

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра организации и информатизации здравоохранения

Рабочая программа дисциплины

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.51 Фтизиатрия

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	48 ч.
самостоятельная работа	24 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет – 1 семестр

Тверь, 2025

I. Разработчик:

доцент кафедры организации и информатизации здравоохранения, доцент,
к.м.н. Родионов Андрей Александрович

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры организации и информатизации здравоохранения «16» мая 2025 г. (протокол № 4)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

I. Пояснительная записка

Рабочая программы дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.51 Фтизиатрия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы ординатуры.

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. 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)

Обучающийся должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

1) готовностью 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) готовностью 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) готовностью 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) готовностью 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.

3. 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.

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

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. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

III. Учебно-тематический план дисциплины

1. 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 абортов 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 Щухарта.

7.5. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.

7.5.1. Медико-экономические стандарты.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Контактная работа		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	Лекции	Семинары				УК	ПК		
Модуль 1. Основы законодательства об охране здоровья населения РФ	4	6	10	2	12	2	10	АР, Л, КОП	Т
1.1.	1		1		2				
1.2.	1		1		2				
1.3	1	3	4		4				
1.4	1	3	4		4				
Модуль 2. Теоретические основы управления	4	4	8	4	12	2	10	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	2	4	4	8	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		6	6	4	10	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		6	6	4	10	2	10	Л, КОП	Т
5.1		3	3	2	5				

5.2		3	3	2	5				
Модуль 6. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности		6	6	4	10	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	6	8	2	10	2	10, 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				
ИТОГО	12	36	48	24	72				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.

IV 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) стационарзамещающая 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 объёме 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.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения 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.

9. 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.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Корнышева, Е.А. Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины. Пособие для студентов медицинских ВУЗов,

интернов, аспирантов, клинических ординаторов, врачей, менеджеров и организаторов здравоохранения [Текст] / Е.А. Корнышева, Д.Ю. Платонов, А.А. Родионов А.Е. Шабашов ; издание второе исправленное и дополненное. – Тверь, 2009. – 80 с.

2. Петрухин, И.С. Доказательные подходы во врачебной практике: критическая оценка публикаций. [Текст]: методические рекомендации / И.С. Петрухин, А.А. Родионов, Е.Ю. Лунина ; под ред. И.С.Петрухина. – Тверь: Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. акад., 2012. – 50 с.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

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

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (Приложение № 2)

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части
компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения
дисциплины**

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

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

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

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

Эталон ответа: 4

5. 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

6. 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

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

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.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности

компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

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».

Сведения о материально-техническом обеспечении рабочей программы
дисциплины
Доказательная медицина

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Учебная комната № 503 и 504, оборудованная мультимедийными средствами обучения (г. Тверь, ул. Советская, д.4, 5 этаж)	Письменный стол, учебные столы, стулья, стенды, меловая доска, экран, ноутбук, мультимедийный проектор

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для ординаторов _____ курса,

специальность:

(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий