

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«25» февраля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.57 Онкология
Квалификация	Врач-онколог
Форма обучения	Очная

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положен федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1100.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 7 от «21» февраля 2025 г.).

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; проведение медицинской экспертизы;

организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	универсальные компетенции
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:	профилактическая деятельность:
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
диагностическая деятельность:	диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у	

пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	
организационно-управленческая деятельность:	
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции	-- формирование навыка квалифицированно применять законодательную базу системы охраны здоровья граждан - формирование навыка организации диагностических мероприятий, проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными в медицинских организациях.
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	- изучение организационных принципов управления в медицинских организациях, их структурных подразделениях и формирование готовности к их применению - изучение теоретических, методических и организационных аспектов медико-социальной экспертизы;
профессиональные компетенции:	
профилактическая деятельность:	- формирование навыка по ведению учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.
готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	
организационно-управленческая деятельность:	
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

знать

1. Конституцию РФ
2. Законы и нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения.
3. Государственную политику РФ в области здравоохранения, основные направления развития и перспективы развития здравоохранения
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
5. ФЗ РФ от 19 ноября 2010 г. «О лицензировании медицинской деятельности»
6. Концепцию демографического развития демографической политики РФ на период до 2025 г.
7. Концепцию развития здравоохранения РФ на период до 2025 г.
8. Концепцию социально-экономического развития РФ на период до 2025 г.
9. Концепцию медико-социальной реабилитации инвалидов
10. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения
11. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения
12. Концепцию факторов риска
13. Методы исследования общественного здоровья и системы здравоохранения
14. Абсолютные, относительные величины, средние величины, характеризующие здоровье населения и деятельность ЛПУ
15. Оценка достоверности показателей
16. Методы стандартизации
17. Методику статистического исследования
18. Медико-социальные аспекты медицинской демографии
19. Заболеваемость населения и методы изучения
20. Модели организации систем здравоохранения в мире.

21. Теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий.

22. Теоретические основы организации лечебно-профилактической помощи женщинам, детям, взрослому населению, пожилым

23. Организационные модели системы организации медицинской помощи по принципу врача общей практики

24. Теоретические основы экспертизы временной утраты трудоспособности 25. Основы медико-социальной экспертизы.

26. Социально-экономические и правовые основы медицинского страхования. ОМС, ДМС

27. Организацию работы медицинских организаций в условиях действия ОМС.

28. Финансирование системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждений.

29. Планирование системы здравоохранения и учреждений здравоохранения

30. Роль экономических факторов в работе медицинских организаций в условиях рынка **УМЕТЬ:**

1. Научно обосновывать основные направления и перспективы развития здравоохранения РФ

2. Правильно интерпретировать основные положения ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N

323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3. Использовать основные положения Концепции развития здравоохранения РФ на период до 2025 при обосновании государственной политики РФ в области здравоохранения

4. Применять научные методы исследования при изучении общественного здоровья и системы здравоохранения в соответствии с изучаемой проблемой

5. Использовать методику статистического исследования с целью исследования проблем здоровья населения и организации деятельности медицинских учреждений

6. Рассчитать абсолютные, относительные, средние величины по оценке состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения

7. Использовать методы стандартизации

8. Использовать методы оценки достоверности показателей

9. Наглядно представлять информацию по характеристике здоровья населения и деятельности медицинских организаций

10. Применять на практике концепцию факторов риска

11. Научно обосновывать основные демографические тенденции в РФ

12. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения

13. Использовать теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий с целью грамотной организации практической работы лечебнопрофилактических учреждений

14. Анализировать модели организации лечебно-профилактической помощи по принципу врача общей практики

15. Применять на практике знания по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности

16. Организовать работу ЛПУ в условиях действия обязательного медицинского страхования

17. Осуществлять планирование работы ЛПУ

18. Оформлять и анализировать отчетную документацию ЛПУ

19. Составлять план научного исследования по проблемам здоровья населения и организации лечебно-профилактической помощи населению

20. Организовывать и проводить санитарно-просветительную работу с населением

Владеть:

1. Основными методами изучения общественного здоровья и здравоохранения
2. Методикой статистического исследования проблем здоровья населения и организации здравоохранения
3. Методикой изучения факторов риска на здоровье населения
4. Методикой расчета и анализа показателей здоровья населения (демографических, заболеваемости, инвалидности, физического развития)
5. Методикой расчета относительных, средних величин в здравоохранении
6. Методикой оценки достоверности результатов исследования
7. Методами стандартизации
8. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности учреждений здравоохранения
9. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций
10. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ
11. Методами сбора и анализа социологической информации
12. Методикой анализа профилактической деятельности медицинского учреждения
13. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни
14. Методикой расчета специальных коэффициентов рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент
15. Методикой анализа показателей Программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи

Перечень практических навыков Общие умения:

1. Применить научные методы исследования сбора и обработки и анализа информации о здоровье населения и деятельности учреждений здравоохранения
2. Оценить состояние здоровья различных категорий населения
3. Дать оценку демографической ситуации
4. Провести изучение заболеваемости населения
5. Использовать знания по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности в практической деятельности
6. Оформлять медицинскую документацию
7. Проводить анализ показателей здоровья населения
8. Проводить анализ показателей по отчетной документации ЛПУ
9. Оценить работу ЛПУ по лечебной, диагностической, консультативной, профилактической, санитарно-эпидемиологической, санитарно-просветительной деятельности, экономической.

Специальные умения и навыки:

1. Составить план статистического исследования, медико-социологического исследования
2. Построить простую, групповую, комбинационную таблицы для наглядного изображения результатов. Анализировать информацию, представленную в таблице
3. Рассчитать относительные, средние величины состояния здоровья населения
4. Оценить достоверность полученной информации
5. Применить методы анализа динамических рядов
6. Использовать метод стандартизации для анализа
7. Провести социологическое исследование, самостоятельно провести анкетирование пациентов
8. Сделать вывод по результатам исследования
9. Рассчитать ожидаемую продолжительность жизни
10. Рассчитать специальные коэффициенты рождаемости брутто-коэффициент, неттокоэффициент.

11. Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневному стационару для взрослого населения
12. . Рассчитать показатели деятельности ЛПУ по поликлинике, стационару, дневному стационару для детского населения
13. Представить информацию о состоянии здоровья населения и деятельности ЛПУ в графическом изображении.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 Базовая часть основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.57 Онкология.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Курс обучения			
	1 курс		2 курс	
	1сем	2сем	3семестр	4 ем
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:			48	
Лекции (Л)			4	
Практические занятия (ПЗ)			44	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)			24	
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой	
ИТОГО: Общая час. трудоемкость			72	
	ЗАЧ. ЕД.		2	

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/№	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11.	Раздел 1. Предмет общественного здоровья	Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука. Разработки стратегии и тактики охраны здоровья. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в

			экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении. Факторы, формирующие и определяющие общественное здоровье. Роль системы здравоохранения в формировании уровня и потенциала общественного здоровья. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологический, эпидемиологический.
2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11.	Раздел 2. Медико-социальные аспекты здоровья. Медицинская демография	Медицинская демография, медико-социальное значение. Население. Численность населения. Состав населения. Плотность населения. Размещение населения. Методы изучения. Переписи населения, принципы проведения. Половозрастная структура населения. Санитарное значение механического движения населения. Показатели естественного движения населения. Рождаемость, уровень, современные тенденции. Проблема воспроизводства населения. Специальные коэффициенты рождаемости бруттокоэффициент, нетто-коэффициент. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в области стимулирования рождаемости. Национальный проект «Здоровье» и его влияние на увеличение рождаемости. Смертность населения, современные тенденции. структура причин смертности. возрастно-половые особенности. проблема сверхсмертности, по возрасту показатели смертности. средняя продолжительность предстоящей жизни. проблема долголетия. материнская и младенческая смертность.

3	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК- 2, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11.	Раздел 3. Заболеваемость населения и методы ее изучения	Заболеваемость населения. История изучения заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Учетные формы. Международная номенклатура и классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Характеристика современной структуры заболеваемости. Важнейшие неэпидемические заболевания, их социально-гигиеническое значение. Уровни здоровья. Методика выполнения анализа здоровья. Физическое развитие населения. Понятие качества жизни. Использование в анализе конечных результатов деятельности медицинского учреждения, снижении заболеваемости и инвалидности населения. Роль медицинской профилактики Организация профилактической работы, Роль системы здравоохранения. Принципы «здорового образа жизни».
4	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК- 2, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11.	Раздел 4. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению	Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Номенклатура амбулаторно-поликлинических учреждений (приказы Министерства здравоохранения России от 06.08.2013 N 529н, № 350 от 20.11.2002г.). Городская поликлиника .Основные функции. Показатели деятельности поликлиники. Стационарная помощь населению: организация. Структура стационарного учреждения. Функции его отдельных подразделений. Показатели деятельности стационара. Сельское население. Организация лечебно-профилактической помощи, особенности заболеваемости сельского населения. Сельский врачебный

			участок. Функции ФАП. Структура центральной районной больницы. Областная больница как методический центр. Состояние здоровья детского населения в РФ. Заболеваемость Организация охраны здоровья детей в РФ. Роль национального проекта «Здоровье» в улучшении здоровья женщин в РФ. Состояние здоровья детского населения в РФ. Организация охраны здоровья детей в РФ. Организационные особенности детской поликлиники. Организационные особенности детского стационара Система диспансеризации детского населения.
5	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11.	Раздел 5. Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой)	Медико-социальная экспертиза: определение, сущность. Принципы и задачи медико-социальной экспертизы. Правовое регулирование осуществления медико-социальной экспертизы. Виды нетрудоспособности. Временная нетрудоспособность. Виды временной нетрудоспособности. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности. Правила оформления документов. Понятие стойкой нетрудоспособности. Причины инвалидности. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Документы необходимые для проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности. МСЭК. Функции, переосвидетельствование групп инвалидности. Критерии определения и сроки проведения

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

п/ №	Курс/ семестр	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	2 курс 3 семестр	Предмет общественного здоровья		6	3	9	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи.
2.		Медико- социальные аспекты. Медицинская демография		6	3	9	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи.
3.		Заболеваемость населения и методы ее изучения		12	6	18	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4.		Организация амбулаторно- поликлинической и стационарной помощи населению	2	8	6	16	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
п/ №	Курс/ семестр	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
5.		Организация экспертизы нетрудоспо- собности (временной и стойкой)	2	12	6	20	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
		Итого:	4	44	24	72	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля) и количество часов

п/ №	Название тем лекций дисциплины (модуля)	ГОД ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 сем	2 сем	3 сем.	4 сем.
1.	Организация амбулаторно- поликлинической и стационарной помощи населению			2	
2.	Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой)			2	

	ИТОГО			3	
--	--------------	--	--	----------	--

4.4. Название тем практических занятий дисциплины (модуля) и количество часов

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	ГОД ОБУЧЕНИЯ			
		1курс		2 курс	
		1сем.	2сем.	3сем.	4сем.
1.	Предмет общественного здоровья			6	
2.	Медико-социальные аспекты. Медицинская демография			6	
3.	Заболеваемость населения и методы ее изучения			12	
4.	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению			8	
5.	Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой)			12	
	Итого:			44	

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№	Курс/семестр	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2 курс / 3 семестр	Предмет общественного здоровья	Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	3
2.		Медико-социальные аспекты. Медицинская демография	Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	3
3.		Заболеваемость населения и методы ее изучения	Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	6
4.		Организация амбулаторно-	Подготовка к текущему контролю. Подготовка к	6

	поликлинической и стационарной помощи населению	промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	
5.	Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой)	Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточной аттестации: решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	6
ИТОГО часов:			24

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения

пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

проведение медицинской экспертизы;

организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Профессиональные компетенции: профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); **организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

6.1.3. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

№ курса	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
2курс сем.	3 УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11	Раздел 1. Предмет общественного здоровья	Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука. Разработки стратегии и тактики охраны здоровья. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении. Факторы, формирующие и определяющие общественное здоровье. Роль системы здравоохранения в формировании уровня и потенциала общественного здоровья. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, исторический,

			экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологический, эпидемиологический.
2курс 3сем.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11	Раздел 2. Меди- ко-социальные аспекты здоровья. Медицинская демография	Медицинская демография, медико-социальное значение. Население. Численность населения. Состав населения. Плотность населения. Размещение населения. Методы изучения. Переписи населения, принципы проведения. Половозрастная структура населения. Санитарное значение механического движения населения. Показатели естественного движения населения. Рождаемость, уровень, современные тенденции. Проблема воспроизводства населения. Специальные коэффициенты рождаемости бруттокоэффициент, неттокоэффициент. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в области стимулирования рождаемости. Национальный проект «Здоровье» и его влияние на увеличение рождаемости. Смертность населения, современные тенденции. структура причин смертности. возрастно-половые особенности. проблема сверхсмертности, по возрастные показатели смертности. средняя продолжительность предстоящей жизни. проблема долголетия. материнская и младенческая смертность.
2курс 3сем.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК- 11	Раздел 3. Заболеваемость населения и методы ее изучения	Заболеваемость населения. История изучения заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Учетные формы. Международная номенклатура и классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Характеристика современной структуры заболеваемости. Важнейшие неэпидемические заболевания, их социально-гигиеническое значение. Уровни здоровья. Методика выполнения анализа здоровья. Физическое развитие населения. Понятие качества жизни.

			Использование в анализе конечных результатов деятельности медицинского учреждения, снижении заболеваемости и инвалидности населения. Роль медицинской профилактики Организация профилактической работы, Роль системы здравоохранения. Принципы «здорового образа жизни».
2курс 3сем.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК- 10, ПК- 11	Раздел 4. Организация амбулаторно- поликлиниче- ской и стацио- нарной помощи населению	Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Номенклатура амбулаторно-поликлинических учреждений (приказы Министерства здравоохранения России от 06.08.2013 N 529н, № 350 от 20.11.2002г.). Городская поликлиника .Основные функции. Показатели деятельности поликлиники. Стационарная помощь населению: организация. Структура стационарного учреждения. Функции его отдельных подразделений. Показатели деятельности стационара. Сельское население. Организация лечебно-профилактической помощи, особенности заболеваемости сельского населения. Сельский врачебный участок. Функции ФАП. Структура центральной районной больницы. Областная больница как методический центр. Состояние здоровья детского населения в РФ. Заболеваемость Организация охраны здоровья детей в РФ. Роль национального проекта «Здоровье» в улучшении здоровья женщин в РФ. Состояние здоровья детского населения в РФ. Организация охраны здоровья детей в РФ. Организационные особенности детской поликлиники. Организационные особенности детского стационара Система диспансеризации детского населения.
2курс сем.	3 УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2,	Раздел 5. Организация экспертизы нетрудоспособно-	Медико-социальная экспертиза: определение, сущность. Принципы и задачи медико-социальной экспертизы. Правовое регулирование

	ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11	сти (временной и стойкой)	и осуществления медико-социальной экспертизы. Виды нетрудоспособности. Временная нетрудоспособность. Виды временной нетрудоспособности. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности. Правила оформления документов. Понятие стойкой нетрудоспособности. Причины инвалидности. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Документы необходимые для проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности. МСЭК. Функции, переосвидетельствование групп инвалидности. Критерии определения и сроки проведения
--	--------------------------------	---------------------------	--

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Этапы формирования	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	Критерии оценивания
Предмет общественного здоровья	ЗНАНИЕ 1. Конституцию РФ 2. Законы и нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения. 3. Государственную политику РФ в области здравоохранения, основные направления развития и перспективы развития здравоохранения 4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации 5. ФЗ РФ от 19 ноября 2010 г. «Об ОМС в РФ» 6. Концепцию демографического развития демографической политики РФ на период до 2025 г. 7. Концепцию развития здравоохранения РФ на период до 2025 г.	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ
Медико-социальные аспекты. Медицинская демография		
Заболеваемость населения и методы ее изучения		
Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению,		
Организация экспертизы нетрудоспособности (временной и стойкой)		

	8. Концепцию социально-экономического развития РФ на период до 2025 г. Концепцию медико-социальной реабилитации инвалидов 9. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения 10. Показатели и факторы, определяющие здоровье населения 11. Концепцию факторов риска 12. Методы исследования общественного здоровья и системы здравоохранения 13. Абсолютные, относительные величины, средние величины, характеризующие здоровье населения и деятельность ЛПУ 14. Оценка достоверности показателей 15. Методы стандартизации 16. Методику статистического исследования 17. Медико-социальные аспекты медицинской демографии 18. Заболеваемость населения и методы изучения 19. Модели организации систем здравоохранения в мире. 20. Теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационаро-замещающих технологий. 21. Теоретические основы организации лечебно-профилактической помощи женщинам, детям, взрослому населению, пожилым Организационные модели системы организации медицинской помощи по принципу врача общей практики 23. Теоретические основы экспертизы временной утраты трудоспособности 24. Основы медико-социальной экспертизы. 25. Социально-экономические и правовые основы медицинского страхования. ОМС, ДМС
--	---

	26. Организацию работы медицинских организаций в условиях действия ОМС 27. Финансирование системы здравоохранения и лечебнопрофилактических учреждений. 28. Планирование системы здравоохранения и учреждений здравоохранения 29. Роль экономических факторов в работе медицинских организаций в условиях рынка <u>УМЕНИЕ:</u> 1. Научно обосновывать основные направления и перспективы развития здравоохранения РФ 2. Правильно интерпретировать основные положения ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 3. Использовать основные положения Концепции развития здравоохранения РФ на период до 2025 при обосновании государственной политики РФ в области здравоохранения 4. Применять научные методы исследования при изучении общественного здоровья и системы здравоохранения в соответствии с изучаемой проблемой 5. Использовать методику статистического исследования с целью исследования проблем здоровья населения и организации деятельности медицинских учреждений 6. Рассчитать абсолютные, относительные, средние величины по оценке состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения 7. Использовать методы стандартизации 8. Использовать методы оценки достоверности показателей 9. Наглядно представлять информацию по характеристике здоровья населения и деятельности медицинских организаций	
--	--	--

	10. Применять на практике концепцию факторов риска 11. Научно обосновывать основные демографические тенденции в РФ 12. Дать оценку заболеваемости различных категорий населения 13. Использовать теоретические основы организации первичной медико-санитарной медицинской помощи, стационарной помощи, скорой медицинской помощи, стационарозамещающих технологий с целью грамотной организации практической работы лечебно-профилактических учреждений 14. Анализировать модели организации лечебно-профилактической помощи по принципу врача общей практики 15. Применять на практике знания по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности 16. Организовать работу ЛПУ в условиях действия обязательного медицинского страхования 17. Осуществлять планирование работы ЛПУ 18. Оформлять и анализировать отчетную документацию ЛПУ 19. Составлять план научного исследования по проблемам здоровья населения и организации лечебно-профилактической помощи населению 20. Организовывать и проводить санитарно-просветительную работу с населением. <u>НАВЫКИ:</u> 1. Основными методами изучения общественного здоровья и здравоохранения 2. Методикой статистического исследования проблем здоровья населения и организации здравоохранения 3. Методикой изучения факторов риска на здоровье населения 4. Методикой расчета и анализа показателей здоровья населения
--	--

	(демографических, заболеваемости, инвалидности, физического развития) 5. Методикой расчета относительных, средних величин в здравоохранении 6. Методикой оценки достоверности результатов исследования 7. Методами стандартизации 8. Методами наглядного представления результатов исследования, состояния здоровья населения, деятельности учреждений здравоохранения 9. Методикой расчета и анализа показателей деятельности медицинских организаций 10. Методами сбора и анализа информации по отчетам ЛПУ 11. Методами сбора и анализа социологической информации 12. Методикой анализа профилактической деятельности медицинского учреждения 13. Методикой расчета ожидаемой продолжительности жизни 22. Методикой расчета специальных коэффициентов рождаемости брутто-коэффициент, нетто-коэффициент 15. Методикой анализа показателей Программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи
--	---

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
Оценка	Описание
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Типовые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов.

Компетенции: УК- 1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11

1. Развитие поликлинической помощи взрослому населению в современных социальноэкономических условиях предусматривает:

- а) укрепление и развитие форм и методов восстановительного лечения и реабилитации
 - б) обеспечение возможности выбора участкового или семейного врача
 - в) развитие общеврачебных практик
 - г) создание на базе поликлиник консультативных и реабилитационных центров
 - д) развитие современных технологий и новых организационных форм амбулаторнополиклинической помощи
 - е) увеличение количества участковых врачей, разукрупнение участков
- Ответ:** а, б, в, г, д

2 . Основными путями улучшения ПМСП являются:

- а) введение общей врачебной практики (семейного врача)
- б) повышение квалификации медицинского персонала
- в) совершенствование преемственности между поликлиникой и стационаром, станцией скорой медицинской помощи
- г) повышение эффективности профилактической работы
- д) введение платы за все виды медицинских услуг в поликлинике из личных средств пациентов

Ответ: а, б, в, г

3. В деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений входит:

- а) лечебно-диагностическая работа
 - б) медико-социальная экспертиза
 - в) профилактическая работа, диспансеризация
 - г) организационно-методическая работа
 - д) гигиеническое воспитание и обучение населения
- Ответ:** а, б, в, д

4. Семейный врач оказывает медицинскую помощь:

- а) всему взрослому населению
 - б) взрослому населению, кроме лиц пенсионного возраста
 - в) всему населению, независимо от возраста и пола
- Ответ:** в

5. Численность обслуживаемого врачом общей практики населения должна составлять:

- а) менее 1200
 - б) 1200-1700
 - в) 1701-2200
 - г) 2201 и более
- Ответ:** б

6. В функции регистратуры поликлиники входит:

- а) запись посетителей на прием к врачу

- б) прием вызовов на посещение больных на дому
- в) обеспечение сохранности медицинских карт амбулаторных больных
- г) направление пациентов на исследования

Ответ: а, б, в

7. При обслуживании пациентов на дому участковый врач поликлиники:

- а) обеспечивает раннее выявление заболеваний
- б) своевременно оказывает медицинскую помощь больному
- в) посещает больных на дому в день вызова
- г) единолично принимает решения об организации стационара на дому больному,

которому показана госпитализация

Ответ: а, б, в

8. Основными разделами деятельности врача-специалиста являются:

- а) лечебно-диагностическая работа в поликлинике и на дому
- б) консультативная работа в поликлинике и на дому
- в) контроль за деятельностью участкового терапевта
- г) проведение профилактических мероприятий по своему профилю

Ответ: а, б, г

9. Основными направлениями реструктуризации медицинской помощи в РФ являются:

- а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи
- б) развитие стационарорезаменяющих технологий
- в) дифференциация больничных учреждений по интенсивности лечебно-диагностического процесса
- г) привлечение и использование дополнительных источников финансирования

Ответ: а, б, в, г

10. Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают:

- а) создание межрайонных специализированных центров и больниц
- б) дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса
- в) расширение сети стационаров на дому

Ответ: а, б

11. Врач приемного отделения городской больницы осуществляет:

- а) круглосуточную госпитализацию больных по профилям заболеваний
- б) оказание первой медицинской помощи пациенту
- в) анализ расхождений диагнозов "скорой" и приемного отделения
- г) оперативный анализ причин отказов в госпитализации
- д) выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность

Ответ: а, б

12. Преемственность и взаимосвязь в работе стационара и поликлиники предусматривает:

- а) подготовку больного к госпитализации
- б) анализ расхождений диагнозов поликлиники и стационара
- в) анализ обоснованности направления на госпитализацию
- г) централизацию плановой госпитализации

Ответ: а, б, в, г

13. Преемственность и взаимосвязь в работе стационара и "скорой" заключается в:
- а) продолжении в стационаре адекватно начатого на догоспитальном этапе лечения
 - б) анализе расхождений диагнозов стационара и "скорой"
 - в) плановой госпитализации хронических больных **Ответ: а, б**
14. Пути повышения качества стационарного лечения:
- а) контроль качества стационарной помощи
 - б) соблюдение преемственности в лечебно-диагностическом процессе на этапах амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи
 - в) увеличение длительности пребывания больного в стационаре **Ответ: а, б**
15. На объем и качество медицинской помощи населению влияют:
- а) удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов
 - б) укомплектованность квалифицированными кадрами
 - в) оснащенность медицинских учреждений оборудованием
 - г) возможность получения специализированной медицинской помощи
 - д) соблюдение медико-экономических стандартов ведения больных
- Ответ: а, б, в, г, д**
16. Этапами оказания медицинской помощи сельскому населению являются: а) ФАП
- б) сельский врачебный участок (врачебная амбулатория)
 - в) центральная районная больница
 - г) областные лечебно-профилактические учреждения
 - д) территориальные городские поликлиники крупного города **Ответ: а, б, в, г**
17. Функциями сельского врачебного участка являются:
- а) оказание населению лечебно-профилактической помощи
 - б) проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий
 - в) родовспоможение
 - г) охрана здоровья детей и подростков
 - д) оказание специализированной помощи больным
- Ответ: а, б, в, г**
18. В функции сельской врачебной амбулатории входит:
- а) оказание лечебно-профилактической помощи населению приписного участка
 - б) направление на стационарное лечение больных при соответствующих показаниях
 - в) проведение консультативных приемов больных
 - г) организация диспансерного наблюдения **Ответ: а, б, г**
19. В функции фельдшерско-акушерского пункта входит:
- а) оказание населению доврачебной медицинской помощи
 - б) контроль качества диспансеризации обслуживаемого населения
 - в) повышение санитарно-гигиенической культуры населения **Ответ: а, в**
20. Основными функциями ЦРБ являются:
- а) обеспечение квалифицированной стационарной и поликлинической медицинской помощи населению района и райцентра
 - б) оперативное руководство всеми лечебно-профилактическими учреждениями района
 - в) осуществление медико-социальной экспертизы (МСЭ)

- г) внедрение передового опыта в области управления здравоохранением
- д) организация контроля качества лечения больных **Ответ: а, б, г, д**

21. Функции областной больницы:

- а) обеспечение населения области в полном объеме высокоспециализированной, квалифицированной консультативной, стационарной и поликлинической помощью
- б) оказание организационно-методической помощи медицинским учреждениям области
- в) оказание экстренной и плановой медицинской помощи
- г) надзор за осуществлением санитарно-противоэпидемических мероприятий в области **Ответ: а, б, в**

21. В состав областной больницы входят:

- а) стационар со специализированными отделениями
- б) консультативная поликлиника
- в) отделение экстренной и плановой помощи
- г) главное бюро медико-социальной экспертизы
- д) организационно-методический отдел

Ответ: а, б, в, д

23. Задачами системы охраны здоровья матери и ребенка являются:

- а) участие в разработке законодательных документов по вопросам охраны материнства и детства
- б) государственная, материальная и социальная помощь семьям, имеющим детей
- в) качественная, гарантированная и доступная медико-социальная помощь
- г) дальнейшее наращивание общего (неспециализированного) коечного фонда

Ответ: а, б, в

24. Этапами оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства являются:

- а) оказание помощи женщине вне беременности
- б) комплекс мероприятий по антенатальной охране плода
- в) интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов
- г) охрана здоровья новорожденного
- д) охрана здоровья детей дошкольного и школьного возраста **Ответ: а, б, в, г, д**

- 25. Выберите показатель, являющийся интегрированным показателем здоровья детей дошкольного возраста в настоящее время:**
- а) первичная заболеваемость
 - б) распространенность заболеваний
 - в) показатель охвата диспансерным наблюдением
 - г) распределение по группам здоровья

Ответ: г

Типовые ситуационные задачи

Задача 1

Компетенции: УК- 1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11 В городе Соликамске в 2006 году проживало лиц в возрасте:

- до 15 лет 8 500
- от 15 до 49 лет 15 000
- 50 лет и старше 6 500
- при общей численности населения 30 000

Вопрос: Определите экстенсивный показатель и оцените тип возрастной структуры населения.

Решение: Необходимо рассчитать экстенсивный показатель возрастной структуры населения:

Число лиц определенного возраста $\times 100$

Общая численность населения

Для возрастной группы до 15 лет показатель будет равен: $\frac{8500 \times 100}{30000} = 28,3\%$

Для возрастной группы от 15 до 49 лет:

$\frac{15000 \times 100}{30000}$

$= 50\%$

Для возрастной группы 50 лет и старше:

$\frac{6500 \times 100}{30000}$

$= 21,7\%$

Чтобы провести оценку типа возрастной структуры общества, необходимо сравнить долю молодого и старшего возраста между собой. Так как доля населения в возрастной группе до 15 лет превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше (28,3 и 21,7% соответственно), то данный тип возрастной структуры характеризуется как прогрессивный.

Задача 2 Компетенции: УК- 1,УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11

Известно, что число физических лиц врачей – 70, число физических лиц среднего медицинского персонала – 140.

Вопрос: Определите соотношение врачей и среднего медицинского персонала больницы.

Оцените полученные данные.

Решение: Соотношение числа физических лиц врачей и числа физических лиц среднего медицинского персонала $70 : 140 = 1:2$

Соотношение врачей и среднего медицинского персонала составило 1:2, а оптимальным это соотношение должно быть 1:4. Следовательно, данная больница недостаточно укомплектована средним медицинским персоналом, что обязательно скажется на качестве оказания медицинской помощи и, возможно, приведет к его снижению.

Задача 3 Компетенции: УК- 1,УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11

Известно, что число поступивших под наблюдение женской консультации ЦРБ КинельЧеркасского района со сроком беременности до 12 недель составило 330, а всего беременных, поступивших под наблюдение женской консультации – 427.

Вопросы: Определите своевременность взятия беременных под наблюдение в ранние сроки – до 3 месяцев. Оцените данный показатель. **Решение:** Своевременность взятия беременных под наблюдение (раннее – до 3 месяцев):

Число поступивших под наблюдение со сроком

беременности до 12 недель $\times 100$

Всего беременных, поступивших под наблюдение женской консультации

$\frac{330 \times 100}{427}$

$= 69,9\%$

Своевременность взятия беременных под наблюдение в ранние сроки женской консультации составила 69,9%, а оптимально данный показатель не должен быть менее 100%. Следовательно, женской консультации в рамках профилактической работы необходимо обратить внимание на своевременность поступления беременных женщин под

наблюдение в ранние сроки для предупреждения возможных осложнений течения беременности, родового и послеродового периодов.

Задача 4 Компетенции: УК- 1,УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11

Численность населения города Б. за отчетный период составила 56 000 человек. Детей до 14 лет 13 975.

Демографические показатели за год (абс. величины):

Рождаемость – 698

Смертность (общая) – 860

Детская смертность (до 14 лет) – 13

Вопросы: Рассчитайте демографические показатели.

Решение: Демографические показатели

$\frac{698 \times 1000}{56\,000}$

$= 12,5\%$ – общая рождаемость

$\frac{860 \times 1000}{56\,000} = 15,3\%$ – смертность

$\frac{13 \times 1000}{13\,975}$

$= 0,9\%$ – детская смертность

Задача 5 Компетенции: УК- 1,УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11

Число родившихся детей в городе Н. за отчетный период – 1 200. Число мертворожденных детей – 10, число детей, умерших на 1-й неделе жизни – 8.

Вопросы: Рассчитайте показатель перинатальной смертности.

Решение

Перинатальная смертность: $\frac{(10 + 8) \times 1000}{1200 + 18} = 14,8\%$

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль и промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель;
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания и ситуационные задачи с эталонами ответа)

6.4.2. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.2.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ

6.4.2.1.1. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ.

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации

Компетенции: УК- 1,УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10, ПК-11

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Цели, задачи, основные проблемы изучения. Особенности предмета общественного здоровья и здравоохранения.
2. Статистическая оценка достоверности результатов исследования. Оценка достоверности относительных и средних величин. Ошибка репрезентативности. Доверительные границы
3. Демография. Задачи современной демографии. Медицинская демография. Показатели воспроизводства населения.
4. Здоровье населения. Общественное и индивидуальное здоровье. Ресурсы, потенциал, баланс здоровья
5. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения:
6. Перепись населения. Принципы проведения.
7. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели рождаемости населения. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в РФ по стимулированию рождаемости
8. Основные свойства статистической совокупности. Разнообразие признака в вариационном ряду. Среднее квадратическое отклонение, методы расчета.
9. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. Основополагающие документы
10. Организация систем здравоохранения в экономически развитых странах мира. Преимущественно государственная, преимущественно страховая, преимущественно частная.
11. Вариационные ряды. Средние величины. Мода, медиана, средняя арифметическая. Методы расчета средней арифметической простой, взвешенной и по способу моментов.
12. Динамика населения. Механическое движение. Миграция. Виды миграции. Показатели миграции
13. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения на государственном уровне.
Показатели ВОЗ для характеристики общественного здоровья.
14. Роль средних величин в практике врача
15. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели смертности населения общие и специальные, методика расчета. Факторы, влияющие на смертность населения.
16. Показатели общественного здоровья (демографические, заболеваемость, инвалидность, физическое здоровье).
17. Абсолютные и относительные величины. Методика расчета интенсивных, экстенсивных показателей, коэффициента соотношения, коэффициента наглядности.
18. Показатель средней продолжительности предстоящей жизни. Динамика показателя в РФ среди всего населения, мужчин и женщин.
19. Профилактика заболеваний. Концепция факторов риска. Факторы риска управляемые и неуправляемые, первичные (внешние), вторичные (внутренние).
20. Демография. Современные демографические тенденции в мире и РФ. Постарение населения.
21. Графический метод отображения результатов исследования. Виды графических изображений (столбиковая, линейная, радиальная секторная диаграммы, картограмма, картодиаграмма).
22. Методика статистического исследования. Методологические принципы и этапы статистического исследования.
23. Современные демографические тенденции в мире и РФ. Показатели брачности и разводимости.
24. Особенности заполнения листка нетрудоспособности. Приказ от 29 июня 2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности.

25. Концепция демографической политики РФ на период до 2025 года. (Указ Президента РФ от 9 октября 2007 года №1351). Основные положения.
26. Динамические ряды. Методы выравнивания динамических рядов. Показатели динамического ряда.
27. Медицинская услуга. Особенность медицинской услуги. Маркетинг в здравоохранении.
28. Подготовительный этап статистического исследования. Цель, задачи, объект исследования, единица наблюдения, программа и план исследования.
29. Младенческая смертность, как социально-гигиеническая проблема. Причины и пути снижения младенческой смертности. Методы расчета. Динамика показателя в РФ
30. Методы изучения заболеваемости (по обращаемости, по результатам профилактических медицинских осмотров, по причинам смерти).
31. Виды медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
32. Статистическая сводка и обработка первичных учетных документов.
33. Методы изучения заболеваемости по данным обращаемости (инфекционная, неэпидемическая, госпитализированная заболеваемость).
34. Н.А. Семашко (1874-1949 гг.), основоположник профилактического направления в медицине.
35. Материнская смертность как социально-гигиеническая проблема. Тенденция показателя в РФ.
36. Система патронажа, диспансеризации детского населения.
37. Методы изучения заболеваемости по данным обращаемости. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
38. Условия оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
39. Женская консультация. Основные функции, структура, показатели деятельности
40. Программа модернизации здравоохранения. Государственная программа развития здравоохранения до 2025 г. Концепция развития здравоохранения до 2025 года
41. Организация экспертизы временной нетрудоспособности при работе врача в амбулаторно-поликлинических условиях
42. Особенности организации сельского здравоохранения. Проблемы и перспективы развития.
43. Финансирование системы здравоохранения, источники финансирования. Финансовое обеспечение ОМС. (ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г.).
44. Здоровый образ жизни. Роль государства в формировании здорового образа жизни населения. Центры здоровья.
45. Структура и организация работы объединенной городской больницы. Показатели деятельности городской больницы. Методика расчета показателей
46. Организация ПМСП первичной медико-санитарной помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ". Цель, задачи. Основные принципы ПМСП
47. Социально-значимые заболевания. Болезни системы кровообращения. Факторы риска
48. Виды стандартизации. Прямой метод. Основные этапы расчета.
49. Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость, распространенность (болезненность), патологическая пораженность, накопленная заболеваемость.
50. Статистическое наблюдение. Сбор материала по способу наблюдения, по способу регистрации. Сбор материала по времени наблюдения и по объему.

51. Стационарозамещающие технологии в медицине. Стационар на дому, дневной стационар, стационар дневного пребывания, стационар одного дня.
52. Организация ПМСП взрослому населению. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
53. Основные этапы медико-статистического исследования. Четвертый этап статистического исследования. Научный анализ.
54. Болезни системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема. Социальнозначимые заболевания. Злокачественные новообразования. Факторы риска.
55. Статика населения.. Типы населения (прогрессивный, регрессивный, стационарный).
56. Инвалидность как социальная недостаточность. Нарушения функций организма. Степени нарушения функций организма. Ограничение жизнедеятельности
57. Порядок оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
58. Организация ПМСП взрослому населению. Цель, основные задачи городской поликлиники. Структура поликлиники. Проблемы, перспективы развития
59. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности. Задачи и функции врачебной комиссии.
60. Добровольное медицинское страхование (ДМС), отличительные особенности от обязательного медицинского страхования (ОМС).
61. Экономика здравоохранения. Предмет и задачи экономики здравоохранения на различных уровнях
62. Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских организаций.
63. Аборт как медико-социальная проблема
64. Диспансеризация. Методики проведения диспансеризации. Группы диспансерного наблюдения. Организация специализированной помощи населению. Виды диспансеров.
65. Организация работы врача по принципу ВОП врача общей практики. Модели организации.
66. Туберкулез как медико-социальная проблема.
67. Профилактика заболеваний первичная, вторичная, третичная. Роль врача в проведении профилактики.
68. Формы оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
69. Детская поликлиника. Особенности организации. Основные задачи, структура. Показатели деятельности.
70. Международная классификация болезней 10 пересмотра (МКБ-10). Принципы построения. Значение в изучении заболеваемости населения
71. Медико-социальные, экономические аспекты алкоголизма, наркомании.
72. Стандарт оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
73. Организация ПМСП взрослому населению. Показатели деятельности поликлиники, методика расчета показателей.
74. Организационные особенности детского стационара. Показатели деятельности.
75. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, экономическая, социальная).
Экономический эффект и экономический ущерб, их виды
76. Организация охраны здоровья женщин и детей в РФ. Материнский капитал

77. Организация профилактической работы в амбулаторно-поликлинических условиях
78. Ценообразование в здравоохранении. Система цен на медицинские услуги
79. З.П. Соловьев (1876-1928 гг.) -основоположник профилактического направления в медицине.
80. Медицинское страхование. Основные положения ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г. Объект ОМС. Участники ОМС.
81. Организация экспертизы временной нетрудоспособности при работе врача в амбулаторно-поликлинических условиях.
82. Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость, распространенность (болезненность), патологическая пораженность, накопленная заболеваемость.
83. Профилактика. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная). Центры здоровья
84. Условия оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
85. Организация ПМСП взрослому населению. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
86. Организация стационарной медицинской помощи. Проблемы, перспективы развития. Городская больница, цели, задачи. Структура.
87. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. Основополагающие документы.
88. Факторы, определяющие общественное здоровье. Обусловленность здоровья населения (Ю.П. Лисицын).
89. Деятельность СМО в системе здравоохранения. Защита прав застрахованных в системе ОМС ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010
90. Медицинская услуга. Особенность медицинской услуги. Маркетинг в здравоохранении.

6.4.2.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

- Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило,

оценка "неудовлетворительно" ставится обучающемуся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

6.4.2.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.2.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69%	НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО
70-80%	УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО
81-90%	ХОРОШО
91-100%	ОТЛИЧНО

6.4.2.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине

6.4.2.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.3. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Амлаев К.Р., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Элланский Ю.Г., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова.- 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015-544 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Здравоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 912 с. Прототип Электронное издание на основе: Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Организация и технология нормирования труда здравоохранении [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 312с. Прототип Электронное издание на основе: Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 312 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 464 с. Прототип Электронное издание на основе: Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. – 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации[Электронный ресурс]: / И. В. Трифионов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей [Электронный ресурс] / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
<http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.
7. Каталог профессиональных медицинских интернет-ресурсов
<http://www.webmed.irkutsk.ru/>
8. Сайт для врачей <http://www.med-edu.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка промежуточной аттестации	к При подготовке к зачету с оценкой необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными

возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в зданиях ВУЗа и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.