в России: принципы, механизмы, проблемы.

27. Добровольное медицинское страхование: роль и место в системе здравоохранения.

28. Качество медицинской помощи: критерии, методы контроля и пути повышения.

29. Стандартизация в здравоохранении: клинические рекомендации и протоколы ведения пациентов.

30. Организация первичной медико-санитарной помощи населению.

31. Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь: доступность и эффективность.

32. Организация медицинской помощи сельскому населению.

33. Телемедицина и цифровые технологии в здравоохранении: перспективы и проблемы внедрения.

34. Управление ресурсами здравоохранения: кадровые, финансовые, материально-технические.

35. Маркетинг медицинских услуг и его роль в повышении доступности и качества помощи.

Блок 5. Правовые и этические аспекты здравоохранения

36. Правовые основы охраны здоровья граждан в РФ: ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан».

37. Права пациентов: нормативно-правовое регулирование и практика реализации.

38. Ответственность медицинских работников: правовые и этические аспекты.

39. Биоэтика в здравоохранении: основные принципы и современные проблемы.

40. Этика клинических исследований: права участников, информированное согласие.

Блок 6. Актуальные проблемы и глобальные вызовы

41. Туберкулёз как социально значимое заболевание: эпидемиологические и профилактические аспекты.

42. ВИЧ/СПИД: эпидемиология, профилактика, социальная поддержка инфицированных.

43. Наркомания и алкоголизм как медико-социальные проблемы: профилактика и реабилитация.
44. Психическое здоровье населения: распространённость расстройств, организация психиатрической помощи.
45. Репродуктивное здоровье населения: проблемы и пути их решения.
46. Здоровье детей и подростков: современные тенденции и стратегии охраны.
47. Здоровье пожилых людей и проблема старения населения: медико-социальные аспекты.
48. Глобальные вызовы общественному здоровью в XXI веке: пандемии, изменение климата, урбанизация.
49. Международное сотрудничество в области здравоохранения: роль ВОЗ и других организаций.
50. Современные тенденции развития здравоохранения в России и за рубежом: сравнительный анализ.