

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 27 » 08 2025 г., протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического
совета

д.м.н., профессор  Орел
В.И.

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,
дополнительному профессиональному
образованию и региональному развитию
здравоохранения

д.м.н., профессор  Александрович
Ю.С.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(наименование дисциплины)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра

Социальной педиатрии и организации здравоохранения
ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург

2025 г.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» заключается в формировании универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающего по применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.

Задачи дисциплины:

- формирование у ординаторов навыков работы с литературой по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», с информационными ресурсами электронных библиотек и интернета;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений анализировать основные показатели здоровья населения, деятельность медицинской организации и специализированных служб;
- приобретение и освоение ординаторами следующих навыков: методология изучения общественного здоровья и здравоохранения, основ санитарной статистики, в том числе статистики здоровья и здравоохранения, методов, используемых в экономике, планировании здравоохранения, анализа финансово-экономической деятельности медицинской организации, технологии разработки и реализации управленческих решений, основ контроля качества медицинской помощи и организационно-правовых основ медицинской экспертизы.

II. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части подготовки ординаторов. Дисциплина является обязательной к изучению.

Для изучения дисциплины необходимы высшее образование по специальностям: лечебное дело, педиатрия, медико-профилактическое дело, стоматология.

Приобретенные знания, умения и компетенции обучающимися после освоения дисциплины, будут применяться в профессиональной деятельности.

III. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины ординатор должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
- способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-3);
- способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-4).

В результате освоения дисциплины ординатор должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

- **деятельность в сфере информационных технологий**
 - способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);
- **организационно-управленческая деятельность**
 - способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);
- **медицинская деятельность**
 - способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-3);
 - способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-4);
 - способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-5).

В результате освоения дисциплины ординатор должен обладать следующими **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-1).

Планируемые результаты обучения.

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.	Методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для применения их в профессиональном контексте.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
2.	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.	Основы проектного менеджмента; принципы организации проектной деятельности; международные стандарты проектного управления; методы оценки эффективности проекта.	Планировать и разрабатывать проект, определять проблемные направления и возможные риски, управлять процессом реализации проекта, осуществлять мониторинг и контроль над реализацией проекта, оценивать результаты реализации проектной деятельности.	Методами и принципами организации проектной деятельности; навыками оценки результатов реализации проектной деятельности.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
3.	УК-3	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.	Основы построения деловых профессиональных отношений.	Выстраивать и поддерживать профессиональные отношения.	Приемами профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
4.	УК-4	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	Основы личностного и профессионального развития с планированием карьерной траектории; методы и технологии целеполагания и целереализации.	Стратегически планировать и достигать цели своего профессионального и личностного развития; использовать здоровьесберегающие технологии.	Методами объективной оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
5.	ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	Современные информационно-коммуникационные технологии и применимые в научно-исследовательской деятельности, профессиональной деятельности.	Использовать современные информационно-коммуникационные технологии; работать в медицинской информационной системе; применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.	Навыками применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

6.	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в системе здравоохранения; основные медико-статистические показатели.	применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Навыками анализа, учета, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации; навыками ведения медицинской документации.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
7.	ОПК-3	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; методику заполнения и ведения медицинской документации; методику организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; вести медицинскую документацию в медицинских информационных системах; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	Навыками анализа медико-статистической информации; ведения медицинской документации; навыками использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
8.	ОПК-4	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Методику проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения и по формированию здорового образа жизни.	Проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни.	Навыками организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирования мотивации к ведению здорового образа жизни.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.

9.	ОПК-5	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.	Нормативно-правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, порядок формирования и выдачи листков нетрудоспособности ; организацию клинико-экспертной работы в медицинских организациях; показания и порядок направления на МСЭ.	Определять признаки временной/стойкой утраты трудоспособности на основе оценки состояния здоровья, характера и условий труда, социальных факторов; определять причины временной и стойкой нетрудоспособности , оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность граждан и направления на МСЭ; проводить экспертизу временной нетрудоспособности ; вести учет и отчетность по экспертизе временной нетрудоспособности в медицинской организации.	Навыками организации и проведения ЭВН, МСЭ; навыками оформления медицинской документации.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи.
10	ПК-1	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; должностные обязанности медицинских работников; требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Составлять план работы и отчет о своей работе; Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения; Проводить анализ медико-статистических показателей; Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;	Навыками: составления плана и отчета о работе; анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности, смертности пациентов; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом; проведения работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; использования в работе	

				обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.	персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	
--	--	--	--	---	---	--

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	1 год
1.	Общая трудоемкость: академические часы зачетные единицы	72	72
		2	2
2.	Аудиторные занятия, в том числе:	50	50
2.1	Лекции	4	4
2.2	Практические занятия	46	46
3.	Самостоятельная работа	22	22
4.	Виды контроля: текущий (тесты, собеседование). итоговый (зачет).		+ +

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

(1 ЗЕТ – 36 часов)

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Название раздела дисциплины	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Всего часов	Форма контроля	Итоговая аттестация
		лекции	ПЗ				
1.	Общественное здоровье и факторы, его формирующие.	1		3	4	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
2.	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения.	1	4	2	7	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
3.	Санитарная статистика и информатизация здравоохранения.		10	3	13	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
4.	Правовые основы системы здравоохранения Российской Федерации.	1	6	4	11	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
5.	Медицинская экспертиза.		6		6	Текущий контроль (тесты, собеседование)	

6.	Управление, экономика, финансирование и планирование здравоохранения.		10	4	14	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
7.	Медицинское страхование.		4	2	6	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
8.	Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья.	1	4	4	9	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
9.	Социальная работа в здравоохранении.		2		2	Текущий контроль (тесты, собеседование)	
10.	Итоговая аттестация						Зачет
	Общая трудоемкость программы	4	46	22	72		

VI. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Общественное здоровье и факторы, его формирующие.	Основные понятия. Методология изучения общественного здоровья. Факторы, определяющие общественное здоровье. Оценка состояния здоровья населения. Индикаторы общественного здоровья. Современные проблемы профилактики. Эпидемиология общественного здоровья.	УК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4.
2.	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения.	Современные задачи и функции здравоохранения в Российской Федерации. Организация охраны здоровья населения. Организация лекарственного обеспечения. Организация медицинской профилактики. Организация первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению. Организация стационарной помощи населению. Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.	УК-1; УК-3; УК-4; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ПК-1.
3.	Санитарная статистика и информатизация здравоохранения.	Санитарная статистика, определение, разделы. Санитарно-статистическое исследование и его этапы. Анализ и выводы статистического исследования. Абсолютные величины, их применение. Относительные величины, их виды, методики расчета, применение. Динамические ряды, их виды и методика анализа. Методика расчета стандартизированных показателей и их применение. Вариационный ряд, его виды. Средние величины, виды, методика расчета, применение. Формирование отчетных статистических медицинских документов. Порядок заполнения учетных	УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1.

		статистических медицинских документов. Понятие цифровой контур. Развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Информационные системы в здравоохранении. Классификация МИС. Требования к информационным системам в сфере здравоохранения. Правовое регулирование отношений в сфере информации, информационных технологий и защиты информации. Методы обеспечения информационной безопасности.	
4.	Правовые основы системы здравоохранения Российской Федерации.	Законодательство в сфере охраны здоровья в Российской Федерации. Конституция Российской Федерации. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Указы Президента РФ. Федеральные законы, Постановления Правительства. Национальные проекты в сфере здравоохранения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Трудовое законодательство. Трудовые отношения в медицинской организации. Виды договоров в медицинской организации. Ответственность медицинских работников и организаций за несоблюдение прав пациента. Права пациентов.	УК-2; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1.
5.	Медицинская экспертиза.	Понятие медицинской экспертизы, виды, цели и задачи. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы. Нормативно-правовое обеспечение организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.	УК-3; УК-4; ОПК-5.

6.	Управление, экономика, финансирование и планирование здравоохранения.	Предмет, цель и задачи экономики здравоохранения. Роль и место здравоохранения в экономике государства. Современные экономические проблемы развития здравоохранения. Модели финансирования здравоохранения. Источники финансирования здравоохранения. Теоретические основы планирования в здравоохранении. Виды и методы планирования в здравоохранении. Основы планирования в медицинской организации. Основы развития маркетинга в здравоохранении. Концепция управления маркетингом в здравоохранении. Маркетинг медицинских услуг. Теоретические основы управления здравоохранением: общие положения, принципы управления, функции управления, стили управления, методы управления.	УК-2; УК-3; УК-4; ОПК-3; ПК-1.
7.	Медицинское страхование.	Исторические предпосылки перехода на страховую медицину. Основные понятия. Виды, принципы медицинского страхования. Программы обязательного медицинского страхования. Цель обязательного медицинского страхования. Организация контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе ОМС. Добровольное медицинское страхование.	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3.
8.	Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья.	Современные аспекты контрольно-надзорных мероприятий в системе органов здравоохранения. Экспертиза качества медицинской помощи. Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	ОПК-1; ОПК-2; ПК-1.
9.	Социальная работа в здравоохранении.	Социальная работа в здравоохранении.	УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2.

6.2. Тематический план лекций.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Название тем лекции	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общественное здоровье и факторы, его формирующие.	Общественное здоровье и факторы, его формирующие.	1
2.	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения.	Современные задачи и принципы здравоохранения в Российской Федерации. Организация охраны здоровья населения.	1
3.	Правовые основы системы здравоохранения Российской Федерации.	Законодательство в сфере охраны здоровья в Российской Федерации.	1
4.	Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья.	Современные аспекты контрольно-надзорных мероприятий в системе	1

	органов здравоохранения.	
Итого		4

6.3. Тематический план практических занятий.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Трудоемкость (академических часов)
1.	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения.	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению.	2
2.	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения.	Организация стационарной помощи населению. Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.	2
3.	Санитарная статистика и информатизация здравоохранения.	Статистика здоровья населения.	4
4.	Санитарная статистика и информатизация здравоохранения.	Статистика здравоохранения.	4
5.	Санитарная статистика и информатизация здравоохранения.	Цифровое здравоохранение.	2
6.	Правовые основы системы здравоохранения Российской Федерации.	Национальные проекты в сфере здравоохранения.	2
7.	Правовые основы системы здравоохранения Российской Федерации.	Трудовые отношения в медицинской организации. Виды договоров в медицинской организации.	2
8.	Правовые основы системы здравоохранения Российской Федерации	Ответственность медицинских работников и организаций за несоблюдение прав пациента. Права пациентов.	2
9.	Медицинская экспертиза.	Понятие медицинской экспертизы, виды, цели и задачи. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы.	2
10.	Медицинская экспертиза.	Нормативно-правовое обеспечение организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.	4
11.	Управление, экономика, финансирование и планирование здравоохранения.	Экономика и финансирование здравоохранения.	4
12.	Управление, экономика, финансирование и планирование здравоохранения.	Планирование в здравоохранении.	2

13.	Управление, экономика, финансирование и планирование здравоохранения.	Маркетинг в здравоохранении.	2
14.	Управление, экономика, финансирование и планирование здравоохранения.	Менеджмент в здравоохранении.	2
15.	Медицинское страхование.	Обязательное медицинское страхование.	2
16.	Медицинское страхование.	Добровольное медицинское страхование.	2
17.	Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья.	Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	2
18.	Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья.	Экспертиза качества медицинской помощи	2
19.	Социальная работа в здравоохранении.	Социальная работа в здравоохранении.	2
Итого			46

6.4. Методические указания ординаторам для самостоятельной работы.

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, решение ситуационных задач, тестирование, подготовка к зачету, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа

№ п/п	Наименования раздела дисциплины	Вопросы для самостоятельной работы. Вид самостоятельной работы	Форма текущего контроля	Трудоемкость (академ. часов)
1.	Общественное здоровье и факторы, его формирующие.	Исторические аспекты формирования общественного здоровья и здравоохранения. Медико-социальные проблемы здоровья различных групп населения. Показатели здоровья населения. Современные тенденции состояния здоровья населения России. Медико-социальные аспекты демографических процессов. <i>Работа с лекционным материалом</i> <i>Изучение литературы, учебных пособий, монографий.</i>	Собеседование	3

2.	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения.	Актуальные проблемы становления и развития системы охраны здоровья населения в России. Федеральные программы по охране здоровья населения. <i>Работа с научной и учебной литературой, с ресурсами электронных библиотек, информационно-справочных систем.</i>	Собеседование	2
3.	Санитарная статистика и информатизация здравоохранения.	Санитарная статистика как наука, основные категории и задачи. Организация и этапы проведения медико-социального исследования. Параметрическая и непараметрическая статистика и ее применение в общественном здоровье и здравоохранении. Методики анализа различных показателей. <i>Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой, учебными пособиями, с ресурсами электронных библиотек, информационно-справочных систем</i>	Собеседование	3
4.	Правовые основы системы здравоохранения Российской Федерации.	Основная законодательно-правовая база здравоохранения. Правовые основы медицинского законодательства. <i>Работа с научной и учебной литературой, работа с ресурсами электронных библиотек, нормативно-правовыми документами.</i>	Собеседование	4
5.	Управление, экономика, финансирование и планирование здравоохранения.	Экономические основы здравоохранения. Методы, используемые в экономике здравоохранения. Финансирование здравоохранения. Системный и процессный подход в управлении здравоохранением. Теоретические основы развития менеджмента и маркетинга в здравоохранении. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, работа с ресурсами электронных библиотек, с информационно-справочными и поисковыми системами в интернет.</i>	Собеседование	4
6.	Медицинское страхование.	Современные подходы к организации медицинской помощи в условиях	Собеседование	2

		медицинского страхования. <i>Работа с научной и учебной литературой, работа с ресурсами электронных библиотек</i>		
7.	Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья	Общая характеристика и компоненты качества медицинской помощи. Управленческие решения по улучшению качества медицинской помощи. <i>Проработка материала по учебной литературе, работа с ресурсами электронных библиотек, с информационно-справочными и поисковыми системами в интернет.</i>	Собеседование	4

VII. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, собеседование.

По окончании изучения дисциплины - зачет.

VIII. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Не предусмотрена

IX. ИНФОРМАЦИОННОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

9.1. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА:

1. Операционные системы: MS Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web
5. Moodle

9.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БАЗ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. <https://minzdrav.gov.ru/> (сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации).
3. <http://base.garant.ru/> Документы базы ГАРАНТ.
4. <http://www.consultant.ru/> «Консультант Плюс».

5. <http://www.rosmedlib.ru> / «Консультант врача».
6. <https://www.studentlibrary.ru/> «Консультант студента».
7. <https://www.ffoms.gov.ru/> «Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».
8. <https://www.fedstat.ru/> «ЕМИСС / база данных Росстата».
9. <https://rosstat.gov.ru/> «Федеральная служба государственной статистики».
10. <https://roszdravnadzor.gov.ru/> «Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения».
11. <https://elibrary.ru/> «Российская научная электронная библиотека».

9.3. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.

Минимально необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно – образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Библиотечный фонд Университета укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения и подлежит ежегодному обновлению.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 % обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным нормам.

Кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям квалификации руководящих и научно-педагогических работников. Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

9.4. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474358>.

2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2020. – 496 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / К.Р. Амлаев, Л.Н. Блинкова, Н.П. Гавриленко, Х.Т. Дахкильгова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.– 560 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978- 5-9704-6723-7. - Текст : электронный // URL :<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html>
5. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
6. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3048-4 - URL:ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru
7. Медицинское право : учебник / А. В. Самойлова, С. В. Шлык, М. А. Шишов, Н. П. Шаркунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 616 с.
8. Чернышев, В. М. Статистика и анализ деятельности учреждений здравоохранения / В. М. Чернышев, О. В. Стрельченко, И. Ф. Мингазов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. -ISBN 978-5-9704-6720-6.-Текст:электронный // URL <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467206.html>
9. Медицинская статистика в практической деятельности врача / Учебно-методическое пособие. Ставрополь: Л.Л. Максименко, А.А. Хрипунова, В.Б.Зафирова, Е.В. Максименко, О.О. Кравченко. Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2020. – 164 с.
10. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704- 7023-7. - Текст : электронный// URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html>

Дополнительная литература

1. Вялков, А. И. Стандартизация в здравоохранении. Лекции / А.И. Вялков, П.А. Воробьев. - М.: Ньюдиамед, 2016. - 432 с.
2. Гайдаров Г. М., Ломакина Е. А., Алексеева Н. Ю., Макаров С. В. Стационар: обеспечение медикаментами и управленческий учет. – Иркутск : ИНЦХТ, 2017. – 90 с.
3. Куранов В.Г. Административная ответственность за несоблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи / Медицинское право: теория и практика. 2017. - Т. 3. - No 2 (6). - С. 223-229.
4. Колосницына, М. Г. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст : электронный // <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289>.
5. Чернышев, В. М. Экономические основы эффективного управления медицинской организацией / В. М. Чернышев, О. В. Пушкарев, О. В. Стрельченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6306-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463062.html>
6. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Сборник нормативно-правовых актов с комментариями [Электронный ресурс] / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - <https://medknigaservis.ru/product/regulirovanie-trudovyh-otnoshenij-v-zdravoohranenii-sbornik-normativno-pravovyh-aktov-s-kommentariyami>.
7. Управление качеством / С.Я. Гродзенский. – 3-е издание. – М.: Проспект, 2021. – 367 с
8. Права врачей [Электронный ресурс] / Понкина А.А., Понкин И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5432-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html>

9. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>
10. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. . – Текст : электронный
11. Карякин, Н. Н. Управление медицинской организацией : первые шаги / Н. Н. Карякин, Л. А. Алебашина, А. С. Благоданова [и др.] ; под общ. ред. Н. Н. Карякина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7217-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472170.html>
12. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности : учебник для вузов / В. Д. Роик. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 317 с.
13. Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>
14. Лицензирование медицинской деятельности [Электронный ресурс]: методические рекомендации / Борисов Д.А. / - М.: 2019.
15. Основы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности: Монография/ М.А. Мурашко, И.В. Иванов, Н.Ф. Князюк. -М., 2020.-408 с.
16. Стандартизация в здравоохранении как инструмент государственного контроля качества медицинской деятельности / Соболевская О.В., Ананьина Л.Г., Сайфиддинова Э. – «Актуальные проблемы управления». Материалы 22-й Международной научно-практической конференции. Государственный университет управления. 2017. С. 38-40.

9.5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

№ п.п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство
1.	Опыт организации медико-социальной работы среди детского населения в Центральном районе Санкт-Петербурга. Учебно-методическое пособие под редакцией проф. В.И. Орла, проф. А.В. Кима. – 124с.	Середа В.М., Рукавишников А.С., Либова Е.Б., Батраков Д.Ю. Гурьева Н.А. и др.	2016	СПбГПМУ
2.	Организация работы отделения (кабинета) медико-социальной помощи в детской поликлинике. Методическое пособие под редакцией В.И. Орла, А.В. Кима. – 75 с.	Середа В.М., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л., Рубежов А.Л., Рукавишников А.С. и др.	2016	ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России
3.	Экспертиза в медицинской практике. Учебно-методическое пособие – 535 с.	Орел В.И., Ким А.В., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л.	2017	СпецЛит
4.	Служба охраны здоровья матери и ребенка Санкт-	Ким. А.В., Середа В.М., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л.,	2018	СПбГПМУ

	Петербурга в 2017 году: Учебно-методическое пособие / ред Д.О. Иванова, В.И. Орла. – 168 с.	Смирнова В.И. и др.		
5.	Стандарты физического развития (7 – 17 лет) г. Санкт- Петербург: Методическое пособие. - 40 с.	Мингазова Э.Н., Никитюк Д.Б., Орел В.И., Ким А.В., Орел В.В. и др.	2020	Москва-Казань: Издательство ФГБНУ «Национальный научно- исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Издательство Академии наук РТ.
6.	Служба охраны матери и ребенка Санкт-Петербурга в 2018-2019 годах: учебно- методическое пособие. – 216 с.	Иванов Д.О., Орел В.И., Ким А.В., Смирнова В.И., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л. и др.	2020	СПб: СПбГПМУ
7.	Новые организационные подходы к оказанию медико-санитарной помощи детскому населению. Монография -304с.	Орел В.И., Бурцева Т.Е., Жданова Л.А., Ким А.В., Смирнова В.И., Гурьева Н.А., и др.	2020	СПб: СПбГПМУ
8.	Организация рабочего пространства по принципу 5С в медицинских организациях: учебно- наглядное пособие. - 64 с.	Орел В.И., Смирнова В.И., Ченцов Д.В., Гурьева Н.А., Орел А.В. др.	2021	СПб: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
9.	Служба охраны матери и ребенка Санкт- Петербурга в 2020 году: учебно- методическое пособие. - 240 с.	Иванов Д.О., Орел В.И., Ким А.В., Середа В.М., Башкетова Н.С. и др.	2021.	СПб: Изд-во СПбГПМУ
10.	Основы социальной педиатрии Руководство 416с.	Орел В.И., Ким А.В., Альбицкий В.Ю., Устинова Н.В., Зелинская Д.И и др.	2021	Общество с ограниченной ответственностью Издательство «Педиатръ»
11.	«Психологическое сопровождение несовершеннолетних беременных в ситуации репродуктивного выбора (трехэтапная модель консультирования),	Орел В.И., Кононова Т.А., Гурьева Н.А., Смирнова В.И., Резник В.А., Ипполитова М.Ф. и др.	2022	Санкт- Петербургский общественный фонд «Поддержка медицины»

	Учебно-методическое пособие под редакцией Орла В.И., Ипполитовой М.Ф.- 44с.			
12.	Организация противоэпидемической работы в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в период новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Учебно-методическое пособие -136 с.	Орел В.И., Башкетова Н.С., Булдакова Т.И., Гурьева Н.А., Ипполитова М.Ф. и др.	2022	СПб.:СПбГПМУ,
13.	Служба охраны матери и ребенка Санкт-Петербурга в 2021 году: Учебно-методическое пособие- 240 с.	Иванов Д.О., Орел В.И., Ким А.В. Середа В.И., Гурьева Н.А., Смирнова В.И. и др.	2022	СПб.: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
14.	Пропедевтические вопросы аккредитации. Физикальное обследование ребенка (определение состояния дыхательной системы). (учебно-методическое пособие -20с.	Орел В.И., Новикова В.П., Ревнова М.О., Лисовский О.В., Завьялова А.Н. и др.	2023	СПб.: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
15.	Применение бережливых технологий в организации процесса передачи подростков в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению. Учебно-методическое пособие под редакцией профессоров В.И. Орла, А.В. Кима. - 48с.	Орел В.И., Ким А.В., Смирнова В.И., Булдакова Т.И., Гурьева Н.А. и др.	2023	СПб.: Изд-во СПбГПМУ.
16.	Проведение экспертной оценки деятельности службы охраны репродуктивного здоровья подростков. Учебно-методическое пособие под редакцией Орла В.И., Ипполитовой М.Ф.-20с.	Орел В.И., Ипполитова М.Ф., Ким А.В., Середа В.М., Гурьева Н.А., Смирнова В.И. и др.	2023	СПб.: СПбГПМУ
17.	Система оплаты труда, основанная на дифференцированном подходе, в медицинской	Орел В.И., Ким А.В., Гурьева Н.А., Смирнова В.И., Орел В.В. Сочкова Л.В., Шарафутдинова	2024	СПб.: СПбГПМУ

	организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Учебно-методическое пособие, ред. В.И. Орел, А.В. Ким. - 56с.	Л.Л. и др.		
18.	Детская и подростковая гинекология. Руководство для врачей - 464с.	Иванов Д.О., Орел В.И., Воробцова И.Н., Гайдуков С.Н., Гоготадзе И.Н., Давыдова З.В. и др.	2024	Изд-во Москва
19.	Рекомендации по контентному наполнению сайта в сети Интернет медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь методом ЭКО. Учебно-методическое пособие -12с.	Орел В.И., Резник В.А., Смирнова В.И., Гурьева Н.А., Ченцов Д.В., Криволесова Т.А.	2024	Изд-во СПбГПМУ
20.	Организация медицинской реабилитации взрослых пациентов после острых нарушений мозгового кровообращения в условиях санатория. Методические рекомендации. - 76с.	Орел В.И., Шацкий Н.В., Хабарова Н.В., Самус Н.Л., Ким А. В., Смирнова В.И. и др.	2024	СПб.: СПбГПМУ

9.6. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел курса сопровождается практическими занятиями. Закрепление полученных знаний может происходить в дискуссионной форме.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Значительную роль в системе подготовки обучающихся играют практические занятия. Их функции: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие ординатора.

9.6.1. Методические разработки лекций.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Общественное здоровье и факторы, его формирующие		
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»		
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»		
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час		
5. Учебная цель:	сформировать представление о понятии «общественное здоровье» и		

факторах, его определяющих	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	35 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Основные понятия.	
2. Методология изучения общественного здоровья.	
3. Индикаторы общественного здоровья.	
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.	
5. Современные проблемы профилактики.	
6. Эпидемиология общественного здоровья.	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Современные задачи и принципы здравоохранения в Российской Федерации. Организация охраны здоровья населения.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
5. Учебная цель:	Сформировать представление об основных принципах здравоохранения в РФ. Сформировать представление об организации охраны здоровья населения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	35 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Основные понятия.		
2. Виды медицинской помощи.		
3. Организация лекарственного обеспечения.		
4. Организация медицинской профилактики.		
5. Государственная политика в области охраны здоровья населения.		
6. Основные принципы охраны здоровья.		
8. Иллюстрационные материалы: 50 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Законодательство в сфере охраны здоровья в Российской Федерации.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
5. Учебная цель: .в сфере охраны здоровья.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	35 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Основы Законодательства РФ об охране здоровья граждан.		
8.Иллюстрационные материалы: 46 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Современные аспекты контрольно-надзорных мероприятий в системе органов здравоохранения.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о контроле в сфере здравоохранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	35 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Основные понятия. Государственные органы, осуществляющие контроль (надзор) в сфере здравоохранения.		
2. Проведение проверочных мероприятий в медицинской организации.		
3. Новеллы законодательства контрольно-надзорной сферы здравоохранения.		
4. Контроль за организацией льготного лекарственного обеспечения.		
5. Основные нарушения, выявляемые при проверках.		
8. Иллюстрационные материалы: 55 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

9.6.2. Методические разработки практических занятий.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить со структурой организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Организация стационарной помощи населению. Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить с организацией стационарной помощи населению и принципами организации специализированной, в том числе высокотехнологичной,	

медицинской помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Статистика здоровья населения.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: Ознакомление с основами санитарной статистики. Ознакомление со статистикой медико-демографических процессов, расчетом, анализом и оценкой показателей здоровья населения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Статистика здравоохранения.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	ознакомление с основными статистическими методами, характеризующими систему здравоохранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Цифровое здравоохранение.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	

5. Учебная цель: Сформировать представления об информатизации здравоохранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Национальные проекты в сфере здравоохранения.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомление с национальными проектами в сфере здравоохранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Трудовые отношения в медицинской организации. Виды договоров в медицинской организации.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о регулировании трудовых отношений в медицинской организации. Ознакомить с видами договоров в медицинской организации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru , www.consultant.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Ответственность медицинских работников и организаций за
----------	---

	несоблюдение прав пациента. Права пациентов.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о правах и обязанностях медицинских работников и граждан в сфере охраны здоровья. .	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru , www.consultant.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Понятие медицинской экспертизы, виды, цели и задачи. Организационно-правовые основы медицинской экспертизы.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о видах, особенностях медицинских экспертиз, классификации и порядке проведения медицинских экспертиз.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Нормативно-правовое обеспечение организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомление с порядком проведения экспертизы временной нетрудоспособности, правилами и алгоритмами направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у). Порядок оформления гражданам направления на медико-социальную экспертизу.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	

8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с нормативными документами.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	Экономика и финансирование здравоохранения.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления об экономике и финансировании здравоохранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	15 минут	
Объем новой информации (в минутах):	165 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	Планирование в здравоохранении.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомление с практической реализацией основных принципов, видов, методов планирования в здравоохранении изложенных в программе Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	Маркетинг в здравоохранении.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Изучение основ маркетинга	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	

7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	Менеджмент в здравоохранении.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Направление подготовки:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить с подходами, методами и функциями управления.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	Обязательное медицинское страхование.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Изучение основ медицинского страхования.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
Объем новой информации (в минутах):	70 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	Добровольное медицинское страхование.	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Специальность:	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Изучение принципов добровольного медицинского страхования.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
Объем новой информации (в минутах):	70 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. <i>Тема:</i>	Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	Ознакомить с порядком организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru , www.consultant.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. <i>Тема:</i>	Экспертиза качества медицинской помощи	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. <i>Специальность:</i>	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	Ознакомление с алгоритмом экспертизы качества медицинской помощи.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. <i>Тема:</i>	Социальная работа в здравоохранении.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение организации социальной работы в здравоохранении.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные	

демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.
109. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru , www.consultant.ru

9.6.3. Методические рекомендации преподавателю.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения раздела. Ключевым положением конечной цели раздела является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме раздела на основе анализа данных.

На следующем этапе изучения раздела проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме раздела с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы раздела организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме раздела, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени раздела.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о медико-статистических показателях ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

9.6.4. Формы и методика текущего и итогового контроля.

Контроль и коррекция усвоения материала раздела проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

Х. КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ВОПРОСЫ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

10.1 ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Общественное здоровье на 50% и более обусловлено:

- а) состоянием внешней среды
- б) гигиеническими факторами
- в) состоянием здравоохранения
- г) наличие гигиенических навыков
- д) условиями и образом жизни

2. На здоровье населения влияют:

- а) социально-экономические факторы
- б) социально-биологические факторы
- в) медицинские факторы
- г) природно-климатические факторы
- д) все перечисленное верно

3. Основным методом изучения показателей статистики населения следует считать:

- а) текущую регистрацию рождаемости
- б) перепись населения
- в) выборочные демографические исследования
- г) социологический опрос населения
- д) все перечисленное верно

4. Динамика населения изучает:

- а) механическое движение населения
- б) естественное движение населения
- в) миграционные процессы
- г) все перечисленное верно

5. При вычислении показателя рождаемости учитывается число родившихся за год:

- а) живыми
- б) мертвыми
- в) живыми и мертвыми
- г) проживших 168 часов

6. Основной причиной материнской смертности является:

- а) акушерские причины
- б) инфекционные заболевания
- в) новообразования
- г) болезни органов дыхания
- д) заболевания ССС

7. Для вычисления показателя младенческой смертности необходимо знать число детей:

- а) умерших в возрасте до 1 года
- б) родившихся мертвыми
- в) умерших с 28 недель беременности
- г) населения в возрасте до 1 года
- д) умерших в течении 168 часов

8. Международная статистическая классификация болезней – это:

- а) перечень наименований болезней
- б) перечень диагнозов
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний
- г) система группировки болезней и патологических состояний
- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов

9. Медицинская профилактика может быть:

- а) первичной
- б) вторичной
- в) третичной
- г) все перечисленное верно

10. Вторичная профилактика – это:

- а) комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- б) комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- в) комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений профилактики:
- г) все перечисленное верно

11. Компонентами вторичной профилактики являются:

- а) осуществление медицинского скрининга с целью снижения влияния факторов риска и раннего

выявления и предупреждения заболеваний

- б) целевое санитарно-гигиеническое воспитание
- в) проведение целевых медицинских профилактических осмотров для раннего выявления социально-значимых заболеваний
- г) проведение диспансеризации групп риска
- д) все перечисленное верно

12. К основным видам профилактических осмотров относятся:

- а) скрининг осмотры
- б) периодические
- в) предварительные
- г) целевые
- д) все перечисленное верно

13. К основным показателям, характеризующим эффективность диспансеризации, относятся:

- а) показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- б) исходы лечения
- в) показатели первичного выхода на инвалидность
- г) все перечисленное верно

14. Нагрузка участкового терапевта на амбулаторном приеме определяется:

- а) числом посещений на 1 час приема
- б) числом посещений в смену
- в) числом посещений в месяц
- г) функцией врачебной должности
- д) все перечисленное верно

15. В зависимости от административно-территориального положения больницы делятся на:

- а) областные (краевые, республиканские)
- б) городские
- в) районные
- г) участковые
- д) все перечисленное верно

16. По профилю больницы делятся на:

- а) многопрофильные
- б) стационары диспансеров
- в) специализированные
- г) все перечисленное верно

17. Выберите из нижеперечисленных, структурные подразделения, входящие в состав больницы для взрослых:

- а) лечебные отделения
- б) отделение (кабинет) медицинской статистики
- в) патологоанатомическое отделение
- г) приемное отделение
- д) все перечисленное верно

18. Деятельность дневных стационаров приводит к:

- а) максимально гибкий график работы в соответствии с пожеланиями пациентов;
- б) приближение объема и структуры оказываемой помощи к условиям круглосуточного стационара;
- в) преимущественное использование методов восстановительного лечения, медицинской реабилитации больных;
- г) сокращение сроков пребывания на койках круглосуточного содержания;
- д) все перечисленное верно.

19. Детская поликлиника осуществляет медицинскую помощь детям:

- а) до 7 лет
- б) до 12 лет
- в) до 14 лет
- г) до 15 лет
- д) до 18 лет

20. Принцип непрерывного динамического наблюдения за здоровьем детей называется:

- а) принцип участковости
- б) преемственность в работе врачей
- в) принцип диспансерного наблюдения
- г) этапность в лечении
- д) принцип единого педиатра

21. Различают следующие виды медицинского страхования:

- а) обязательное и добровольное
- б) имущественное
- г) налоговое
- д) все перечисленное верно

22. Маркетинг изучает:

- а) вопросы управления
- б) вопросы рыночных отношений
- в) вопросы экономики
- г) вопросы планирования

23. Медицинская услуга подразумевает оказание:

- а) профилактической помощи и лечебной помощи
- б) обследования
- в) реабилитации
- г) санаторно-курортного лечения
- д) все перечисленное верно

24. С целью изучения медицинской активности проведен социологический опрос всех матерей Выборгского района с фамилией на букву "Д". Какой метод медико-социального исследования был использован:

- а) сплошной
- б) метод основного массива
- в) метод монографического исследования
- г) серийной выборки
- д) случайной выборки

25. Основной правовой базой, охватывающий широкий круг общественных отношений в области здравоохранения, является:

- а) ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- б) ФЗ РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»
- в) ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- г) Государственная программа развития здравоохранения Российской Федерации
- д) Стратегия развития здравоохранения до 2025 года

26. В Российской Федерации выделяют следующие системы здравоохранения:

- а) государственную, муниципальную и частную
- б) ведомственную и вневедомственную
- в) городскую и сельскую
- г) взрослую и детскую
- д) только государственную и муниципальную

27. Бесплатно медицинская помощь гражданам оказывается в следующем объеме:

- а) в рамках «Программы госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи»
- б) в полном объеме все виды помощи
- в) только экстренная помощь
- г) только стационарная помощь
- д) вся стационарная и первичная медико-санитарная помощь

28. В системе управления обязательно присутствуют два звена:

- а) управляющее и управляемое
- б) регулируемое и нерегулируемое
- с) коммерческое и бюджетное

29. По степени централизации управления системой здравоохранения выделяют

- а) централизованную
- б) децентрализованную
- с) демократическую

30. В основе как обязательного медицинского страхования, так и бюджетного финансирования медицины лежат принципы, которые стали основополагающими для современного социального государства

- а) справедливость
- б) солидарность
- с) справедливость и солидарность

31. Основными принципами охраны здоровья граждан у нас в стране являются:

- а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья
- в) доступность медико-социальной помощи
- г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- д) все ответы верны

32. Правовыми основами законодательства о здравоохранении являются:

- а) Конституция Российской Федерации, Законы РФ
- б) Нормативные акты Президента России; Постановления Правительства РФ; Правовые акты субъектов Российской Федерации
- в) Приказы, Инструкции и Положения МЗ РФ
- г) все перечисленное верно

33. В медико-социальных исследованиях общественного здоровья принято использовать следующие показатели:

- а) заболеваемость
- б) обеспеченность населения койками
- в) доступность первичной медико-социальной помощи
- г) уровень гигиенической грамотности населения

34. Медико-социальная экспертиза — это:

- а) определение инвалидности на основе оценки утраты трудоспособности, вызванной стойким расстройством функций организма
- б) определение в установленном порядке потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- в) признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребности

освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма

35. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения:

- а) только государственные (муниципальные)
- б) медицинские организации с любой формой собственности
- в) медицинские организации любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
- г) любая медицинская организация, в том числе частнопрактикующий врач, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности

36. Экспертиза временной нетрудоспособности – это вид

- а) медико-социальной экспертизы
- б) социальной экспертизы
- в) медицинской экспертизы

37. медико-социальная работа предусматривает выполнение следующих функций:

- а) профилактических, лечебно-диагностических, реабилитационных
- б) интегративных, медико-ориентированных, социально-ориентированных
- в) консультативных, лечебных, диагностических
- г) информационных, просветительских, педагогических

38. Условием оказания стационарной медицинской помощи является:

- а) медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения
- б) круглосуточное медицинское наблюдение и лечение
- в) не круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, в том числе на дому при вызове медицинского работника

39. Виды медицинской помощи:

- а) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая, реабилитационная
- б) первичная медико-санитарная, специализированная, экстренная, паллиативная
- с) первичная медико-санитарная, стационарная, скорая, паллиативная
- д) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая, паллиативная

40. Требования к организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливаются и регулируются:

- а) руководителем медицинской организации
- б) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. №785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
- в) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
- г) Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

41. Стиль управления – это

- а) особенность взаимодействия руководителя с коллективом организации
- б) ориентированная на потребителя и прибыль «философия» организации
- в) способ формирования организационной структуры как единого целого
- г) особенность структуры управления, сложившейся в организации

42. Первичная медицинская статистическая документация необходима для

- а) регистрации изучаемого явления (например, заболеваемости с впервые в жизни диагностируемым заболеванием)

- б) оперативного управления ЛПУ
- в) выработки конкретного, обоснованного решения
- г) изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения
- д) все вышеперечисленное

43. Отчетная медицинская статистическая документация необходима для

- а) обобщения основных характеристик деятельности системы здравоохранения по данным годовых отчетов
- б) сопоставления учреждений и служб здравоохранения по основным статистическим показателям в динамике и по территориям
- в) планирования здравоохранения
- г) прогнозирования здравоохранения
- д) все вышеперечисленное

44. Выбор единицы наблюдения зависит

- а) от программы исследования
- б) от плана исследования
- в) от цели и задач исследования

Номера правильных ответов:

1. д	16.г	31. д
2. д	17.д	32. г
3. б	18.г	33. а
4. г	19.д	34.в
5. а	20.в	35. г
6. а	21.б	36. в
7. а	22.б	37. б
8. г	23.д	38. б
9. г	24.д	39. д
10.в	25.а	40. б
11.д	26.а	41. а
12.д	27.а	42. д
13.г	28.а	43.д
14.а	29. а, б	44. в
15.д	30. с	

10.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

При проведении экспертизы качества медицинской помощи экспертом качества медицинской помощи установлено следующее:

1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза.
2. Отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни) подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии.
3. Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями.
4. Результат лечения:
выписан с улучшением;
удлинен срок пребывания в стационаре (в соответствие со стандартом или средним сроком, сложившимся в регионе по данной нозологической форме).

Вопросы:

1. Какие из приведенных экспертом положений можно отнести к дефектам оказания медицинской помощи?
2. На какие этапы лечебно-диагностического процесса оказали воздействие установленные факторы?
3. Составьте заключение о качестве медицинской помощи в данной ситуации, основанное на причинно-следственных связях выявленных отклонений.

Ответ:

1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза.

- Отсутствие части формализованных записей в истории болезни, подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии.

- Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями

2. Установленные факторы оказали воздействие на постановку диагноза, лечение пациента и обеспечение преемственности

3. Выявлены дефекты оказания медицинской помощи:

- дефекты диагностики, что привело к принципиальному расхождению диагноза при поступлении и заключительного клинического;

- дефекты ведения медицинской документации: отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации;

- дефекты лечения: нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями.

Выявленные дефекты оказания медицинской помощи привели к удлинению срока пребывания пациента в стационаре. Установить четкую причинно-следственную связь не представляется возможным в связи с отсутствием части формализованных записей в первичной медицинской документации, подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии. Медицинская помощь условно некачественная.

Мать трех детей, сыновей-двойняшек 3 лет и 5 месяцев и дочери 8 лет, обратилась к участковому врачу-педиатру 3 марта. Дети признаны нуждающимися в уходе. Дочь выписана в школу с 18 марта, сыновья-двойняшки могут посещать детский сад с 23 марта. Сколько листов нетрудоспособности в виде электронного документа должен сформировать участковый врач-педиатр и на какие даты?

В соответствии с требованиями п. 47 и 48 Приказа Минздрава России от 23.11.2021 г. № 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации», при заболевании двух и более детей одновременно формируется один листок нетрудоспособности в форме электронного документа по уходу за ними. При заболевании второго (третьего и более) ребенка в период болезни первого ребенка сформированный листок нетрудоспособности по уходу за первым ребенком продлевается до выздоровления всех детей без зачета дней, совпавших с днями освобождения от работы по уходу за первым ребенком. При этом в листке нетрудоспособности указываются родственная (семейная) связь, имена, возраст всех детей.

При формировании листка нетрудоспособности в форме электронного документа по каждому заболевшему члену семьи указываются периоды осуществления ухода за ним, условия оказания медицинской помощи, полные фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, код причины нетрудоспособности, родственная (семейная) связь, СНИЛС члена семьи (указывается при наличии), за которым фактически осуществляется уход, а также из медицинской информационной системы медицинской организации, в которой формируется листок нетрудоспособности, в автоматическом режиме указывается код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, действующей

редакции (МКБ), (за исключением случаев оказания медицинской помощи по профилям «онкология», «детская онкология», «дерматовенерология», «психиатрия-наркология», медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), при психических расстройствах и расстройствах поведения, а также медицинской помощи больным туберкулезом). По уходу за тремя одновременно заболевшими детьми матери будет сформирован один листок нетрудоспособности в виде электронного документа на период с 03 марта по 22 марта.

10.3. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука, изучающая закономерности формирования здоровья населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения, ее определение и содержание.
2. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.
3. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.
4. Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом.
5. Социальные и биологические закономерности здоровья населения. Социальные условия и социальные факторы, их влияние на здоровье населения.
6. Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей в условиях развития рыночных отношений.
7. Основные принципы охраны здоровья населения России.
8. Схема изучения состояния здоровья населения, источники информации, методы изучения состояния здоровья населения.
9. Демография. Предмет и содержание демографии. Население как объект социально-гигиенического изучения. Значение демографических данных в практике здравоохранения (медицинская демография).
10. Прогнозирование основных показателей здоровья населения (заболеваемость, смертность, в том числе младенческая смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни). Методические подходы при прогнозировании, краткие и долгосрочные прогнозы.
11. Заболеваемость. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные принципы ее построения. Методика изучения заболеваемости. Понятия «заболеваемость», «болезненность», «распространенность».
12. Инвалидность как медико-социальная проблема. Определение. Эпидемиология инвалидности. Организация медико-социальной экспертизы.
13. Организация и проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.
14. Система профилактики.
15. Федеральные и региональные программы здравоохранения; программы государственных гарантий медицинской помощи населению. Национальные проекты в здравоохранении.
16. Организация первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
17. Организация первичной медико-санитарной помощи детскому населению.
18. Развитие специализированной медицинской помощи на базе стационаров, диагностических центров и поликлиник при крупных стационарах.
19. Стационар больницы, порядок поступления и выписки больных. Структура и функции приёмного отделения. Организация работы врача, медицинской сестры, младшего медицинского персонала.

20. Специализированные отделения больниц, принципы их организации, структуры, функционирования. Лечебно-охранительный режим в больнице.
21. Организация работы патологоанатомического отделения больницы, клинико-анатомические конференции.
22. Скорая и неотложная медицинская помощь населению.
23. Организация специализированной медицинской помощи. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями. Медицинская и социальная реабилитация. Этапное лечение.
24. Организация, задачи, содержание, методы и средства гигиенического образования и воспитания населения в поликлинике и больнице.
25. Организация материального и медицинского снабжения и контроль за расходованием средств в стационаре и поликлинике.
26. Медицинская документация, учет, отчетность, показатели деятельности стационара и поликлиники. Методы оценки эффективности работы.
27. Особенности структуры больниц специализированной помощи - больниц скорой медицинской помощи, больниц реабилитации и др.
28. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.
29. Правовые, организационные и экономические основы деятельности здравоохранения России.
30. Органы здравоохранения и медицинского страхования, их место в общей системе государственных и общественных органов управления страны.
31. Формы собственности в здравоохранении и их взаимодействие. Структура, функции, порядок подчинения и сотрудничества в системе здравоохранения.
32. Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений и конкуренции.
33. Функции руководителя медицинской организации, финансовый менеджмент. Управленческий цикл.
34. Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях.
35. Правовое, административное и экономическое регулирование труда медицинского и фармацевтического персонала.
36. Экономические методы управления организациями здравоохранения.
37. Вклад здравоохранения в повышение уровня жизни и обеспечение устойчивости социально-экономического развития страны.
38. Медицинское страхование.
39. Деятельность фонда обязательного медицинского страхования граждан России как важнейшего источника финансирования и экономического стимулирования в здравоохранении.
40. Система научного обеспечения развития здравоохранения России.
41. Система управления и менеджмента в здравоохранении.
42. Основы экономики и финансирования.
43. Определение экономики здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области.
44. Понятие об экономической эффективности здравоохранения. Ценообразование в здравоохранении.
45. Система управления (обеспечения) качеством медицинской помощи.
46. Государственный, вневедомственный и внутренний контроль качества медицинской помощи.
47. Понятия «трудоспособность», «временная нетрудоспособность», «стойкая нетрудоспособность», «частичная нетрудоспособность». Временная нетрудоспособность. Врачебная экспертиза временной нетрудоспособности.
48. Листок нетрудоспособности как основной документ медицинского, юридического и финансового характера. Порядок выдачи больничных листов при различных видах

- временной нетрудоспособности. Контроль за правильной выдачей листков и сроками восстановления трудоспособности.
49. Бюро медико-социальной экспертизы; его структура, функции и методы работы по определению инвалидности. Порядок направления граждан на МСЭ.
 50. Медицинское страхование в развитии бюджетно-страховой системы здравоохранения. Организация медицинского страхования.
 51. Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование. Маркетинг в здравоохранении.
 52. Предпринимательство в здравоохранении. Платная медицинская помощь. Экономические основы обеспечения взаимной заинтересованности в оптимизации деятельности и использования ресурсов здравоохранения.
 53. Определение планирования. Задачи, теоретические основы и принципы планирования здравоохранения. Основные методы планирования. Основные нормативы медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической, стационарной и др.). Основные показатели плана здравоохранения, их измерители.
 54. Источники финансирования здравоохранения. Финансирование программ здравоохранения. Принципы одноканального финансирования в здравоохранении.
 55. Основы и методы медицинской статистики. Предмет и определение медицинской статистики, ее методологические основы; статистика здоровья населения и статистика здравоохранения. Организация государственной статистики в России.
 56. Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической совокупности. Понятие генеральной и выборочной совокупности. Репрезентативность выборки.
 57. Организация статистического исследования и его этапы. Объект и единица наблюдения. Программа сбора и анализа материала. Характеристика разнообразия изучаемого признака.
 58. Статистические таблицы. Использование абсолютных величин. Относительные величины, их особенности, методы расчета. Виды средних величин, методы расчета.
 59. Оценка достоверности результатов исследования. Доверительные границы средних и относительных величин. Оценка достоверности разности между средними величинами. Применение критерия соответствия с χ^2 (хи-квадрат). Особенности статистической обработки данных на достоверность при малой выборке.
 60. Дисперсионный анализ. Непараметрические критерии. Динамические ряды, способы их выравнивания и анализа. Метод стандартизации, его значение и применение.
 61. Корреляционный анализ. Методы расчета коэффициентов корреляции и их оценок. Графические изображения в статистическом исследовании. Виды диаграмм, правила их построения и применения.
 62. Использование компьютерных технологий в обработке статистического материала. Пути и возможности применения в медицине системы Интернет. Основы и принципы доказательной медицины.
 63. Медицинская учетная документация, используемая в стационарах и поликлиниках; учетная форма, формат, вид и тип документа; условия сбора статистических сведений, сроки хранения документации.
 64. Формирование и свод из учетных форм различных отчетных документов. Отчет лечебно-профилактического учреждения. Годовой отчет о сети, деятельности и кадрах учреждений системы Министерства здравоохранения России.
 65. Информационное обеспечение управления здравоохранением. Требования к нему, современные принципы построения.
 66. Статистическая оценка деятельности учреждений здравоохранения; показатели способы их расчета; показатели эффективности деятельности и качества медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях.
 67. Основные принципы правовой система охраны здоровья населения Российской Федерации.
 68. Действующие Федеральные законы, регулирующие медицинскую деятельность в России.
 69. Правовые основы обеспечения качества медицинской помощи.

70. Основы трудового законодательства в здравоохранении.
71. Основные требования, предъявляемые законодательством для занятия медицинской и фармацевтической деятельностью.
72. Современные проблемы медицинской этики и деонтологии. Биоэтика.
73. Виды юридической ответственности медицинских работников. В каких случаях и каким образом наступают различные виды ответственности медицинских работников за нарушения, связанные с профессиональной деятельностью.
74. Социальные и профессиональные права, предоставляемые законодательством для занятия медицинской и фармацевтической деятельностью.
75. Основные права пациента при обращении за медицинской помощью.