

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

**Рабочая программа дисциплины**

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Разработчики рабочей программы:  
Соловьева А.В., заведующий кафедрой  
медицинских информационных технологий и  
организации здравоохранения,  
кандидат медицинских наук, доцент;  
Родионов А.А., доцент кафедры  
медицинских информационных технологий и  
организации здравоохранения,  
кандидат медицинских наук, доцент;  
Крячкова О.В., старший преподаватель  
кафедры медицинских информационных  
технологий и организации здравоохранения.

**Тверь, 2023**

## **I. Пояснительная записка**

Рабочая программы дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.28 ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить квалифицированно применять законодательную базу системы охраны здоровья граждан;
- овладеть методами и методиками управленческой деятельности;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов больных в медицинских организациях;
- освоить технологии решения задач финансирования и материально-технического оснащения отделений и подразделений медицинских организаций;
- овладеть методами проведения медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований;
- изучить методы сбора, статистической обработки и анализа исследуемого процесса с помощью современных информационных технологий;
- научиться анализировать научную литературу по современным проблемам организации здравоохранения и общественному здоровью;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области общественного здоровья и организации здравоохранения.

**2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Дисциплина **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие

компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-гастроэнтеролога.

**3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 2 з.е. (72 академических часа)**

#### **4. Результаты освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

##### **I) универсальные (УК):**

1) готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2):

##### **з н а т ь**

- основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при осуществлении организационно-управленческой деятельности.

##### **у м е т ь**

- эффективно применять на практике основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при планировании и организации деятельности трудового коллектива;

- создавать в медицинских организациях оптимальные условия для трудовой деятельности медицинского персонала.

##### **II) профессиональные (ПК)**

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

##### **з н а т ь**

- статистику состояния здоровья населения;

- значение статистического метода при изучении общественного здоровья

- заболеваемость, критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;

- современную классификацию болезней и причин смерти.

##### **у м е т ь**

- проводить анализ состояния здоровья населения и отдельных его групп;

- правильно применять в научно-практической работе статистический метод исследования при оценке состояния здоровья населения и организации медицинской помощи;

- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели.

##### **в л а д е т ь**

- методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;

- современными методами статистического анализа состояния здоровья населения и отдельных его групп;

- методиками определения факторов, влияющих на общественное и индивидуальное здоровье, связанных с образом жизни, окружающей средой и экологической обстановкой, эффективностью проводимых профилактических мероприятий.

2) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9):

**з н а т ь**

- теоретические основы проведения первичной, вторичной и третичной профилактики на индивидуальном, групповом и государственном уровнях;  
- организацию медицинских осмотров, диспансеризации;  
- технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни.

**у м е т ь**

- обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;  
- применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности.

**в л а д е т ь**

- методами оценки профилактической и диспансерной работы;  
- методами оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;  
- методиками определения факторов, влияющих на общественное и индивидуальное здоровье, связанных с образом жизни, окружающей средой и экологической обстановкой, эффективностью проводимых профилактических мероприятий;  
- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни.

3) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10):

**з н а т ь**

- теоретические основы менеджмента;  
- научные основы управления;  
- основы управления системой здравоохранения;  
- теоретические основы управления качеством медицинской помощи;  
- организацию медицинской экспертизы;  
- управление кадрами, управление материальными ресурсами;  
- управление информационными ресурсами;  
- этику и деонтологию.

### **у м е т ь**

- осуществлять руководство деятельностью медицинской организации;
- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и др. методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность медицинской организации;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи.

### **в л а д е т ь**

- основами менеджмента, в том числе: общая характеристика и эволюция менеджмента, организационные процессы и функции менеджмента, лидерство и персональный менеджмент;
- методами, моделями управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения.

4) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11):

### **з н а т ь**

- теоретические основы управления качеством медицинской помощи;
- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- анализ показателей деятельности медицинской организации.

### **у м е т ь**

- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
- осуществлять анализ деятельности медицинской организации и на основе оценки показателей её работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и др. методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и

медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;

- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качества деятельности медицинской организации.

#### **В л а д е т ь**

- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;

- методами экспертизы качества медицинской помощи.

### **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция;
- подготовка письменных аналитических работ;
- использование компьютерных обучающих программ.

### **6. Самостоятельная работа обучающегося включает:**

- подготовку к семинарским занятиям;
- подготовку к промежуточной аттестации;
- подготовку рефератов;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами.

### **7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.**

## **II. Учебно-тематический план дисциплины**

### **Содержание дисциплины:**

#### **Модуль 1. Основы законодательства об охране здоровья населения РФ и Тверской области**

1.1. Федеральный закон № 323 Ф от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Основные принципы охраны здоровья граждан в РФ. **Инаугурационные указы Президента России в области охраны здоровья граждан РФ.**

1.2 Постановление Правительства РФ «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» № 1273 от 28.11.2014 года.

**Современные принципы, цели и задачи государственной политики здравоохранения. Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» до 2020 года. Подпрограммы. Приоритет № 1 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни». Цели программы. Основные ожидаемые результаты реализации подпрограммы.**

1.2.1. Закон Тверской области от 30.12.2014 года «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов». **Смена парадигмы работы участкового терапевта: «от лечения обострений к их предупреждению».**

1.3. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» № 326 ФЗ от 29 ноября 2010 года.

1.3.1. Организация работы медицинской организации в условиях обязательного медицинского страхования. **Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года». Подпрограмма 5. «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». Основные индикаторы достижения цели.**

1.3.2. Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

1.4. Уголовный кодекс Российской Федерации.

## **Модуль 2. Теоретические основы управления**

2.1. Основные понятия, определения, функции.

2.2. Стили и методы руководства.

2.3. Управление кадрами.

2.4. Управление материально-техническими ресурсами и технологическими процессами.

2.5. Управление качеством медицинской помощи.

**Модуль 3. Медицинская статистика, информационные технологии, современные проблемы демографии. Основные индикативные показатели реализации государственной программы РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года»**

3.1. Статистика здоровья населения. **Основные индикативные показатели реализации государственной программы РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года» - увеличение продолжительности активного долголетия, сокращение периода временной нетрудоспособности, снижение уровня инвалидизации, снижение степени инвалидизации, снижение показателя заболеваемости граждан трудоспособного возраста, снижение**



**смертности от инфекционных заболеваний.**

**3.1.1. Планируемые и фактические показатели смертности от болезней системы кровообращения.**

**3.2. Статистика здравоохранения. Показатели эффективности и результативности лечебно-оздоровительного процесса в медицинской организации.**

**Организация службы профилактики и борьбы с ВИЧ инфекцией. Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака.**

**Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения РФ на период до 2020 года. Стратегия государственной антинаркотической политики РФ до 2020 года.**

**Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017годы.**

**Комплекс мероприятий, направленных на сохранение здоровья работников на производстве на 2012-2015 годы.**

**3.2.1. Методики консультирования отказа от аборт в родильных домах.**

**3.3. Информационные технологии.**

**3.4. Современные медико-социальные аспекты демографических процессов. Приоритетная задача демографической политики в РФ – увеличение продолжительности жизни и сокращение смертности населения от основных причин.**

**3.5. Основные демографические показатели. Сигнальные показатели по РФ за 2015 год. Мониторинг показателей смертности от основных причин.**

**3.5.1. Анализ основных сигнальных индикаторов мониторинга реализации региональных планов по снижению смертности населения. Еженедельный мониторинг. Ежемесячный мониторинг.**

**3.5.2. Эффективность мероприятий по снижению смертности, проводимых в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.**

**3.6. Миграционные процессы. Внутренняя и внешняя миграция.**

**3.6.1. Социальные, этические, конфессиональные и культурные аспекты внутренней и внешней миграции.**

**Модуль 4. Этические и психологические основы врачебной деятельности**

**4.1. Теоретические аспекты врачебной этики.**

**4.2. Медицинская деонтология.**

**4.3. Особенности взаимоотношений врача и пациента в современных условиях.**

4.4. Конфликтология.

4.5. Стресс в профессиональной деятельности.

## **Модуль 5. Управление технологическими процессами на основе проведения медицинских экспертиз**

5.1. Виды медицинских экспертиз.

5.1.1. Экспертиза временной нетрудоспособности.

5.1.2. Медико-социальная экспертиза.

5.1.3. Военно-врачебная экспертиза.

5.1.4. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза.

5.1.5. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией.

5.1.6. Экспертиза качества медицинской помощи.

5.2. Медицинское освидетельствование.

5.2.1. Виды медицинского освидетельствования.

## **Модуль 6. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности**

6.1. Экспертиза временной утраты трудоспособности **Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» № 255 ФЗ от 29.12.2006 года. Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года». Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». Основные индикаторы достижения цели. Сокращение показателя заболеваемости граждан в трудоспособном возрасте на 15 %.**

6.2. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности **Приказ Минздравсоцразвития России № 624 н от 29.06.2011 года «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».**

6.3. Ошибки и дефекты при проведении ЭВН. **Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка осуществления фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности» № 1345 н от 21.12.2012 года.**

6.4. **Приказ Минздрава РФ «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» № 502н от 5 мая 2012 года.**

6.5. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.

6.5.1. Причины и группы инвалидности.

**Основные индикаторы достижения цели. Снижение уровня инвалидизации на 20%. Снижение степени инвалидизации на 15 %.**

6.5.2. Основы реабилитации инвалидов.

**Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также**

**поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации.**

**Модуль 7. Управление качеством медицинской помощи. Стандарты качества**

7.1. Государственный контроль качества медицинской помощи.

7.2. Ведомственный контроль качества медицинской помощи.

7.3. Внутренний контроль качества медицинской помощи.

7.4. Методология улучшения качества медицинской помощи. Цикл Шухарта.

7.5. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.

7.5.1. Медико-экономические стандарты.

### Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	семинарские занятия				УК	ПК		
Модуль 1. Основы законодательства об охране здоровья населения РФ	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	2	10	АР, Л, КОП	Т
1.1.	<b>1</b>		<b>1</b>		<b>2</b>				
1.2.	<b>1</b>		<b>1</b>		<b>2</b>				
1.3	1	3	4		4				
1.4	1	3	4		4				
Модуль 2. Теоретические основы управления	4	<b>4</b>	<b>8</b>	4	<b>12</b>	2	11	АР, КОП	Т
2.1.	4		4		4				
2.2.		1	1	1	2				
2.3		1	1	1	2				
2.4		1	1	1	2				
2.5		1	1	1	2				
Модуль 3. Медицинская статистика, информационные технологии, современные проблемы демографии	2	<b>2</b>	<b>4</b>	4	<b>8</b>	2	4	АР, КОП	Т
3.1	2		2		2				
3.2.		2	2		2				
3.3..				1	1				
3.4				1	1				
3.5				1	1				
3.6.				1	1				
Модуль 4. Этические и психологические основы врачебной деятельности		<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	2	10	Л, КОП	Т
4.1				2	2				
4.2				2	2				
4.3		2	2		2				
4.4		2	2		2				
4.5		2	2		2				

Модуль 5. Управление технологическими процессами на основе проведения медицинских экспертиз		<b>6</b>	<b>6</b>	4	<b>10</b>	2	9,11	Л, КОП	Т
5.1		3	3	2	5				
5.2		3	3	2	5				
Модуль 6. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности		<b>6</b>	<b>6</b>	4	<b>10</b>	2	9	Л, КОП	Т
6.1				2	2				
6.2		2	2		2				
6.3		2	2		2				
6.4				2	2				
6.5		2	2		2				
Модуль 7. Управление качеством медицинской помощи. Стандарты качества	2	<b>6</b>	8	2	10	2	11	АР, КОП	Т
7.1	2				2				
7.2				2	2				
7.3		2	2		2				
7.4.		2	2		2				
7.5.		2	2		2				
<b>ИТОГО</b>	<b>12</b>	<b>36</b>	<b>48</b>	<b>24</b>	<b>72</b>				Т, Р, С

\*Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка письменных аналитических работ (АР).

\*\*Форма текущего контроля успеваемости: Т – тестирование, Р- написание и защита рефератов. С – собеседование.

### **III Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)**

**Оценка уровня сформированности компетенций** включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

#### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один или несколько правильных ответов.

**1. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) показатели заболеваемости
- 2) показатели инвалидности
- 3) показатели физического развития
- 4) демографические показатели
- 5) все перечисленные

Эталон ответа: 5

**2. ОБЪЕКТОМ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) конкретные причины
- 2) мотивация
- 3) движущие силы

Эталон ответа: 1

**3. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РФ НА ТЕРРИТОРИИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:**

- 1) скорая помощь, в том числе специализированная
- 2) первичная медико-санитарная помощь
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь
- 4) стационарозамещающая медицинская помощь
- 5) паллиативная медицинская помощь

Эталон ответа: 1,2

### **Критерии оценки тестового контроля:**

- **зачтено** - 71 % и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70 % и менее правильных ответов.

### **Примеры тем письменных аналитических работ:**

1. Уголовная ответственность практического врача.
2. Заболеваемость по данным обращаемости в вашей медицинской организации.
3. Этапы осуществления внутриведомственного контроля качества медицинской помощи в вашей медицинской организации.

### **Критерии оценки выполнения письменных аналитических работ:**

- **зачтено** - обучающийся в полном объеме раскрывает содержание выбранной темы аналитической работы, обосновывает актуальность данной тематики, выявляет основные проблемы её решения, делает соответствующие выводы и предлагает перечень мероприятий по улучшению данной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** - обучающийся не раскрывает содержание выбранной темы аналитической работы, недостаточно полно обосновывает актуальность данной тематики, не конкретизирует основные проблемы её решения, не делает соответствующие выводы.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

### **1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один правильный ответ.

1. СУБЪЕКТАМИ ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

1. заведующий отделением
2. заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
3. главный специалист области
4. эксперт страховой медицинской организации

Эталон ответа: 4

### **2. МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ - ЭТО**

1. оплата медицинских услуг через страховую организацию
2. форма социальной защиты интересов населения
3. оплата лечения и лекарственных средств за счёт накопленных средств

4. медицинское обслуживание населения за счёт страховых организаций  
Эталон ответа: 1

3. КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПУТЁМ:

1. соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения

2. соотношение численности умерших к числу родившихся

3. вычитания числа умерших из числа родившихся

Эталон ответа: 1

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме**

- **зачтено** – 71% и более правильных ответов;

- **не зачтено** – 70 % и менее правильных ответов.

**2 этап - проверка освоения практических навыков**

Проверка освоения практических навыков предусматривает представление письменной работы в виде реферативного сообщения.

**Примеры предлагаемых тем реферативных сообщений:**

1. Биоэтические проблемы в работе практического врача.

2. Эпидемиология неинфекционных заболеваний.

3. Методология улучшения качества медицинской помощи. Цикл Шухарта.

4. Схемы финансового обеспечения медицинских организаций Тверской области.

5. Платные услуги в медицинских организациях. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **зачтено** – обучающийся в полном объёме раскрывает содержание выбранной проблемы общественного здравоохранения, обосновывает актуальность данной тематики, выявляет основные проблемы её решения, делает соответствующие выводы и предлагает перечень мероприятий по улучшению данной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не раскрывает содержание выбранной проблемы общественного здравоохранения, недостаточно полно обосновывает актуальность данной тематики, не конкретизирует основные проблемы её решения, не делает соответствующие выводы.



### **3 этап – итоговое собеседование по контрольным вопросам**

#### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Назовите возрастные структурные компоненты перинатальной смертности.
2. Перечислите показатели объёма работы стационарных отделений медицинских организаций.
3. На какой максимальный срок может продлить ВК листок нетрудоспособности;

#### **Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:**

- **зачтено** – обучающийся в полном объёме, уверенно даёт ответ на данный вопрос, делает несущественные ошибки;
- **не зачтено** – обучающийся не отвечает на вопрос или делает грубые ошибки.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачтено** – обучающийся имеет «зачтено» по всем трём этапам промежуточной аттестации или имеет «зачтено» по двум этапам промежуточной аттестации;
- **не зачтено** - обучающийся имеет «зачтено» по одному этапу промежуточной аттестации или не имеет «зачтено» по всем этапам промежуточной аттестации.

### **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **а) основная литература:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : национальное руководство / ред. В. И. Стародубов, О. П. Щепин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 619 с.
2. Здравоохранение и общественное здоровье [Текст] : учебник / ред. Г. Н. Царик. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 910 с.
3. Медик, Валерий Алексеевич Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник / Валерий Алексеевич Медик . – 3-е изд., испр. и доп . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 . – 649 с.
4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : руководство к практическим занятиям / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев . – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 . – 452 с.
5. Дубовой, И. И. Как управлять медицинской организацией [Текст] : советы начинающему руководителю / И. И. Дубовой . – Брянск : [б. и.], 2018 . – 75 с.
6. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебник / ред. А.

В. Решетников. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

8. Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. В. З. Кучеренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Ценообразование в здравоохранении [Текст] : учебно-методическое пособие / Тверская гос. мед. акад. / сост. А. Г. Иванов, К. Сайед; ред. А. Г. Иванов. – Тверь : ТГМА, 2010. – 23 с.

2. Решетников, Андрей Вениаминович Социология медицины [Текст] : руководство / Андрей Вениаминович Решетников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 863 с.

3. Решетников, Андрей Вениаминович Медико-социологический мониторинг [Текст] : руководство / Андрей Вениаминович Решетников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 796 с.

4. Петри, Авива Наглядная медицинская статистика [Текст] : учебное пособие для вузов: пер. с англ. / Авива Петри, Кэролайн Сэбин; ред. В. П. Леонов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 215 с.

5. Практикум общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие / ред. И. Н. Денисов. – Москва: Медицинское информационное агентство, 2016. – 455 с.

6. Экономика здравоохранения [Текст ] : учебник / ред. М. Г. Колосницына, И. М. Шейман, С. В. Шишкин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 461 с.

7. Здоровье населения Брянской области в начале века (эколого-географические, демографические и медико-социальные аспекты) [Текст] / И. И. Дубовой [и др.]. – Брянск : [б.и.], 2014. – 128 с.

8. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. В. З. Кучеренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

9. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранении: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

## **V. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **1. Приложение**

## **2. Лицензионное программное обеспечение**

### **1. Microsoft Office 2013:**

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

## **3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).

- электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).