

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 24.06.2022 17:43:49
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

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

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Л.М. Железнов
«31» августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 09.02.2016 г., приказ № 95.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30.08.2019 г., протокол № 7.

Рабочая программа дисциплины одобрена:

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления «31» августа 2019 г. (протокол № 1а)

Заведующий кафедрой общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления Б.А. Петров

Ученым советом лечебного факультета «31» августа 2019 г. (протокол № 76)

Председатель Ученого совета факультета Н.В. Богачева

Центральным методическим советом «31» августа 2019 г. (протокол № 1а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления С.Б. Петров

Доцент кафедры общественного здоровья
и здравоохранения с курсом экономики и управления Н.В. Чагаева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	11
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	11
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	12
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	13
3.3. Тематический план лекций	13
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	17
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	20
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	21
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	21
4.1.1. Основная литература	21
4.1.2. Дополнительная литература	21
4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	22
4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	22
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	23
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	23

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» является изучение общественного здоровья и факторов, его определяющих; систем, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий; управленческих процессов, включая экономические, правовые, административные, организационные и др. внутриотраслевые и межсекторальные отношения; тенденций развития здравоохранения в РФ и зарубежных странах.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):

- *медицинская деятельность:*
 - предупреждение возникновения заболеваний у населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
 - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
 - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 - обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- *организационно-управленческая деятельность:*
 - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 - создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
 - ведение медицинской документации в медицинских организациях;
 - организация и проведение медицинской экспертизы;
 - участие в организации оценки качества медицинской помощи пациентам;
- *научно-исследовательская деятельность:*
 - анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
 - участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике;
- *научить студентов:*
 - организации труда медицинского персонала в медицинских организациях;
 - участию в планировании и проведении мероприятий по охране здоровья населения;
 - организации и участию в проведении оценки состояния здоровья населения, эпидемиологической обстановки;
 - проведению медико-социальных исследований.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» относится к блоку Б1.В1. Дисциплины вариативной части. Обязательные дисциплины.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются: физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	31. Современные экономические проблемы и общественные процессы, рыночные механизмы хозяйствования, консолидирующие показатели, характеризующие степень развития экономики	У1. Проводить анализ экономических проблем и общественных процессов.	В1. Методами расчета показателей экономической эффективности.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков
2.	ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и	33. Современные методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, медико-профилактические технологии	У3. Оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семей-	В3. Методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, проведения медико-профилактических мероприятий	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков

		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		ные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)			
			34. Принципы здорового образа жизни и здорового питания, режимы двигательной активности	У4. Проводить беседы по здоровому образу жизни здоровому питанию и режимам двигательной активности.	В4. Навыками проведения бесед по формированию здорового образа жизни, о принципах здорового питания.		
3.	ПК-4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	31. Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья различных групп населения. 33. Показатели здоровья населения.	У1. Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья различных групп населения. У3. Использовать статистические методы в медицинских исследованиях, при	В1. Математической и статистической терминологией и алгоритмами статистических расчетов. В3. Современными социально-гигиеническими методами сбора и анализа информации о	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков

				оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.	показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин.		
4.	ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	32. Нормативно-правовую базу врачебной экспертизы трудоспособности	У2. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности	В2. Методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков
5.	ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	31. Принципы и методы проведения санитарно-просветительной работы, гигиенического обучения и воспитания.	У1. Проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды... пропагандировать	В1. Способностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков

				здоровый образ жизни.			
6.	ПК-17	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	31. Основы законодательства о здоровье граждан, санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие деятельность в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	У1. Применять нормативные акты в сфере здравоохранения для решения организационных задач.	В1. Навыками применения нормативных актов в сфере здравоохранения для решения организационных задач. Способностью вести медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков
			32. Организационную структуру, управленческую и экономическую деятельность медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению, методы оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий.	У2. Проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг.	В2. Методами анализа, оценки деятельности медицинских учреждений.		
7.	ПК-18	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием ос-	31. Основные медико-статистические показатели, применяемые для оценки качества оказания медицинской помощи	У1. Использовать основные медико-статистические показатели, применяемые для оценки качества оказания медицинской помощи	В1. Основными статистическими методами оценки качества оказания медицинской помощи	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков

		новных медико-статистических показателей					
8.	ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<p>3.1. Математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.</p> <p>3.3. Понятие и сущность научно-исследовательского эксперимента; методы анализа результатов эксперимента</p>	<p>У.1. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных.</p> <p>У3. Планировать и осуществлять научно-исследовательский эксперимент; анализировать результаты научно-исследовательского эксперимента; узнавать и применять знакомые закономерности в новых ситуациях; работать в группе при проведении поставленного научно-исследовательского эксперимента</p>	<p>В.1. Навыками поиска медицинской информации в учебной, научной литературе, в том числе с использованием сети Интернет; навыками представления и обсуждения медицинской информации.</p> <p>В3. Навыками планирования и осуществления научно-исследовательского эксперимента; навыками представления результатов работы в письменной и устной форме; навыками публичных выступлений.</p>	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков

			34. Методы оценки влияния природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков.	У4. Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.	В4. Способностью изучать и анализировать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт исследования.		
9.	ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	31. Основы доказательной медицины, правила проведения научных и клинических исследований.	У1. Составлять план научного исследования, собирать научную информацию и представлять ее в электронном виде (стат. программах) для последующего анализа.	В1. Компьютерными программами для стат. обработки полученных научных данных, анализом литературы, методикой написания научной статьи и тезисов.	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков
			32. Современные теоретические и экспериментальные методы исследования	У2. Применять современные теоретические и экспериментальные методы исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований	В2. Современными теоретическими и экспериментальными методами исследования		
			34. Принципы планирования эксперимента, основные этапы проведения экспериментального исследования, современные теоретические и экспериментальные	У4. Проводить учебный эксперимент, анализировать полученные результаты, делать соответствующие выводы.	В4. Навыками сбора, анализа и систематизации научной информации по теме исследования; навыками постановки учебного эксперимента.		

			тальные методы исследования.				
1 0	ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	31. Способы и пути внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	У1. Осуществлять выбор путей внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	В1. Навыками организации деятельности по внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан в практику оказания медицинской помощи населению	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков
			32. Основные направления инновационных исследований в медицине.	У2. Определять актуальность исследований в сфере медицины.	В2. Способностью осуществлять инновационную деятельность в сфере оказания медицинской помощи населению.		

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры	
		№ 9	№ А
1	2	3	
Контактная работа (всего)	96	60	36
в том числе:			
Лекции (Л)	36	24	12
Практические занятия (ПЗ)	60	36	24
Самостоятельная работа (всего)	48	30	18
в том числе:			
подготовка:			
- к практическим занятиям	16	10	6
- к текущему контролю	16	10	6
- к промежуточной аттестации	16	10	6
Вид промежуточной аттестации	Зачет	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)	144	90	54
Зачетные единицы	4	2,5	1,5

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК - 1 ПК – 16 ПК – 20 ПК – 21 ПК-22	Современное состояние общественного здоровья и факторы его определяющие.	<i>Лекции:</i> Общественное здоровье и здравоохранение как наука и учебная дисциплина. История общественного здоровья; Актуальные проблемы и вызовы общественному здоровью и здравоохранению в современных условиях; Здоровье и факторы его определяющие. Уровни изучения здоровья. <i>Практические занятия:</i> Ведение в общественное здоровье и здравоохранение. Современные концепции общественного здоровья и здравоохранения.
2.	ПК - 4 ПК – 18 ПК - 20 ПК-21 ПК-22	Демографические основы общественного здоровья и здравоохранения.	<i>Лекция:</i> Медико-демографические показатели в общественном здоровье и здравоохранении. <i>Практическое занятие:</i> Медико-демографические показатели.
3.	ПК - 4 ПК – 18 ПК - 20 ПК-21 ПК-22	Показатели здоровья населения	<i>Лекции:</i> Эпидемиологические основы общественного здоровья и здравоохранения. Индикаторы общественного здоровья. Глобальное бремя болезней. <i>Практические занятия:</i> Эпидемиологические основы общественного здоровья и здравоохранения. Оценка заболеваемости населения.
4.	ПК - 16 ПК – 17 ПК – 18 ПК – 20 ПК-21 ПК-22	Организация лечебно-профилактической помощи	<i>Лекции:</i> Основы организации первичной медико-санитарной помощи населению. Основы организации стационарной медицинской помощи населению. Новая модель медицинской организации. <i>Практические занятия:</i> Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Организация стационарной помощи населению. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь населению.
5.	ОПК – 3 ПК – 17 ПК – 20 ПК-21 ПК-22	Экономика здравоохранения	<i>Лекции:</i> Основы экономики в здравоохранении. Рынок медицинских услуг: современные подходы к изучению. <i>Практическое занятие:</i> Медико-демографические показатели. Экономические основы общественного здоровья и здравоохранения.
6.	ОПК – 3 ПК – 17 ПК – 20 ПК-21 ПК-22	Управление и планирование в здравоохранении.	<i>Лекция:</i> Основы управления и планирования в здравоохранении.
7.	ПК-17 ПК-20 ПК-21 ПК-22	Опыт международного здравоохранения.	<i>Лекции:</i> Национальные системы здравоохранения. Международное сотрудничество в области общественного здоровья и здравоохранения.
8.	ПК-7	Экспертиза трудоспособности	<i>Практическое занятие:</i> Организация и проведение врачебно-трудовой экспертизы.

9.	ПК - 4 ПК – 18 ПК – 20 ПК-21 ПК-22	Медицинская статистика	<p><i>Лекции:</i> Основы анализа данных в медицинских исследованиях. Организация исследования в сфере общественного здоровья здравоохранения. Описательная статистика. Современные подходы к анализу данных в эпидемиологических исследованиях.</p> <p><i>Практические занятия:</i> Организация исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения. Описание медико-статистических данных. Анализ количественных данных. Анализ качественных данных. Корреляционный анализ. Метод стандартизации. Зачетное занятие.</p>
----	--	------------------------	--

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	Се м	СР С	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Современное состояние общественного здоровья и факторы его определяющие.	6	4,5			3	13,5
2	Демографические основы общественного здоровья и здравоохранения.	2	4,5			3	9,5
3	Показатели здоровья населения.	4	9			3	16
4	Организация лечебно-профилактической помощи.	6	9			9,5	24,5
5	Экономика здравоохранения.	4	4,5			10	18,5
6	Управление и планирование в здравоохранении.	2	-			5	7
7	Опыт международного здравоохранения.	4	-			4,5	8,5
8	Экспертиза трудоспособности.	-	4,5			4	8,5
9	Медицинская статистика	8	24			6	38
	Вид промежуточной аттестации	зачет					+
	Итого	36	60			48	144

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				три-местр № 9	три-местр №А
1	2	3	4	5	6
1	1	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и учебная дисциплина. История общественного здоровья.	История становления общественного здоровья и здравоохранения как науки и учебной дисциплины. Современная концепция и определение общественного здоровья. Основные методы изучения общественного здоровья.	2	
2	1	Актуальные проблемы и вызовы общественному здоровью и здра-	Состояние общественного здоровья и здравоохранения в условиях современной социально-экономической и политической ситуации. Локальные и глобальные вызовы системе здравоохранения.	2	

		воохранению в современных условиях.			
3	1	Здоровье и факторы его определяющие. Уровни изучения здоровья.	Определение здоровья и болезни. Определение здоровья ВОЗ. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Классификация факторов, влияющих на здоровье индивидуума. Факторы природного и социального происхождения. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение. Особенности влияния факторов в современных условиях на урбанизированных территориях.	2	
4	2	Медико-демографические показатели в общественном здоровье и здравоохранении.	Значение демографических данных для изучения общественного здоровья. Понятие движения населения, статика и динамика в демографии, их значение с точки зрения медицины и здравоохранения. Основные демографические показатели, используемые в медицинских исследованиях. Особенности изучения рождаемости и смертности населения.	2	
5	3	Эпидемиологические основы общественного здоровья и здравоохранения. Индикаторы общественного здоровья.	Значение эпидемиологических данных для изучения общественного здоровья и оценке качества медицинской помощи. Триада воздействия факторов среды на здоровье человека. Индикаторы общественного здоровья. Заболеваемость населения: классификация, источники информации и методы изучения.	2	
6	3	Глобальное бремя болезней.	Понятие о глобальном бремени болезней, история формирования и изучения. Характеристика бремени болезней в различных регионах земного шара в современных условиях: сходство и различие.	2	
7	4	Основы организации первичной медико-санитарной помощи населению.	История становления первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) населению. Алма-Атинская Декларация (1978 г.) и ее влияние на мировое здравоохранение. Основные принципы оказания и организации ПМСП населению. Организация первичной медико-санитарной помощи городскому и сельскому населению в Российской Федерации. Основные принципы организации функции станции скорой медицинской помощи (ССМП) в современный период. Структура ССМП и организация работы ее отделов. Специализация СМП на современном этапе и ее дальнейшие перспективы.	2	

8	4	Основы организации стационарной медицинской помощи населению.	Основные принципы оказания и организации стационарной медицинской помощи населению. Анализ деятельности и оценка качества работы медицинских организаций, оказывающих стационарную медицинскую помощь. Современные тенденции в организации стационарной помощи населению: стационарозамещающие технологии. Виды стационарозамещающих технологий на базе медицинских организаций, оказывающих ПСМП взрослому и детскому населению	2	
9	5	Основы экономики в здравоохранении.	Определение предмета экономики здравоохранения. Экономичность и экономическая эффективность здравоохранения. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Общая стоимость медицинской помощи и ее структура. Экономический ущерб от заболеваемости и его структура. Критерий экономической эффективности и методика его расчета. Модели финансирования здравоохранения: бюджетное финансирование, обязательное медицинское страхование, платная медицинская помощь, добровольное медицинское страхование и др. Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания населению Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.	2	
10	6	Основы управления и планирования в здравоохранении.	Основные принципы системного подхода в управлении здравоохранением. Особенности и механизмы управленческой деятельности в здравоохранении. Уровни системы управления. Методы управления в здравоохранении. Процессный подход в управлении здравоохранением на разных уровнях организации. Виды процессов в медицине и здравоохранении: основные, управленческие и вспомогательные процессы. Планирование как составная часть управления здравоохранением. Основные принципы планирования здравоохранения. Программно-целевое и директивное планирование. Планы здравоохранения: федеральные, территориальные, текущие, перспективные, планы медицинских учреждений. Методы планирования в здравоохранении: аналитический, сравнительный, балансовый, нормативный,	2	

			экономико-математический. Программа государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.		
11	7	Национальные системы здравоохранения.	Особенности становления систем здравоохранения в различных регионах земного шара. Основные типы систем здравоохранения.	2	
12	7	Международное сотрудничество в области общественного здоровья и здравоохранения.	История становления международного сотрудничества в области общественного здоровья и здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций. Международные программы в области охраны здоровья.	2	
13	9	Основы анализа данных в медицинских исследованиях.	Современные тенденции в методологии анализа медицинских данных. Анализ «больших данных». Применение систем искусственного интеллекта для анализа данных и принятия управленческих решений в системе здравоохранения.		2
14	9	Организация исследований в сфере общественного здоровья и здравоохранения.	Современные требования к организации исследований в сфере общественного здоровья и здравоохранения. Определение актуальности, цели и задач при изучении общественного здоровья и здравоохранения. Формирование гипотез. Составление плана исследования. Виды наблюдения и организация сбора данных в исследованиях, посвященных общественному здоровью и здравоохранению. Выбор методов статистической обработки данных и представление результатов исследования. Обсуждение полученных результатов, сравнение полученных результатов с результатами других исследований в данной предметной области. Понятие мета-анализа. Современные требования к представлению результатов исследований в печатных и электронных изданиях.		2
15	9	Описательная статистика.	Принципы описания данных в медико-биологической статистике. Описание количественных данных. Оценка нормальности распределения количественных учетных признаков. Непрерывная и дискретная шкалы количественных данных. Средние величины.		2

			Оценка вариабельности учетных признаков вокруг средних значений. Описание качественных данных. Шкалы категориальных переменных. Понятие репрезентативности полученных данных. Доверительные интервалы.		
16	9	Современные подходы к анализу данных в эпидемиологических исследованиях.	Современные тенденции в анализе данных. Проблема выбора статистического критерия для анализа. Понятие мощности статистических критериев. Параметрические и непараметрические методы статистического анализа. Сравнение данных, оценка корреляционной связи. Особенности анализа качественных данных. Понятие относительного риска и отношения шансов в эпидемиологических исследованиях. Применение многомерных методов статистического анализа в эпидемиологических исследованиях.		2
17	5	Рынок медицинских услуг: современные подходы к изучению.	Современные тенденции в формировании рынка медицинских услуг. Параметры механизма рыночных отношений в здравоохранении. Основные составляющие маркетинговой деятельности в здравоохранении. Виды спроса, планирование маркетинга, маркетинговые исследования и маркетинговый цикл в приложении к здравоохранению.		2
18	4	Новая модель медицинской организации.	Федеральный проект “Новая модель медицинской организации – цель и задачи”. Критерии новой модели медицинской организации, оценка качества медицинской помощи. Инструменты и методы бережливых технологий в здравоохранении.		2
Итого				24	12

3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	
				триместр № 9	триместр №А
1	2	3	4	5	6
1.	1	Ведение в общественное здоровье и здравоохранение. Современные концепции общественного здоровья и здравоохранения.	Становление общественного здоровья и здравоохранения. Цели и задачи, объект и предмет изучения общественного здоровья и здравоохранения как науки и учебной дисциплины. Современная концепция и определение общественного здоровья.	4,5	

2.	3	Эпидемиологические основы общественного здоровья и здравоохранения.	Значение эпидемиологических данных для изучения общественного здоровья и оценке качества медицинской помощи. Факторы, формирующие здоровье на индивидуальном, групповом, региональном и популяционном уровнях. Триада воздействия факторов среды на здоровье человека. Понятие болезни. Группы риска формирования заболеваний и смертности среди населения. Оценка влияния заболеваний на продолжительность и качество жизни. Виды профилактики.	4,5	
3.	2	Медико-демографические показатели.	Значение демографических данных для исследований в области общественного здоровья и оценки эффективности здравоохранения. Статика и динамика в демографии. Рождаемость и смертность населения. Методики расчета показателей. Коэффициент естественного движения населения, методика расчета.	4,5	
4.	3	Оценка заболеваемости населения.	Виды заболеваемости населения, методы изучения. Особенности методов изучения заболеваемости. Количественная оценка уровня заболеваемости населения. Современные методы представления эпидемиологических данных.	4,5	
5.	4	Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.	История становления ПМСП. Основные принципы организации ПМСП городскому и сельскому населению, взрослому и детскому населению. Функции и структура городской поликлиники. Функции врача участкового терапевта. Маршрутизация пациентов в системе ПМСП. Место ПМСП в организации профилактической работы с населением. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМСП.	4,5	
6.	4	Организация стационарной медицинской помощи населению. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стационарную медицинскую помощь населению.	Основные принципы организации стационарной медицинской помощи городскому и сельскому населению. Структура многопрофильной больницы. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих стационарную медицинскую помощь населению.	4,5	

7.	5	Экономические основы общественного здоровья и здравоохранения.	Источники финансирования здравоохранения. Экономическая эффективность здравоохранения: сущность и понятие. Основные формулы расчета показателей экономической эффективности здравоохранения. Особенности рынка медицинских услуг. Маркетинговые исследования в здравоохранении.	4,5	
8.	8	Организация и проведение врачебно-трудовой экспертизы.	Понятие врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ). Задачи экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Порядок экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Функции лечащих врачей, заведующих отделениями, главных врачей и их заместителей по клинико-экспертной работе. Функции врачебных комиссий (ВК).	4,5	
9.	9	Организация исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения.	Этапы исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения. Постановка научной проблемы и гипотез. Формирование целей и задач исследования. Типы исследований, виды наблюдения, особенности формирования выборок. Представление и обсуждение результатов исследования. Публикация результатов исследований в печатных и электронных изданиях.		4
10.	9	Описание медико-статистических данных.	Понятие описательной статистики. Описание количественных и качественных медико-статистических данных. Оценка характера распределения изучаемых количественных данных. Средние величины. Оценка вариабельности количественных данных. Описание качественных учетных признаков. Понятие абсолютных и относительных величин. Доверительные интервалы.		4
11.	9	Анализ количественных данных.	Параметрические и непараметрические методы анализа количественных данных. Оценка статистической значимости различия независимых (несвязанных) выборочных данных. Оценка статистической значимости различия зависимых (парных) выборочных данных.		4
12.	9	Анализ качественных данных.	Оценка статистической значимости различия независимых (несвязанных) качественных данных. Оценка статистической значимости различия зави-		4

			симых (парных) качественных данных. Критерий Хи-квадрат, критерий Макнимара.		
13.	9	Корреляционный анализ. Метод стандартизации.	Виды связи между явлениями. Критерии оценки корреляционной связи. Методы определения коэффициента корреляции. Оценка характера и силы связи. Сущность метода стандартизации. Этапы прямого метода стандартизации.		4
14.	9	Зачетное занятие.	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков.		4
Итого:				36	24

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	9	Общественное здоровье и факторы его определяющие	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	3
2.		Демографические основы общественного здоровья и здравоохранения	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	3
3.		Показатели здоровья населения	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	3
4.		Организация лечебно-профилактической помощи	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	3,5
5.		Экономика здравоохранения	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	4
6.		Управление и планирование в здравоохранении	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	5
7.		Опыт международного здравоохранения	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	4,5
8.		Экспертиза трудоспособности	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	4

Итого часов в триместре				30
9.	А	Организация лечебно-профилактической помощи	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	6
10.		Экономика здравоохранения	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	6
11.		Медицинская статистика	подготовка: - к практическим занятиям - к текущему контролю - к промежуточной аттестации	6
Итого часов в триместре				18
Всего часов на самостоятельную работу:				48

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Организация медицинской помощи в РФ (учебник)	Под ред. В.А. Решетникова	М: МИА, 2018	80	-
2	Общественное здоровье и здравоохранение (учебник) [Электронный ресурс]	В. А. Медик, В. К. Юрьев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	-	ЭБС «Консультант студента»

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	The New Public Health	T. Tulchinsky	Elsevier, 2014	2	-
2	A Handbook of Medical Statistics [Электронный ресурс]: a tutorial	T. S. Dyachenko, A. N. Golubev, V. V. Ivanenko	Volgograd: VolgSMU Publishers, 2019	-	ЭБС «Лань» URL: https://e.lanbook.com/book/141156
3	High - Yield. Biostatistics, Epidemiology and Public Health	Anthony N. Glasier	Philadelphia: Wolters Kluwer: Lippincott Williams & Wilkins, 2014.	5	-
4	Principles & Practice of Biostatistics	B Antonisamy, Prasanna	Elsevier-India, 2017	2	-

		Premkumar, Solomon Christopher			
--	--	--------------------------------	--	--	--

4.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Минздрав России <https://www.rosminzdrav.ru/documents>
2. Здравоохранение как отрасль экономики
<http://www.medlinks.ru/sections.php?artid=3088&op=viewarticle>
3. Развитие инновационной инфраструктуры здравоохранения
<http://www.medlinks.ru/sections.php?op=viewarticle&artid=3039>
4. Ресурсы современной системы здравоохранения.
<http://www.ibl.ru/konf/041208/64.html>
5. Существующие стратегии эффективного использования ресурсов здравоохранения
<http://www.medlinks.ru/sections.php?artid=3090&op=viewarticle>
6. Стратегии развития здравоохранения, реализуемые в мире
<http://vestnik.mednet.ru/content/view/278/lang.ru/>
7. Комплексная медицинская информационная система (КМИС)
<https://www.kmis.ru/>

4.3. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – аудитория № 406, корпус 1.
- учебные аудитории для проведения практических занятий – каб. №№ 306, 302, 313 корпус 1.
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. №№ 306, 302 корпус 1.
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. № № 306, 302 корпус 1.
- помещения для самостоятельной работы - читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса, 137 (1 корпус).
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования - каб. № 314, корпус 1.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерные вопросы к зачету, собеседованию по текущему контролю, критерии оценки

Оцениваемые компетенции: ОПК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-21, ПК-22

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Методы исследования в общественном здоровье и здравоохранении.
3. Социальная обусловленность здоровья и болезней (социальные условия и факторы, современные дефиниции болезни и здоровья, общественное здоровье, современная формула обусловленности здоровья населения, группы риска).
4. Профилактика и ее основные виды.
5. Организация и проведение работы по воспитанию у населения здорового образа жизни.
6. Проекты в сфере здравоохранения Российской Федерации.
7. Системы здравоохранения в зарубежных странах.
8. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), её задачи, структура и функции.
9. ВИЧ-инфекция как глобальная медико-социальная проблема.
10. Сердечно-сосудистые заболевания как социально-гигиеническая проблема, организация лечебно-профилактической помощи населению.
11. Болезни органов дыхания как социально-гигиеническая проблема, организация лечебно-профилактической помощи населению.
12. Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема, организация лечебно-профилактической помощи населению.
13. Социально-гигиеническое значение нервно-психических заболеваний, организация лечебно-профилактической помощи населению.
14. Инфекционные болезни как социально-гигиеническая проблема, организация лечебно-профилактической помощи населению.
15. Травматизм как социально-гигиеническая проблема, организация лечебно-профилактической помощи населению.
16. Социально-гигиеническое значение алкоголизма и наркомании, организация лечебно-профилактической помощи населению.

17. Применение методов статистического анализа для изучения здоровья населения.
18. Организация и этапы исследования в сфере общественного здоровья и здравоохранения.
19. Представление и описание качественных медицинских данных. Абсолютные и относительные величины.
20. Понятие репрезентативности качественных данных. Доверительные интервалы относительных величин.
21. Оценка статистической значимости различия относительных величин. Понятие нулевой гипотезы и критического уровня статистической значимости.
22. Представление и описание количественных учетных данных. Средняя арифметическая, мода, медиана. Оценка распределения количественных данных.
23. Оценка вариабельности количественных данных. Понятие о репрезентативности количественных данных. Доверительные интервалы.
24. Оценка статистической значимости выборочных количественных данных. Понятие нулевой гипотезы и критического уровня статистической значимости.
25. Методы стандартизации и корреляции в медико-статистических исследованиях (понятие, сфера применения и методика расчетов).
26. Демография. Её разделы, значение демографических показателей в практике здравоохранения.
27. Статика населения. Её значение для здравоохранения.
28. Значение показателей рождаемости для оценки состояния здоровья населения. Общий коэффициент рождаемости. Специальные показатели: общая плодовитость (фертильность), повозрастная плодовитость.
29. Изучение смертности населения. Регистрация смертности. Показатели общей и возрастной смертности населения, методика их расчета и оценки.
30. Младенческая смертность, её возрастные особенности, основные причины, пути снижения.
31. Перинатальная смертность, её основные причины, пути снижения.
32. Заболеваемость населения. Методы изучения заболеваемости населения.
33. Номенклатура и классификация болезней, травм и причин смерти, значение в практической деятельности врача, основные принципы построения.
34. Заболеваемость по данным обращаемости. Основные показатели.
35. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Её значение, методика изучения, показатели.
36. Специальный учет отдельных видов заболеваемости: острые инфекционные заболевания, важнейшие неэпидемические заболевания, госпитализированная заболеваемость.
37. Заболеваемость по данным медицинских осмотров.
38. Заболеваемость населения по причинам смерти, методика изучения, учетный документ.
39. Физическое развитие населения, методика изучения и современные тенденции.
40. Организация лечебно-профилактической помощи населению (виды помощи, типы учреждений).
41. Структура и функции медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) населению.
42. Организация профилактической работы в системе ПМСП.
43. Организация медицинской помощи детскому населению.
44. Организация медицинской помощи сельскому населению.
45. Центральная районная больница (задачи, структура, роль главного районного педиатра).
46. Организация скорой и неотложной медицинской помощи.
47. Понятие страховой медицины.

48. Система управления здравоохранением (организация управляющей системы, методы управления, культура управления).
49. Этапы управленческого цикла (информационное обеспечение, разработка и принятие управленческого решения, реализация решения).
50. Основные виды и методы планирования в здравоохранении.
51. Финансирование здравоохранения (бюджетное, внебюджетное, оплата труда работников здравоохранения).
52. Рынок услуг здравоохранения (характеристика предпосылок формирования, характеристика контрагентов - партнеров рынка медицинских услуг).
53. Механизм рыночных отношений в здравоохранении (параметры, детерминанты спроса и предложения, законы ценообразования)
54. Основные понятия, отражающие сущность маркетинга в здравоохранении.
55. Маркетинговые исследования в здравоохранении (задачи, методы, этапы)
56. Этапы составления плана маркетинга лечебно-профилактического учреждения
57. Оценка качества медицинской помощи.
58. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения.
59. Врачебная экспертиза трудоспособности.
60. Врачебная комиссия (ВК) при лечебных учреждениях, состав и функции.
61. Порядок оформления листков нетрудоспособности в лечебных учреждениях.
62. Правила выдачи листков нетрудоспособности при болезнях и травмах.
63. Правила выдачи и оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным, при карантине, санаторно-курортном лечении.
64. Правила выдачи листков нетрудоспособности при беременности и родах.
65. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности. Функции и типы МСЭК.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

1.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1.1. Примерные тестовые задания, критерии оценки.

1 уровень:

1. Общественное здоровье и здравоохранение - это: **(ПК-1, ПК-16)**
 - 1) Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения.
 - 2) Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения.*

- 3) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.
2. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются: **(ПК-1, ПК-21)**.
 - 1) генетические*
 - 2) природно-климатические*
 - 3) уровень и образ жизни населения*
 - 4) уровень, качество и доступность медицинской помощи*
 - 5) социально-экономические условия*
3. Основными задачами здравоохранения на современном этапе развития экономики являются: **(ПК-1, ПК-16)**
 - 1) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи ниже стандартов*
 - 2) использование финансовых ресурсов на приоритетных направлениях*
 - 3) сохранение общественного сектора здравоохранения*
 - 4) недопущение конкуренции между традиционными формами медицинской помощи и её альтернативными формами*
 - 5) сохранение кадрового потенциала*
 - 6) переход на обязательное медико-социальное страхование*
4. По данным ВОЗ, наибольшее влияние на возникновение заболеваний населения оказывают: **(ПК-1, ПК-16)**
 - 1) организация и качество медицинской помощи
 - 2) экологическая обстановка
 - 3) социально-экономические условия и образ жизни населения*
 - 4) наследственность
5. К характеристикам потенциала здоровья населения относятся показатели: **(ПК-4, ПК-20)**
 - 1) заболеваемости*
 - 2) летальности*
 - 3) инвалидности*
 - 4) смертности*
 - 5) физического развития*
6. Под статистикой понимают: **(ПК-4, ПК-20)**
 - 1) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной*
 - 2) научную дисциплину по сбору, обработке и хранению информации, характеризующую количественные закономерности общественных явлений
 - 3) научную дисциплину, объединяющую математические методы, применяемые при сборе, обработке и анализе информации
7. Под медицинской статистикой понимают отрасль статистики, включающую: **(ПК-4, ПК-21)**
 - 1) статистические методы по изучению здоровья населения*

- 2) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ*
 - 3) совокупность статистических методов по изучению здоровья населения и факторов, влияющих на него, а также вопросов, связанных с медициной и здравоохранением*
 - 4) статистические методы по изучению и совершенствованию управления в учреждениях здравоохранения*
8. Предметом изучения медицинской статистики является информация: **(ПК-4, ПК-20)**
- 1) о здоровье населения*
 - 2) о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека*
 - 3) о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения*
9. На каком этапе статистического исследования создаются макеты статистических таблиц: **(ПК-4, ПК-20)**
- 1) при составлении плана и программы исследований*
 - 2) на этапе сбора материала
 - 3) на этапе статистической обработки материалов
 - 4) при проведении анализа результатов
10. Основными методами формирования выборочной совокупности являются: **(ПК-4, ПК-20)**
- 1) типологический*
 - 2) механический*
 - 3) пилотажный
 - 4) случайный*
11. Количественная репрезентативность выборочной совокупности обеспечивается за счет: **(ПК-4, ПК-20)**
- 1) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности
 - 2) двадцатипроцентной выборки
 - 3) выборки, включающей достаточное число наблюдений (рассчитывается по специальным формулам)*
12. К какому виду статистического наблюдения и методу статистического исследования относится регистрация рождаемости и смертности: **(ПК-4, ПК-20)**
- 1) единовременное
 - 2) сплошной*
 - 3) текущее*
 - 4) выборочный
13. Какие из ниже перечисленных способов наблюдения позволяют получить наиболее объективную информацию о состоянии здоровья населения: **(ПК-4, ПК-18)**
- 1) опрос
 - 2) анкетирование
 - 3) выкопировка данных из медицинской документации*

14. К единовременному наблюдению относится: **(ПК-4, ПК-20)**
- 1) регистрация рождений
 - 2) перепись населения
 - 3) регистрация браков
 - 4) регистрация заболеваний
 - 5) регистрация численности и состава больных в стационаре на определенную дату*
15. Текущим наблюдением является все, кроме: **(ПК-4, ПК-20)**
- 1) регистрация случаев смерти
 - 2) перепись населения*
 - 3) учет родившихся
 - 4) регистрация случаев обращения в поликлинику
16. Единица наблюдения определяется в зависимости от: **(ПК-20, ПК-21)**
- 1) программы исследования
 - 2) плана исследования
 - 3) цели и задач исследования*
17. Из перечисленных видов статистических таблиц наиболее информативной является: **(ПК-4, ПК-21)**
- 1) простая
 - 2) групповая
 - 3) комбинационная*
18. Результаты статистического исследования анализируются на основании: **(ПК-21, ПК-22)**
- 1) статистических (регистрационных) учетных документов*
 - 2) амбулаторных карт*
 - 3) статистических таблиц*
 - 4) историй болезни*
19. Единица наблюдения - это: **(ПК-4, ПК-18)**
- 1) первичный элемент статистической совокупности, являющийся носителем признаков, подлежащих регистрации*
 - 2) каждый признак явления, подлежащего регистрации
20. При анализе экономической эффективности определяется: **(ОПК-3, ПК-18)**
- 1) общая стоимость медицинской помощи *
 - 2) общий экономический ущерб в связи с заболеваемостью *
 - 3) предотвращенный экономический ущерб *
 - 4) критерий экономической эффективности медицинской помощи *
 - 5) критерий социальной эффективности.
21. Заболеваемость вирусным гепатитом А в районе К. в текущем году составила 6,0 на 10000 населения. Указанный показатель является: **(ПК-4, ПК-17)**
- 1) экстенсивным

- 2) интенсивным*
- 3) показателем соотношения
- 4) показателем наглядности

2 уровень:

1. Найдите соответствие между степенью вероятности безошибочного прогноза (P) и значением критерия Стьюдента (t) ($n > 30$) (**ПК-4, ПК-22**):

1. P = 50,0%
2. P = 68,3%
3. P = 95,5%
4. P = 99,7% и более

- A. t = 3,0 и более
- B. t = 2,0
- C. t = 1,0
- D. 0

1-D 2-C 3-B 4-A

2. Укажите последовательность проведения статистического исследования (**ПК-4, ПК-22**):

1. сбор материала
2. составление плана и программы исследований
3. статистическая обработка данных
4. определение цели и задач исследования
5. анализ и выводы

- A. Этап 1
 - B. Этап 2
 - C. Этап 3
 - D. Этап 4
 - E. Этап 5
- 1-C 2-B 3- D 4-A 5-E

3. Укажите последовательность этапов вычисления стандартизованных показателей прямым методом (**ПК-4, ПК-20**):

1. выбор стандарта
2. расчет «ожидаемых» чисел
3. расчет общих и погрупповых интенсивных показателей
4. сравнение общих интенсивных и стандартизованных показателей
5. расчет общих стандартизованных показателей

- А. Этап 1
 - Б. Этап 2
 - С. Этап 3
 - Д. Этап 4
 - Е. Этап 5
- 1-Б 2-С 3-А 4-Е 5-Д

4. В какую таблицу может быть сведена информация, представленная в виде следующих признаков (укажите соответствие) (**ПК-4, ПК-21**):

- 1. групповая
 - 2. комбинационная
 - 3. простая
 - 4. смешанная
- А. только одно подлежащее
 - Б. подлежащее и взаимосвязанные между собой сказуемые
 - С. подлежащее и два сказуемых, которые не связаны друг с другом
 - Д. 0
- 1-С 2-Б 3-С 4- Д

5. Какова структура распространенности заболеваний у взрослого населения РФ в последние три года (расставьте в порядке убывания три первых места) (**ПК-17, ПК-18**):

- 1. болезни органов пищеварения
 - 2. болезни системы кровообращения
 - 3. болезни органов дыхания
- А. первое место
 - Б. второе место
 - С. третье место
- 1-С 2-А 3-Б

3 уровень:

1. Больной на 3-й день от начала заболевания обратился в поликлинику. Врач признал его нетрудоспособным и направил на лечение в стационар (**ПК-7, ПК-16**).
Укажите порядок оформления листка нетрудоспособности?
- 1) выписывает лечащий врач поликлиники с момента обращения к нему, продлевает врач стационара на весь период госпитализации*
 - 2) врач поликлиники выписывает листок нетрудоспособности и закрывает его в день госпитализации, врач стационара выписывает новый листок нетрудоспособности на весь период госпитализации
 - 3) врач поликлиники открывает листок нетрудоспособности с момента заболевания, продлевает врач стационара на весь период госпитализации
2. Ночью на здравпункт предприятия обратился рабочий с жалобами на головокружение, головную боль, тошноту. Дежурный фельдшер освободил его от труда и

выдал справку установленной формы, предложив явиться утром на прием к врачу МСЧ. Врач признал рабочего трудоспособным. **ПК-17, ПК-7)**

Укажите правильные действия врача?

- 1) врач заверил своей подписью справку, выданную фельдшером, и поставил личную печать
 - 2) врач заменил справку на листок нетрудоспособности
 - 3) врач сделал соответствующую запись в карте амбулаторного больного об обращении в здравпункт ночью
3. Два участковых врача составили возрастную группировку обслуживаемого контингента населения. **(ПК-4, ПК-18).**
- Какой из врачей сделал это правильно?
- 1) до 20 лет, 20 - 39 лет, 40 - 59 лет, 60 лет и старше *
 - 2) до 20 лет, 20 - 40 лет, 40 - 60 лет, старше 60 лет

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

1.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Ситуационная задача №1 (ПК-4, ПК-21).

Для анализа деятельности амбулатории с годовых отчетных документов взяли сведения о среднегодовой численности населения, количество врачей, количество зарегистрированных заболеваний (всего, и по отдельным классам болезней) и количество посещений. Отношение каких данных соответствует понятию показатель экстенсивности?

Ответ: количество заболеваний по отдельным классам от общего количества заболеваний.

Ситуационная задача №2 (ПК-17, ПК-18).

Больной К. 52-х лет в течение 2-х месяцев лечился в ЦРБ с диагнозом острая пневмония. Несмотря на проводимое обследование и лечение состояние больного не улучшилось. После консилиума было принято решение отправить больного в учреждение 3 этапа - оказание помощи сельским жителям для уточнения диагноза.

Какие учреждения относятся к 3-му этапу оказания помощи сельским жителям?

Ответ: областная больница, областные специализированные диспансеры.

Ситуационная задача №3 (ПК-20, ПК-22).

Первичная заболеваемость на сельском врачебном участке с радиусом обслуживания 15 км составляет 320 случаев на 1000 жителей. В районе, к которому принадлежит этот участок, показатель первичной заболеваемости составляет 450 ‰.

Какая наиболее вероятная причина низкого уровня заболеваемости на участке?

Ответ: неполный учет заболеваний.

Ситуационная задача №4 (ПК-1, ПК-16).

Районному кардиологу поручено разработать план проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий по снижению смертности от сердечно - сосудистых заболеваний. Какие мероприятия должны быть запланированы относительно вторичной профилактики этих заболеваний?

Ответ: предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний.

Ситуационная задача №5 (ОПК-3, ПК-7).

В стационаре в этом году лечилось 10000 человек, в т. ч. и 4000 работающих, средний срок пребывания в стационаре одного больного сократился за этот год на 4 дня по сравнению с прошлым годом. Это произошло в результате улучшения диагностического процесса за счет дополнительных затрат на сумму 100 000 руб.

Какова экономическая эффективность этих затрат, если известно, что:

чистая продукция, производимая за один рабочий день в расчете на одного работающего, составила в среднем 20 руб.;

среднедневной размер выплат по больничному листу 15 руб.;

стоимость лечения в стационаре в расчете на одного больного за один календарный день 10 руб.

Ответ: в результате улучшения диагностического процесса за счет дополнительных затрат на каждый вложенный рубль предприятием получена прибыль 8,2 рубля. Экономический эффект составил 820000 рублей.

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

1.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ОПК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-21, ПК-22)

1. Оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья пациента.
2. Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья различных групп населения.
3. Использовать статистические методы в медицинских исследованиях, при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.
4. Проводить санитарно-просветительную работу среди различных групп населения, пропагандировать здоровый образ жизни.
5. Применять нормативные акты в сфере здравоохранения для решения организационных задач.
6. Вычислять и анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактических учреждений.
7. Проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг.
8. Использовать основные медико-статистические показатели, применяемые для оценки качества оказания медицинской помощи.
9. Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
10. Анализировать научно-медицинские публикации, в которых используются статистические материалы.
11. Использовать алгоритм принятия управленческого решения в медицинской практике.

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

- «не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18

Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.