**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДАЮ**
Проректор по научной работе
Н. Р. Моллаева
_____
«19» августа 2019 года

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

## ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Б1.В.ОД.1. Вариативная часть. Обязательная дисциплина.

**Направление подготовки:** 32.06.01 – «Медико-профилактическое дело»

**Направленность:** Общественное здоровье и здравоохранение

**Квалификация выпускника:** Исследователь. Преподаватель-исследователь

**Форма обучения:** очная/заочная

**Трудоемкость (в зачетных единицах/часах): 8ЗЕ/288 ч**

Махачкала 2019

Рабочая программа по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре разработана в соответствии с:

- Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по направлениям подготовки 32.06.01 - «Медико-профилактическое дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 03.09.2014 г. № 1199;
- Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 №1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре);
- Локальными нормативными актами:
  - Порядком организации обучения по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (принят на заседании ученого совета от 31.08.2016 г., протокол №1).
  - Порядком разработки и утверждения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (принят на заседании ученого совета от 31.08.2016 г., протокол №1).
  - Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации аспирантов (принят на заседании ученого совета от 31.08.2016 г., протокол №1).

Программу разработали:
Гаджиев Р.С., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения

Агаларова Л.С., д.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения,

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения

«27» августа 2019 г. протокол № _1_____

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор Гаджиев Р.С

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПО
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины)
4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
   - 4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы
   - 4.2. Тематический план дисциплины
   - 4.3. Содержание разделов дисциплины
   - 4.4. Лекции
   - 4.5. Семинары
   - 4.6. Самостоятельная работа
   - 4.7. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины
     - 4.7.1. Система и формы контроля
     - 4.7.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов
5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ
   - 5.1. Кадровое обеспечение.
   - 5.2. Материально-техническое обеспечение.
   - 5.3. Информационное обеспечение обучения
6. ПРИЛОЖЕНИЕ - Фонд оценочных средств

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель -** получить углубленные знания по общественному здоровью и здравоохранению с формированием научных и дидактических основ научного познания при организации процессов анализа и управления здоровьем населения и системы здравоохранения.

**Задачи:**

- Освоить углубленный объем знаний по общественному здоровью и здравоохранению в соответствии с темой предпринятого научного исследования.
- Провести предпроектное исследование, разработать план и программу предполагаемой научной работы.
- Уметь провести научный поиск по проблеме исследования и формулировать его гипотезу.
- Освоить статистический аналитические методы, применяемые при обработке данных диссертационных работ.
- Использовать прикладные статистические программы для формирования доказательной базы полученных данных.
- Сформировать выводы проводимого научного исследования и результаты внедрения в практическое здравоохранение и представить и их в диссертации.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ (ОПОП) ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (АСПИРАНТУРА)

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к дисциплинам, направленным на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности, обязательной дисциплине вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ОПОП (Б1.В.ОД1.) по направлению подготовки 32.06.01 Медико-профилактическое дело и направленности Общественное здоровье и здравоохранение.

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета лечебное дело, стоматология, педиатрия.

Изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине “Общественное здоровье и здравоохранение”. Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке и написании научно-исследовательской работы (диссертации) по направленности “ Общественное здоровье и здравоохранение ” и при подготовке к

преподавательской деятельности по дисциплине “ Общественное здоровье и здравоохранение ”

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

*(компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины*)

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по направлению подготовки 32.06.01 «Медико-профилактическое дело», направленности «Общественное здоровье и здравоохранение»: УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6.

| п/№ | Номер/ индекс компетенции | Содержание компетенции или ее части (в соответствии с ФГОС и паспортами компетенций) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Знать | Уметь | Владеть |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Универсальные компетенции** | | | | | |
| 1. | УК-1 | способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях | методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях | (1)анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач; (2)решать исследовательские и практические задачи, генерировать новые идеи | (1)навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в т.ч. в междисциплинарных областях (2)навыками критического анализа и оценки современных научных достижений |
| 2. | УК-3 | готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач | методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы совместной научно-исследовательской деятельности | анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов | навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера возникающих в науке на современном этапе ее развития, способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиск |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач |
| **Общепрофессиональные компетенции** | | | | | |
| 3. | ОПК-1 | способностью и готовностью к организации проведения научных исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека | возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития | составлять планы и программу медико-статистических исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека | методикой проведения выборочного медико-социального исследования, сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения |
| 4. | ОПК-2 | способностью и готовностью к проведению научных исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека | теоретико-методологические, методические и организационные аспекты осуществления научно-исследовательской деятельности в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека | формировать основную и контрольные группы согласно критериям, применять запланированные методы исследования, организовывать сбор материала, фиксировать и систематизировать полученные данные | навыками проведения научных исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека |
| 5. | ОПК-3 | способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований | основные принципы анализа результатов исследования, основные принципы обобщения результатов исследования, правила оформления результатов научно-исследовательской работы; основные нормативные документы по библиографии, способы | интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивши и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования; | методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада, навыками оформления библиографического списка в соответствии с действующими ГОСТами; методами |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | представления своей научно-образовательной деятельности | применять современные методы и средства автоматизированного анализа и систематизации научных данных; сформулировать научные выводы, формулировать научные положения, излагать полученные данные в печатных научных изданиях, излагать полученные данные в устных докладах и online выступлениях, представлять в мультимедийных презентациях | статистической обработки экспериментальных медико-биологических данных с использованием современных ИТ, способами оформления и представления научных материалов в современных прикладных программах |
| 6. | ОПК-4 | готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на сохранение здоровья населения и улучшение качества жизни человека | принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты интеллектуальной собственности, способы их защиты, объекты промышленной собственности в сфере естественных наук; правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение | оформлять заявку на изобретение, полезную модель, базу данных; формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оформлять методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека | навыками оценки медико-организационных технологий, показателями оценки качества медицинской помощи |
| 7. | ОПК-5 | способность и готовность к использованию лабораторной и | основные клинико-лабораторные признаки | интерпретировать полученные лабораторные | навыками лабораторных и/или |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | инструментальной базы для получения научных данных | заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, основные клинико-инструментальные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при работе с лабораторным и инструментальным оборудованием. | данные по профилю научного исследования; интерпретировать полученные данные инструментальных исследований по профилю научного исследования, использовать техническую документацию при освоении методов лабораторных и инструментальных исследований; соблюдать технику безопасности при проведении исследований. | инструментальных исследований по профилю научного исследования. |
| 8. | ОПК-6 | готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования | требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки специальности в медицинском вузе; теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в образовании, основные направления использования ИТ в образовании | осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания, оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий, реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет | навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся, способами анализа собственной деятельности |
| | | | | | |

| Профессиональные компетенции | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9. | ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 | теоретические основы здравоохранения, его цели и задачи, системообразующие элементы и их взаимосвязи, формирование здоровья населения и факторы его определяющие, этапы развития и современные тенденции в отечественном здравоохранении | рассчитывать показатели здоровья населения (естественное движение населения, заболеваемость, физическое развитие), показатели деятельности системы здравоохранения, медицинских организаций, показатели эффективности здравоохранения и на их основе формировать предложения по развитию и улучшению деятельности отрасли | навыками анализа состояния здоровья населения и отдельных его групп, деятельности системы здравоохранения, методиками оценки эффективности здравоохранения и навыками разработки мероприятий по охране здоровья населения и развитию отрасли здравоохранения |
| 10 | ПК-2 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков | современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателях здоровья населения | составлять планы и программу медико-статистических исследований | методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора статистической обработки и анализа информации о здоровье населения |
| 11 | ПК-3 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | основы формирования здорового образа жизни, факторы, влияющие на мотивацию населения | рассчитывать показатели здорового образа жизни населения, социально-экономические показатели, показатели | навыками анализа состояния здоровья населения и отдельных его групп, методиками оценки эффективности здравоохранения и |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | медицинских организаций, показатели эффективности здравоохранения и на их основе формировать предложения направленные на сохранение и укрепление здоровья окружающих | навыками разработки мероприятий по охране здоровья населения |
| 12 | ПК-4 | способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | теоретические и практические основы управления здравоохранением, медицинского страхования, экономики, финансирования, планирования и маркетинга в здравоохранении | использовать методы управления в профессиональной деятельности, применять на практике основы медицинского страхования, финансирования и планирования, медицинского маркетинга | навыками экономического анализа в здравоохранения, методами медицинского маркетинга, планирования и финансирования в здравоохранении, основными методами управления |
| 13 | ПК-5 | готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | теоретические основы системы обеспечения качества медицинской помощи населению; знает основные медико-статистические показатели | использовать на практике метод экспертных оценок качества медицинской помощи, внедрять в деятельность и применять стандарты и порядки оказания медицинской помощи населению | использовать на практике метод экспертных оценок качества медицинской помощи, внедрять в деятельность и применять стандарты и порядки оказания медицинской помощи населению |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | ПК-6 | готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан | теоретические основы экономики, планирования и финансирования здравоохранения, экономические показатели здравоохранения, финансирования медицинских организаций | рассчитывать экономические и финансовые показатели медицинских организаций | современными методами экономического анализа деятельности медицинских организаций, методами анализа стоимостных показателей медицинских организаций |

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

По учебному плану подготовки аспирантов трудоемкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 8 ЗЕ/288 часов, в том числе:

| **Вид учебной работы** | Трудоемкость, часов |
|---|---|
| Аудиторная учебная нагрузка (Ауд)<br>в том числе: | 72 |
| Лекции (Л) | 24 |
| Практические занятия (ПЗ) | 48 |
| Внеаудиторная самостоятельная работа (СР) | 180 |
| Форма промежуточной аттестации<br>зачет<br>кандидатский экзамен | <br><br>36 |
| Всего | 288 (8 ЗЕ) |

**Форма обучения: очная/заочная**

**Сроки обучения: I-II семестр**

### 4.2. Тематический план дисциплины

| **№** | **Семестр** | **Разделы и темы** | **Формируемые компетенции** | **Лекции** | **ПЗ** | **СР** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **блок 1** | **I** | Основы общественного здоровья и здравоохранения. Методы изучения здоровья. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-6 | 2 | 6 | 15 |
| **блок 2** | **I** | Организация стационарной помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи (онкологическая, противотуберкулезная, психонаркологическая) | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-6, | 2 | 6 | 20 |
| **блок 3** | **I** | Заболеваемость и инвалидность населения. Медико-социальные аспекты демографии | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ,ПК-5,ПК-6 | 2 | 7 | 15 |
| **блок 4** | **I** | Медицинское страхование. Качество медицинской | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, | 2 | 6 | 20 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | помощи и его обеспечение. Стандартизация в здравоохранении. | ОПК-6, ПК-1, ПК-4 | | | |
| **блок 5** | **I** | Экономика здравоохранения как наука. Медицинская, социальная, экономическая эффективность здравоохранения. Основы управления, планирования и финансирования здравоохранения. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-5,ПК-6 | 2 | 5 | 20 |
| **блок 6** | **I** | Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Организация медико-санитарной помощи сельскому населению. Общеврачебная практика. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-6 | 2 | 5 | 20 |
| **блок 7** | **II** | Организация амбулаторно-поликлинической помощи женскому и детскому населению | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-6 | 2 | 4 | 20 |
| **блок 8** | **II** | Диспансеризация населения. Медицинская и медико-социальная профилактика. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-5,ПК-6 | 4 | 4 | 15 |
| **блок 9** | **II** | Основы здорового образа жизни. Факторы, влияющие на здоровье населения. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4 | 4 | 4 | 15 |
| **блок 10** | **II** | Экономический анализ деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-5,ПК-6 | 2 | 4 | 20 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **II** | Зачет | | | | |
| | **V (VII при заочн. обуч)** | Кандидатский экзамен | | 36 | | |
| | | | | **24** | **48** | **180** |
| | | **ИТОГО:** | | **288** | | |

### 4.3. Содержание разделов дисциплины

| **№ п/п** | **Наименование раздела дисциплины** | **Содержание раздела** |
|---|---|---|
| Блок 1 | Основы общественного здоровья и здравоохранения. Методы изучения здоровья. | Общественное здоровье и здравоохранение как наука об общественном здоровье, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны. Становление и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения в России<br>Место дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача-терапевты. Основные направления социальной политики в стране. Законодательная база отрасли. Основные международные документы. |
| Блок 2 | Организация стационарной помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи (онкологическая, противотуберкулезная, психонаркологическая). | Организация стационарной помощи.<br>Типы стационарных лечебно-профилактических учреждений. Новые организационные формы.<br>Организационная структура больницы.<br>Организация лечебно-диагностического процесса в стационаре.<br>Показатели качества оценки деятельности стационарной помощи населению. |

| | | |
|---|---|---|
| Блок 3 | Заболеваемость и инвалидность населения. Медико-социальные аспекты демографии. | Определение заболеваемости. Показатели заболеваемости. Методы изучения заболеваемости.<br>Международная классификация болезней (МКБ). 4 принципа, на которых основана структура МКБ.<br>Термины заболеваемости, рекомендуемые ВОЗ.<br>Заболеваемость и распространенность заболеваний.<br>Первичная заболеваемость. Основные факторы, влияющие на первичную заболеваемость и распространенность болезней.<br>Структура первичной заболеваемости.<br>Методы изучения заболеваемости населения.<br>Инвалидность населения. Методы изучения инвалидности населения.<br>Демография и ее медико-социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы.<br>Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.<br>Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения и т.д.). Медико-социальные аспекты.<br>Динамика населения, ее виды.<br>Миграция населения. Факторы ее определяющие. Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка.<br>Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и РД. Методы изучения, общие и специальные показатели.<br>Рождаемость и фертильность. Методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции.<br>Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности. Факторы, влияющие на показатели смертности. Смертность детей как медико-социальная проблема.<br>Материнская смертность. Определение. Методика изучения, динамика уровня и |

| | | |
|---|---|---|
| | | изменение структуры показателя в стране. Факторы, влияющие на материнскую смертность. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Определение, методика изучения. Факторы, влияющие на материнскую смертность. Демографическая политика, понятие, основные направления. Медико-социальные аспекты демографии. Демографические прогнозы. |
| Блок 4 | Медицинское страхование. Качество медицинской помощи и его обеспечение. Стандартизация в здравоохранении. | Медицинское страхование. Виды медицинского страхования.<br>Качество медицинской помощи, основные понятия. Анализ и оценка качественных показателей в поликлинике и в стационаре.<br>Качественные показатели поликлиник.<br>Качественные показатели стационаров.<br>Стандартизация в здравоохранении. |
| Блок 5 | Экономика здравоохранения как наука. Медицинская, социальная, экономическая эффективность здравоохранения. Основы управления, планирования и финансирования здравоохранения. | Экономика здравоохранения: цель, задачи, методы. Виды экономической эффективности.<br>Понятие «правление». Управление здравоохранением на федеральном уровне.<br>Структура управления здравоохранением. Задачи органов управления. Управление здравоохранением на региональном и муниципальном уровне.<br>Сущность здравоохранения. Ее значение для управления здравоохранением. Элементы рынка как комплекс явлений и процессов, формирующих рыночный механизм и одновременно влияющих на ее функционирование.<br>Основные рыночные факторы: спрос, предложение, рыночное пространство, время, конкуренция.<br>Механизм рынка здравоохранения: взаимодействие спроса, цены и предложения. Медицинские учреждения как субъекты рыночных отношений.<br>Источники финансирование здравоохранения. Программа государственных гарантий оказания медицинской помощи населению РФ.<br>Основные понятия рыночной экономики. Принципы, структура рынка. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Место здравоохранения в рыночной экономике. Управление в условиях рыночной экономики. Определения источников финансирования здравоохранения. |
| Блок 6 | Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Организация медико-санитарной помощи сельскому населению. Общеврачебная практика. | Основные цели и задачи амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Понятие «первичная медико-социальная помощь (ПМСП)». Система ПМСП, ее цели и задачи. Амбулаторно-поликлинические учреждения как ведущее звено в ПМСП. Типы амбулаторно-поликлинических учреждений, их структура и задачи.<br>Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи. Новые организационные формы: стационар на дому, дневные стационары, центры амбулаторной помощи, общеврачебные амбулатории, центры медико-социальной помощи и т.д. Показатели оценки деятельности работы амбулаторно-поликлинического звена. |
| Блок 7 | Организация амбулаторно-поликлинической помощи женскому и детскому населению | Основные понятия, цель и задачи амбулаторно-поликлинической помощи женскому и детскому населению. Основные этапы оказания профилактической и лечебной помощи в системе охраны материнства и детства.<br>Факторы риска у беременных. Структура репродуктивных потерь.<br>Основные функции женской консультации и роддома. Основные показатели деятельности врача-гинеколога в женской консультации.<br>Родовой сертификат. На какие цели направлены финансовые средства родового сертификата.<br>Основные уровни акушерских стационаров в зависимости от степени риска перинатальной патологии. Региональные перинатальные центры.<br>Организация медицинской помощи детскому населению.<br>Медико-социальная помощь детям.<br>Основные задачи детской поликлиники.<br>Задачи кабинета здорового ребенка.<br>Основные показатели деятельности детской поликлиники. |
| Блок 8 | Диспансеризация населения. Медицинская и медико- | Общая характеристика профилактической деятельности.<br>Профилактические медицинские осмотры. |

| | | |
|---|---|---|
| | социальная профилактика. | Основные задачи медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров. Организационные формы профилактических осмотров. Что включает диспансеризация населения. Основные задачи диспансеризации. Пути повышения качества и эффективности диспансеризации.<br>Показатели, характеризующие качество и эффективности диспансеризации.<br>Показатели, характеризующие качество и эффективности профилактической деятельности врачей.<br>Профилактическая направленность здравоохранения. Медицинская профилактика. Социальная профилактика. Медико-социальная профилактика.<br>Виды профилактической помощи. Уровни профилактики.<br>Управление профилактической деятельностью медицинских и немедицинских учреждений. Основные задачи медицинских осмотров. Структура профилактических осмотров населения. Виды медицинских осмотров. Варианты проведения осмотров населения. Организационные формы профилактических осмотров.<br>Показатели качества и эффективности профилактической деятельности поликлиник. |
| Блок 9 | Основы здорового образа жизни. Факторы, влияющие на здоровье населения. | Основы здорового образа жизни, здоровье. Здоровье и болезнь как основные категории медицины. Определение понятия-здоровья (ВОЗ). Виды здоровья. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья.<br>Общественное здоровье и здравоохранение: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и отдельных его групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья.<br>Факторы риска здоровья. Показатели, применяющие для оценки состояния здоровья населения. Определяющие факторов. Влияющих на здоровье. Определение факторов и групп риска. Расчет показателей оценки здоровья населения. |

| | | |
|---|---|---|
| Блок 10 | Экономический анализ амбулаторных и стационарных учреждений | Экономический анализ: цель, задачи.<br>Методы изучения экономического анализа.<br>Показатели экономической деятельности поликлиник.<br>Показатели экономической деятельности стационаров.<br>Методы изучения экономического анализа в поликлиниках.<br>Методы изучения экономического анализа в стационарах. |

**4.4. Лекции**

| № | Объем (час) | Тема |
|---|---|---|
| | | **I семестр** |
| 1. | 2 | Основы общественного здоровья и здравоохранения.<br>Методы изучения здоровья. |
| 2 | 2 | Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи взрослому населению. |
| 3 | 2 | Диспансеризация населения. Заболеваемость и инвалидность населения. Медицинская и медико-социальная профилактика. |
| 4 | 2 | Медико-социальные аспекты демографии. |
| 5. | 2 | Основы управления, планирования и финансирования здравоохранения. |
| 6 | 2 | Основы здорового образа жизни. Факторы, влияющие на здоровье населения. |
| | **12** | |
| | | **II семестр** |
| 1 | 2 | Организация медико-санитарной помощи сельскому населению. Общеврачебная практика. |
| 2 | 2 | Организация специализированной помощи (онкологическая, противотуберкулезная, психонаркологическая) |
| 3 | 2 | Качество медицинской помощи и его обеспечение.<br>Стандартизация в здравоохранении. |
| 4 | 2 | Медицинское страхование.<br>Планирование и финансирование. |
| 5 | 2 | Экономика здравоохранения как наука. Медицинская, социальная, экономическая эффективность здравоохранения. |
| 6 | 2 | Ресурсы здравоохранения и пути их эффективного использования. Экономический анализ деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений. |
| | **12** | |
| | **ИТОГО 24 часа** | |

### 4.5. Практические занятия

| № | Объем (час) | Тема семинара |
|---|---|---|
| | | **1 семестр** |
| 1. | 2 | Методика статистического исследования. Составление плана и программ. Относительные величины. Графическое изображение. |
| 2. | 2 | Средние величины и применение их в здравоохранении. Оценка достоверности средних и относительных величин. Решение ситуационных задач. |
| 3. | 2 | Методика изучения и анализ заболеваемости. Решение ситуационных задач. Международная статистическая классификация болезней (МКБ-10) |
| 4. | 2 | Методика расчета стандартизованных показателей. Корреляционная зависимость признаков. |
| 5. | 2 | Методика изучения демографических показателей естественного движения населения. |
| 6. | 2 | Анализ деятельности городской поликлиники. Методика анализа и оценка деятельности участковых терапевтов, участковых педиатров, врачей общей практики. |
| 7. | 2 | Анализ деятельности детских амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений. |
| 8. | 2 | Анализ и оценка деятельности городской больницы. |
| 9 | 2 | Методика анализа инвалидности |
| 10 | 2 | Методика анализа качества и эффективности диспансеризации населения |
| 11 | 2 | Анализ деятельности женской консультации и роддома. |
| 12 | 2 | Первичная медицинская документация поликлиники и стационара |
| | **24** | |
| | | **2 семестр** |
| 1 | 2 | Анализ и оценка деятельности стационарных учреждений |
| 2 | 2 | Анализ и оценка деятельности детских стационаров и роддомов |
| 3 | 2 | Организация стационарной помощи сельскому населению |
| 4 | 2 | Анализ деятельности скорой и неотложной медицинской помощи. |
| 5 | 2 | Методика анализа деятельности онкологического и противотуберкулезного диспансеров. |
| 6 | 2 | Методика анализа деятельности психоневрологического и наркологического диспансеров. |
| 7 | 2 | Качество медицинской помощи по материалам внутриведомственного и вневедомственного контролей. |
| 8 | 2 | Медицинское страхование. |

| | | |
|---|---|---|
| 9 | 2 | Методика расчета стоимости скорой медицинской помощи. |
| 10 | 2 | Методика определения экономического ущерба в связи с инвалидностью |
| 11 | 2 | Методика определения экономии средств госбюджета и средств социального страхования при снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности |
| 12 | 1 | Анализ экономической эффективности использования больничных коек и медицинского оборудования. Расчет экономических потерь от простоя коек. |
| 13 | 1 | Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. |
| | **24** | |
| | **ИТОГО: 48 часов** | |

### 4.6. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную переработку.

Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим блокам.

| № | Темы | Кол-во часов |
|---|---|---|
| 2. | Маркетинг в здравоохранении. | 7 |
| 3. | Менеджмент в здравоохранении. | 8 |
| 4. | Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». | 7 |
| 5. | Реформирование здравоохранения. | 7 |
| 6. | Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей и страховых медицинских организаций. | 7 |
| 7. | Медико-социальная профилактика. | 7 |
| 8. | Программа обязательного медицинского страхования. | 7 |
| 9. | Права граждан в области охраны здоровья. | 7 |
| 10. | Лидерство в здравоохранении | 7 |
| 11. | Планирование и финансирование здравоохранения. | 8 |
| 12. | Стационарозамещающие технологии. | 7 |
| 13. | Национальный проект «Здоровье». | 7 |
| 14. | Модернизация здравоохранения. | 7 |
| 15. | Добровольное медицинское страхование. | 7 |
| 16. | Обязательное медицинское страхование. | 7 |
| 17. | Этические нормы взаимоотношений врача и пациента. | 7 |
| 18. | Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) | 7 |
| 19. | Клинический менеджмент. | 7 |
| 20. | Медико-социальная помощь. | 7 |
| 21. | Общеврачебная практика. | 8 |
| 22. | Стандарты медицинской помощи. | 7 |
| 23. | Инновационные технологии в здравоохранении. | 8 |

| | | |
|---|---|---|
| 24. | Инновационные технологии в образовании. | 7 |
| 25. | Предпринимательская деятельность в здравоохранении. | 8 |
| 26. | Правовые основы общеврачебной практики. | 8 |
| 27. | Профилактическая деятельность участкового терапевта. | 7 |
| 28. | Санитарно-противоэпидемическая работа участкового врача общей практики. | 7 |
| 29. | Научная организация труда врачей поликлиники. | 7 |
| 30. | Информационное обеспечения участковых врачей. | 7 |
| | **Итого:** | **180** |

**Самостоятельная проработка некоторых тем**

| **Название темы** | **Часы** | **Методическое обеспечение** | **Контроль выполнения работ** |
|---|---|---|---|
| 1.Добровольное медицинское Страхование<br><br>2. Обязательное медицинское страхование | 2<br><br>2 | Гаджиев Р.С. Медицинское страхование. Учебное пособие Махачкала, 2006. – 176 с. | 1.Тесты<br>2. Ситуационная задача<br>3. Реферат |
| 3. Менеджмент в здравоохранении | 2 | Гаджиев Р.С. «Менеджмент в здравоохранении». Учебное пособие Махачкала, 2014-146с. | 1.Тесты<br>2. Ситуационная задача<br>3. Реферат |
| 4. Маркетинг в здравоохранении | 2 | Гаджиев Р.С. «Маркетинг в здравоохранении» Махачкала. 2014. - 143 с. | 1. Тесты<br>2. Ситуационная задача<br>3. Реферат |

**Вопросы для самоподготовки**

**1. Общественное здоровье и организация здравоохранения в современных условиях**

Общественное здоровье и организация здравоохранения как наука.

История отечественной медицины и здравоохранения.

Медицинская психология, этика и деонтология.

Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний.

**2. Правовая система охраны здоровья населения Российской Федерации**

Правовая система Российской Федерации.

Правовые основы деятельности медицинских организаций: вопросы охраны здоровья граждан в Конституции РФ.

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323 от 21.11.2011 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (1999 г.).

Закон «Об обязательном медицинском страховании в РФ», 2011г.

Трудовые правоотношения в медицинских организациях.

Организационно-правовые формы деятельности медицинских организаций.

Лицензирование медицинских организаций.

**3. Управление, экономика и планирование здравоохранения в новых экономических условиях**

Управление здравоохранением в современных условиях.

Экономика и планирования здравоохранения.

Планирование и финансирование здравоохранения.

Социальная защита граждан и медицинское страхование.

Механизм реализации медицинского страхования.

Особенности управления здравоохранением в условиях медицинского страхования.

Маркетинг в здравоохранении.

Финансовый менеджмент.

**4. Медицинская статистика и вычислительная техника**

Теория и методы медицинской статистики.

Статистика здоровья населения.

Демография: предмет и содержание, методика изучения механического и естественного движения населения. Роль медицинских учреждений в регистрации рождаемости и смертности. Показатели рождаемости и смертности, факторы, определяющие их уровень. Статистика заболеваемости: методы изучения, основные показатели. Физическое развитие населения: основные признаки физического развития населения, индивидуальная и групповая оценка, акселерация как социально-гигиеническая проблема. Статистика здравоохранения.

**5. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению**

Организация работы поликлиники в современных условиях обязательного медицинского страхования.

**6. Профилактика как один из основных принципов организации здравоохранения**

Профилактика в охране здоровья населения.

Профилактика в системе первичной медико-санитарной помощи Санитарно-профилактическая работа на участие. Виды и формы этой работ. Роль кабинета инфекционных болезней, связь с Центром гигиены и эпидемиологии.

Диспансеризация, определение термина «диспансеризация», основная цель и элементы диспансеризации, основные формы и методы проведения диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры как важнейшая форма диспансеризации здоровых.

Роль врачей различных специальностей в системе диспансерного наблюдения. Врач общей практики (участковый врач) — основная фигура в проведении диспансеризации. Диспансеризация как важная часть Национального проекта здравоохранения. Виды специальных диспансеров, практика их работы.

Центры медицинской профилактики, их структура, задачи.

**7. Организация больничной помощи**

Организация стационарной помощи населению.

Структура больницы, порядок поступления и выписки больных, устройство и функции приемных отделений в современных условиях. Штаты врачебного, сестринского и младшего медицинского персонала. Показатели работы стационара и оказания стационарной помощи. Совершенствование организации работы стационара. Новые технологии диагностики и лечения в стационарах.

**8. Особенности организации медико-социального обеспечения сельского населения**

Организация медицинской помощи сельскому населению. Этапность организации медицинской помощи сельскому населению – основная особенность обеспечения медицинской помощи сельского населения. Особенности расселения, условий быта и груда сельских жителей.

**9. Организация лечебно-профилактической помощи детям**

Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам. Детская поликлиника, требования к устройству помещений, штаты, участковый принцип и диспансерный метод в организации медицинской помощи детям, содержание и анализ деятельности участкового педиатра, патронаж детей первого года жизни.

Организация стационарной помощи детям и подросткам. Стационар детской больницы, особенности структуры, штаты. Особенности организации приемного отделения. Санитарно-противоэпидемический и лечебно-охранительный режимы. Особенности ухода за больными детьми и воспитательной работы.

Организация скорой и неотложной медицинской помощи детям и подросткам.

**10. Охрана здоровья женщин и организация акушерско- гинекологической помощи**

Социальные аспекты здоровья беременных женщин. Социально- гигиенические проблемы охраны здоровья женщин: проблемы аборта, материнской смертности, плодовитости, гинекологической заболеваемости и бесплодия. Организация акушерско-гинекологической помощи в юродах. Основные типы учреждений и принципы организации их работы.

## 4.7. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины

### 4.7.1. Система и формы контроля

Текущий контроль успеваемости и выполнения научно- исследовательской работы постоянно осуществляет научный руководитель аспиранта в форме тестового контроля и решения ситуационных задач.

По мере освоения программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» аспирант должен пройти промежуточную аттестацию. Промежуточная аттестация заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения разделов. Промежуточная аттестация включает проведение зачета и кандидатского экзамена. Сроки промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

Зачет проводится в конце 2-го семестра в виде защиты реферата и собеседования (по билетам). Кандидатский экзамен проводится в виде собеседования по билетам.

### 4.7.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов

**Критерии оценки тестового контроля:**

Зачет при наличии 70% правильных ответов

**Критерии оценки ситуационных задач:**

**Оценка «*отлично*».**

Аспирант свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

**Оценка «*хорошо*».**

Если аспирант достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

**Оценка «*удовлетворительно*».**

Если аспирант недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

**Оценка «не*удовлетворительно*».**

Если аспирант имеет очень слабое представление о предмете и допустил

существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

**Критерии оценки промежуточной аттестации (зачета):**

***зачет*** ставится в случае, если аспирант в полном объеме знает:

ответы на поставленные вопросы, в логической последовательности и в четкой форме выражает свои мысли и дает обоснованные выводы.

***незачет*** **–** в случае, если аспирант демонстрирует фрагментарные знания, нет целостного представления о предмете обсуждения.

**Критерии оценки результатов промежуточной аттестации (Кандидатского экзамена).**

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на **«отлично»,** если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на **«хорошо»,** если аспирант полностью ответил на вопросы и показал знания основных понятий в соответствии с обязательной программой курса, но в ответе имеются небольшие недочеты.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»,** если аспирант (соискатель):

дает неполные и слабо аргументированных ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»,** если аспирант (соискатель):

при незнании и непонимании аспирантом (соискателем) существа экзаменационных вопросов.

## 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Кадровое обеспечение

Профессорско-преподавательский состав, обеспечивающий реализацию программы - сотрудники, входящие в штат кафедры общественного здоровья и здравоохранения: заведующий кафедрой -д.м.н., профессор Гаджиев Р.С; д.м.н., доцент Агаларова Л.С и кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС: заведующая кафедрой - д.м.н., профессор Асхабова Л.М и д.м.н.., профессор Шамсудинов Р.С.

| № | Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу | Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору) | Должность, ученая степень, ученое звание (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин) | Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин) | Сведения о дополнительном профессиональном образовании | Наличие сертификата специалиста, соответствующего профилю преподаваемых дисциплин | Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Гаджиев Рашид Сейфиевич | штатный | Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор | Высшее, Астраханский государственный мединститут, 1966, лечебно-профилактическое дело, врач | Даггосуниверситет иновационная технология психолого-педагогической квалификации преподавателей 2008 г. | Даггосмедакадемия, общественное здоровье и здравоохранение 2017 г. | 22 года с декабря 1993 г. по настоящее время заведующий кафедрой кафедры общественного здоровья и здравоохранения ДГМУ |
| 2 | Агаларова Луиза Саидахмедовна | штатный | доцент, доктор медицинских наук, доцент | Высшее, Даггосмединститут, 1996, педиатрия, врач-педиатр | ДГМУ, педагогика и психология, 2017 г. | Даггосмедакадемия общественное здоровье и здравоохранение 2013г. | 15 лет с сентября 1996 г. по 1999 г. аспирантура по специальности "анатомия" в ДГМА, сентябрь 2003 г. по 2011 г. ассистент, октябрь 2011 г. по настоящее время доцент |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | кафедры общественного здоровья и здравоохранения ДГМУ |
| 3 | Асхабова Луиза Магомедовна | Штатный | Заведующая кафедрой, доктор медицинских наук, профессор | Высшее, Даггосмединститут, 1978, лечебное дело, врач-лечебник | Даггосуниверситет иновационная технология психолого-педагогической квалификации преподавателей 2014 г. | Даггосмедакадемия общественное здоровье и здравоохранение 2010 г. | 30 лет, с сентября 1986 г. по 1995 г. ассистент, с сентября 1995 г. по настоящее время заведующая кафедрой обществ-го здоровьяя и здравоохр. ФПК и ППС |
| 4 | Шамсудинов Рашид Саадуевич | штатный | доктор медицинских наук, профессор | | | | |

## 5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Академия располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио, видеоаппаратура.

Материально- техническая база кафедры включает в себя:

| № п/п | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|---|---|---|---|
| 1 | Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ<br>г. Махачкала, пр. И. Шамиля 44<br>Учебные аудитории №4 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, | Персональные компьютеры-4;<br>Ксерокс FC-128-1;<br>Сканер-1;<br>Лазерное МФУ-5;<br>Принтер-3;<br>Радиола «Романтика»-1;<br>Проектор «Toshiba»-1; | Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL Academic Edition (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);<br>Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г);<br>Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc<br>(договор №ДП-026 от 16.10.13г) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | самостоятельной работы, аудитория для проведения лекций №6, текущего контроля и промежуточной аттестации №6. | | |
| 2 | Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ г. Махачкала, пр. И. Шамиля 44 Учебные аудитории №4 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, самостоятельной работы, аудитория для проведения лекций №6, текущего контроля и промежуточной аттестации №6. | Ноутбук -2; Персональные компьютеры-2; Ксерокс-1; Оверхед проектор-1; Телевизор LG42-1; Мультимедиа проектор-1; МФУ-1; | Windows 7 Professional CP (Сублицензионный договор 15-03-09442 от 20.03.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) |

## 5.3. Информационное обеспечение обучения

**а) основная литература**


1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение / В.А. Медик. - 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-400 с.: ил.
3. Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, в 2-х томах. Т.1. 2013. – 688 с., Т.2. 2013. – 160 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 1 [Электронный ресурс]: учебник/ И.А. Наумов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2013.— 336 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35510.— ЭБС «IPRbooks»
5. Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 2 [Электронный ресурс]: учебник/ И.А. Наумов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2013.— 352 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35511.— ЭБС «IPRbooks»

**б) дополнительная литература**


1. Самостоятельная работа студентов по общественному здоровью и здравоохранению в условиях модернизации образования / Р.С. Гаджиев. - Махачкала, 2015.
2. Общая врачебная практика: руководство в 2 т./ под. ред. акад. АМН И.Н.Денисова, проф. Л.М. Лесняка.- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. Т.1. 2016 – 976 с. Т.2. 2016. – 888 с.
3. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение: [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011.
4. Леонтьев О.В. Общественное здоровье и права человека. Конфликт публичного интереса и индивидуальных свобод [Электронный ресурс]/ Леонтьев О.В., Плавинский С.Л.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2014.— 130 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/47814.— ЭБС «IPRbooks»
5. Медицинская информатика. Часть 1 [Электронный ресурс]/ Н.А. Лысов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Самара: РЕАВИЗ, 2013.— 260 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/18408.html.— ЭБС «IPRbooks»
6. Наумов И.А. Охрана труда в здравоохранении [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Наумов И.А.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2012.— 222 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20250.html.— ЭБС «IPRbooks»
7. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.Н. Кирсанов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 82 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6301.html.— ЭБС «IPRbooks»
8. Дерягин Г.Б. Медицинское право [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Дерягин Г.Б., Кича Д.И., Коновалов О.Е.— Электрон. текстовые данные.— М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.— 239 с.— Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/16418.html.— ЭБС «IPRbooks»


**в) нормативные документы**


1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. №543н «Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 января 2005 г. N 84 "О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)". Режим доступа: http://bazazakonov.ru/doc/?ID=3863910
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.08.2003г. №402 «Об утверждении и введении в действие первичной медицинской документации врача общей практики (семейного „ врача)». http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70095856/

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012г. №1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». http://www.rosminzdrav.ru/documents/6553-prikaz-minzdrava- rossii-ot-3-dekabrya-2012-g-1006n.
5. Приказ Минздрава России от 06.12.2012 №1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра». http://www.rosminzdrav.ru/documents/6545-prikaz-minzdrava-rossii-1011n-ot-6-dekabrya- 2012-g.

**г) Интернет- ресурсы**

1. http://www.minzdravsoc.ru/ - официальный сайт министерства здравоохранения и социального развития России.
2. http://www.minzdravsoc.ru/docs - нормативные - правовые акты, документы. http://minzdrav.sgu.ru/ - официальный сайт министерства здравоохранения Саратовской области.
3. http://www.rosmedstrah.ru/ - медицинское страхование в России (обязательное и добровольное медицинское страхование, история ОМС, права граждан в системе ОМС) http://www.nima.ru/publication/medicine/public - ММА им. Сеченова - (публикации по медицине, тематика ОЗД)
4. http://www.biometrica.tomsk.ru/ - материалы об истории статистики и проблемах ее применения в медицине и биологии. Статистические ресурсы Интернета. Телеконференция. Обучение по биостатистике.
5. http://www.medical-law.narod.ru - медицинское право - защита прав пациента (Здравоохранения в современной России. Медицинское страхование. Медицинская услуга. Качество медицинской помощи. Основы законодательства. Советы юриста) http://rudoctor.net/ - медицинский правовой портал (Законодательные и нормативные акты регламентирующие работу медицинских работников, оказания мед. услуг. Права граждан, работа медицинских учреждений. Образцы должностных инструкций.)

ПРИЛОЖЕНИЕ

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» предназначен для контроля знаний ОПОП подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, реализуемой по направлениям подготовки кадров высшей квалификации 32.06.01 Медико-профилактическое дело, *Общественное здоровье и здравоохранение*

В структуру ФОС включены оценочные средства для текущего и промежуточного контроля по дисциплине, критерии оценки знаний, умений и навыков при сдаче экзамена.

## ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

| **п/№** | **Номер/индекс компетенции** | **Содержание компетенции или ее части (в соответствии с ФГОС и паспортами компетенций)** | **В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **Знать** | **Уметь** | **Владеть** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Универсальные компетенции** | | | | | |
| 9. | УК-1 | способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях | методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях | (1)анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач; (2)решать исследовательские и практические задачи, генерировать новые идеи | (1)навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в т.ч. в междисциплинарных областях (2)навыками критического анализа и оценки современных научных достижений |
| 10. _ | УК-3 | готовность участвовать в работе российских и международных | методы критического анализа и | анализировать альтернативные варианты | навыками анализа основных |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач | оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы совместной научно-исследовательской деятельности | решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов | мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера возникающих в науке на современном этапе ее развития, способами организации взаимодействия с коллегами и социальными партнерами, поиск новых социальных партнеров при решении актуальных научно-методических задач |
| **Общепрофессиональные компетенции** | | | | | |
| 11. _ | ОПК-1 | способностью и готовностью к организации проведения научных исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека | возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития | составлять планы и программу медико-статистических исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека | методикой проведения выборочного медико-социального исследования, сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения |
| 12. _ | ОПК-2 | способностью и готовностью к проведению научных исследований в сфере сохранения здоровья | теоретико-методологические, методические | формировать основную и контрольные группы | навыками проведения научных исследований |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | населения и улучшения качества жизни человека | и организационные аспекты осуществления научно-исследовательской деятельности в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека | согласно критериям, применять запланированные методы исследования, организовывать сбор материала, фиксировать и систематизировать полученные данные | в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека |
| 13. _ | ОПК-3 | способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований | основные принципы анализа результатов исследования, основные принципы обобщения результатов исследования, правила оформления результатов научно-исследовательской работы; основные нормативные документы по библиографии, способы представления своей научно-образовательной деятельности | интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивши и проверять гипотезы, объясняющие причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их прогрессирования; применять современные методы и средства автоматизированного анализа и систематизации научных данных; сформулировать научные выводы, формулировать научные | методами написания диссертации, отчета по НИР, научной статьи, монографии, научного доклада, навыками оформления библиографического списка в соответствии с действующим и ГОСТами; методами статистической обработки экспериментальных медико-биологических данных с использованием современных ИТ, способами оформления и представления научных материалов в современных |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | положения, излагать полученные данные в печатных научных изданиях, излагать полученные данные в устных докладах и on-line выступлениях, представлять в мультимедийных презентациях | прикладных программах |
| 14. _ | ОПК-4 | готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на сохранение здоровья населения и улучшение качества жизни человека | принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты интеллектуальной собственности, способы их защиты, объекты промышленной собственности в сфере естественных наук; правила | оформлять заявку на изобретение, полезную модель, базу данных; формулировать практическую значимость и практические рекомендации по результатам научного исследования; оформлять методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека | навыками оценки медико-организационных технологий, показателями оценки качества медицинской помощи |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение | | |
| 15. _ | ОПК -5 | способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных | основные клинико-лабораторные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, основные клинико-инструментальные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при работе с лабораторным и инструментальным оборудованием. | интерпретировать полученные лабораторные данные по профилю научного исследования; интерпретировать полученные данные инструментальных исследований по профилю научного исследования, использовать техническую документацию при освоении методов лабораторных и инструментальных исследований; соблюдать технику безопасности при проведении исследований. | навыками лабораторных и/или инструментальных исследований по профилю научного исследования. |
| 16. _ | ОПК -6 | готовностью к преподавательской | требования ФГОС к | осуществлять отбор и | навыками формирования |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | деятельности по образовательным программам высшего образования | целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки специальности в медицинском вузе; теоретические основы использования информационных технологий (ИТ) в образовании, основные направления использования ИТ в образовании | использовать оптимальные методы преподавания, оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий, реализовывать воспитательные цели через преподаваемый предмет | и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся, способами анализа собственной деятельности |
| **Профессиональные компетенции** | | | | | |
| 9. | ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 | теоретические основы здравоохранения, его цели и задачи, системообразующие элементы и их взаимосвязи, формирование здоровья населения и факторы его определяющие, этапы развития и современные тенденции в отечественном здравоохранении | рассчитывать показатели здоровья населения (естественное движение населения, заболеваемость, физическое развитие), показатели деятельности системы здравоохранения, медицинских организаций, показатели эффективности здравоохранения и на их основе формировать | навыками анализа состояния здоровья населения и отдельных его групп, деятельности системы здравоохранения, методиками оценки эффективности здравоохранения и навыками разработки мероприятий по охране здоровья населения и развитию отрасли |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | предложения по развитию и улучшению деятельности отрасли | здравоохранения |
| 10 | ПК-2 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков | современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателях здоровья населения | составлять планы и программу медико-статистических исследований | методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора статистической обработки и анализа информации о здоровье населения |
| 11 | ПК-3 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | основы формирования здорового образа жизни, факторы, влияющие на мотивацию населения | рассчитывать показатели здорового образа жизни населения, социально-экономические показатели, показатели медицинских организаций, показатели эффективности здравоохранения и на их основе формировать предложения направленные на сохранение и укрепление здоровья окружающих | навыками анализа состояния здоровья населения и отдельных его групп, методиками оценки эффективности здравоохранения и навыками разработки мероприятий по охране здоровья населения |
| 12 | ПК-4 | способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | теоретические и практические основы управления здравоохранением, медицинского страхования, экономики, | использовать методы управления в профессиональной деятельности, применять на практике основы медицинского | навыками экономического анализа в здравоохранения, методами медицинского маркетинга, планирования и финансирован |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | финансирования, планирования и маркетинга в здравоохранении | страхования, финансирования и планирования, медицинского маркетинга | ия в здравоохранении, основными методами управления |
| 13 | ПК-5 | готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | теоретические основы системы обеспечения качества медицинской помощи населению; знает основные медико-статистические показатели | использовать на практике метод экспертных оценок качества медицинской помощи, внедрять в деятельность и применять стандарты и порядки оказания медицинской помощи населению | использовать на практике метод экспертных оценок качества медицинской помощи, внедрять в деятельность и применять стандарты и порядки оказания медицинской помощи населению |
| 14 | ПК-6 | готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан | теоретические основы экономики, планирования и финансирования здравоохранения, экономические показатели здравоохранения, финансирования медицинских организаций | рассчитывать экономические и финансовые показатели медицинских организаций | современным и методами экономического анализа деятельности медицинских организаций, методами анализа стоимостных показателей медицинских организаций |

**ПАСПОРТ**
**фонда оценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»**

| № п/п | Семестр | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код и содержание контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
|---|---|---|---|---|
| 1. | I | Основы общественного здоровья и здравоохранения. Методы изучения здоровья. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-6 | Тестовые задания Ситуационные задачи |
| 2 | I | Организация стационарной помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи (онкологическая, противотуберкулезная, психонаркологическая). | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-6, | Тестовые задания Ситуационные задачи |
| 3 | I | Заболеваемость и инвалидность населения. Медико-социальные аспекты демографии | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ,ПК-5,ПК-6 | Тестовые задания Ситуационные задачи |
| 4 | I | Медицинское страхование. Качество медицинской помощи и его обеспечение. Стандартизация в здравоохранении. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4 | Тестовые задания Ситуационные задачи |
| 5 | I | Экономика здравоохранения как наука. Медицинская, социальная, экономическая эффективность здравоохранения. Основы управления, планирования и финансирования здравоохранения. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-5,ПК-6 | Тестовые задания Ситуационные задачи |
| 6 | I | Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Организация медико-санитарной помощи сельскому населению. Общеврачебная практика. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-6 | Тестовые задания Ситуационные задачи |
| 7 | II | Организация амбулаторно-поликлинической помощи женскому и детскому населению | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, | Тестовые задания Ситуационные задачи |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ПК-4,<br>ПК-6 | |
| 8 | **II** | Диспансеризация населения. Медицинская и медико-социальная профилактика. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4, ПК-5,ПК-6 | Тестовые задания<br>Ситуационные задачи |
| 9 | **II** | Основы здорового образа жизни. Факторы, влияющие на здоровье населения. | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-4 | Тестовые задания<br>Ситуационные задачи |
| 10 | **II** | Экономический анализ деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений | УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6,<br>ПК-1,<br>ПК-4,<br>ПК-5,ПК-6 | Тестовые задания<br>Ситуационные задачи |
| | **II** | **Промежуточная аттестация** | | |
| | **II** | **ЗАЧЕТ** | УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6. | Список тем рефератов<br>Билеты по зачету |
| | **V (VII при заочной форме обучения)** | **Кандидатский экзамен** | УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6. | Список вопросов к кандидатскому экзамену<br>Комплект экзаменационных билетов |

## ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Уровень общей смертности (на 1000) населения в нашей стране в настоящее время находится в пределах: (ОК-1, ОПК -6)
   а) от 5 до 10
   б) от 11 до 15
   в) от 16 до 20

2. Первичная заболеваемость - это: (ПК-1, ПК-3)
   а) совокупность всех имеющихся заболеваний зарегистрированных в данном году
   б) совокупность новых нигде раннее не учтенных заболеваний и впервые выявленных в данном году

3. Укажите основные виды заболеваний, подлежащих специальному учету (выбрать правильные ответы): (ОК -1, ПК-1)
   а) острая инфекционная заболеваемость
   б) важнейшая неэпидемическая
   в) госпитализированная
   г) заболеваемость с ВУТ

4. Укажите основные методы изучения заболеваемости: (ПК-1, ОПК-6, ПК-3)
   а) обращаемость
   б) профилактические осмотры
   в) регистрация причин смерти
   г) все вышеперечисленное

5. При изучении общей заболеваемости по данным обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения используется: (ОК-1, ОПК-6, ПК – 3)
   а) медицинская карта амбулаторного больного
   б) талон амбулаторного пациента
   в) журнал регистрации инфекционных заболеваний в ЛПУ и ЦСЭН
   г) персональная карта работающего
   д) сводная ведомость учета заболеваний по месяцам, врачам, отделениям

6. Укажите единый нормативный документ для статистических разработок госпитализированной заболеваемости: (ОК-1, ПК-3, ОПК-1, ПК-6)
   а) такого документа не существует

б) международная классификация болезней, травм и причин смерти
в) статистическая карта выбывшего из стационара, ф.№ 066/у
г) листок учета движения больных и коечного фонда стационара, ф.№007/у
д) сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек, ф. № 016 /у

7. Факторы, влияющие на здоровье населения (все верно, кроме одного): (ОК-1, ПК-5, ПК-1)
   а) генетические
   б) природно-климатические
   в) расселение населения
   г) уровень и образ жизни
   д) качество и доступность медицинской помощи.

8. Различают следующие виды относительных величин (выбрать правильный ответ): (ОК-1, ПК-6)
   а) экстенсивный
   б) интенсивный
   в) наглядности
   г) соотношения
   д) все перечисленное

9. Изучение заболеваемости необходимо для (выбрать правильный ответ): (ОК-1, ПК-1)
   а) оценки общественного здоровья населения
   б) определения путей дальнейшего укрепления здоровья людей
   в) определения основных проблем здравоохранения
   г) планирования здравоохранения
   д определения проблем, стоящих перед наукой
   е) все перечисленное

10. Данные о заболеваемости с временной утратой трудоспособности необходимы (выбрать правильный ответ): (ОК-1, ПК-6)
    а) для планирования лечебно-оздоровительных мероприятий
    б) для характеристики здоровья работающих
    в) для расчета экономических потерь от заболеваемости с ВУТ
    г) все перечисленное

11. Основные показатели деятельности поликлиники (все верно, кроме одного): (ОК-1, ОПК-1, ПК-1, ПК-3)

а) заболеваемость по обращаемости
б) инфекционная заболеваемость
в) эффективность профилактических осмотров
г) годовая нагрузка на врача
д) эффективность диспансеризации
е) качество и эффективность лечения

12. Показатели эффективности профилактических осмотров (все верно, кроме): (ОПК-1, ПК-1, ПК-3)
а) полнота проведения лечебно-оздоровительных мероприятий
б) показатель выявляемоемости ранее неизвестных заболеваний
в) показатель выявляемоемости заболеваний в начальных стадиях
г) своевременность взятия на учет

13. Причинами низкой эффективности профилактических осмотров являются (все верно, кроме одного): (ОК-1, ПК-1, ПК-6)
а) низкая квалификации врачей
б) неэффективное использование диагностической аппарат
в) отсутствие у человека явных признаков болезни
г) недостаток времени

14. Пути повышения эффективности медицинских осмотров (выбрать правильные ответы):
(ОК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)
а) подготовка населения к проведению профосмотров
б) повышение квалификации врачей
в) скрининг-обследования населения для выявления лиц нуждающихся в целом обследовании
г) проведение лечения выявленных больных
д) взятие на диспансерный учет

15. 0сновные причины роста онкозаболеваемости (все верно, кроме одного): (ОК-1, ОПК-1, ПК-5)
а) низкая эффективность профосмотров
б) нерациональное питание
в) гиподинамия
г) вредные привычки
д) низкая квалификация медицинского персонала
е) некачественная медицинская помощь

16. 0сновными задачами диспансеризации являются (все верно, кроме одного):
а) определение состояния здоровья человека
б) активное динамическое наблюдение за здоровыми лицами, имеющими факторы риска и больными

в) своевременное проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
г) выявление больных с острыми заболеваниями

17. Диспансерный метод в своей работе применяют врачи-специалисты (выбрать правильные ответы): (ОК-1, ПК-5, ОПК-1)
а) участковые терапевты
б) участковые педиатры
в) санитарные врачи
г) врачи-эпидемиологи
д) акушеры-гинекологи
е) врачи диспансеров

18. Показатели профилактических осмотров включают (все верно, кроме одного): (ОК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-6)
а) полнота охвата профилактическими осмотрами основных контингентов населения
б) своевременность проведения профосмотров
в) среднее число лабораторно-диагностических исследований на одного больного
г) показатель выявляемости ранее неизвестных заболеваний

19. Эффективность диспансеризации анализируется по следующим показателям (все верно, кроме одного): (ОК-1, ПК-3, ОПК-1)
а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
б) динамика состояния здоровья
в) перевод с одной диспансерной группы в другую
г) смертность больных
д) частота первичного выхода на инвалидность
е) перевод с одной группы инвалидности в другую
ж)своевременная постановка на учет

20. Показатели качества и эффективности проведения диспансеризации (все верно, кроме одного): (ОК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-6)
а) показатель частоты обострения, систематичность наблюдения
б) полнота проведения лечебно-профилактических мероприятий
в) перевод больных из одной группы наблюдения в другую
г) среднее число дней госпитализации

21. Какой статистический показатель наиболее точно характеризует заболеваемость с временной утратой трудоспособности? (ОК-1, ПК-1, ПК-6)
а) число случаев ЗВУТ на 100 работающих
б) число календарных дней ЗВУТ на 100 работающих

в) средняя длительность одного случая ЗВУТ
г) процент нетрудоспособности
д) индекс здоровья работающих

22. Распространенность заболеваний системы кровообращения рассчитывается (выбрать правильный ответ): (ОК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)
    а) отношением числа всех больных с сердечно-сосудистой патологией к численности населения, умноженное на 100000
    б) отношением числа случаев впервые установленных заболеваний системы кровообращения, к численности населения, умноженное на 100000

**Эталон ответов**

| | | |
|---|---|---|
| 1.- Б | 9. – Е | 17. – АБДЕ |
| 2.- Б | 10. – Г | 18. – В |
| 3. – АБ | 11. – Г | 19. – Ж |
| 4. – Г | 12. – АГ | 20. – Г |
| 5. – Б | 13. – В | 21. – В |
| 6. – В | 14. – АБВ | 22. – А |
| 7. – ГВ | 15. – В | |
| 8. – Д | 16. – Г | |

***<u>Критерии оценки тестового контроля:</u>***

Зачет при наличии 70% правильных ответов

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### ЗАДАЧА 1

(ОК-1, ПК-4, ПК-6)

Вычислить показатели и структуру заболеваемости с временной утратой трудоспособности болезнями системы кровообращения врачей-мужчин Дагестана по следующим данным:

| **Название болезней** | **Число случаев** | **Число дней нетрудоспособности** |
|---|---|---|
| Активный ревматизм | 2 | 42 |
| Ишемическая болезнь сердца | 12 | 206 |
| Гипертоническая болезнь | 16 | 249 |
| Другие болезни | 18 | 407 |
| **ИТОГО ПО** КЛАССУ: | **48** | **904** |

ПРИМЕЧАНИЕ: число работающих мужчин-врачей- 1403

### ЗАДАЧА 2

(ОК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

У врача общей практики на диспансерном учете состоит 220 человек с хроническими заболеваниями, из них:

сердечно-сосудистая патология - 40 чел.,

болезни органов дыхания- 75 чел.,

болезни органов пищеварения- 35 чел,

болезни мочеполовых органов - 15 чел.,

болезни костно-мышечной системы - 25 чел.,

болезни нервной системы и органов чувств- 30 чел.

В течение года 180 диспансеризуемым своевременно проведены запланированные обследования и медосмотры.

**Определить:** структуру заболеваемости среди диспансерных больных, соблюдение сроков диспансерного наблюдения и активность диагностической и лечебно-оздоровительной работы.

### ЗАДАЧА 3

(ОК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

В Дагестане в 2015г. выявлено 1996 больных с психическими заболеваниями, из них:

с психозами, в том числе шизофренией - 659

психическими расстройствами психического характера- 1098

олигофренией - 239

**Вычислите показатели** заболеваемости на 100 тыс. населения и структуру психических

расстройств.

## ЗАДАЧА 4

(ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-6)

В г. Каспийске проживало 68 тыс. населения, в т.ч. взрослых 43500. За год прошли флюографию 29320 человек взрослого населения. При медосмотрах выявлено 35 больных туберкулезом, из них у 14 -туберкулез в фазе распада.

**Вычислите:** соответствующие показатели.

## ЗАДАЧА 5

(ОК-1, ПК-1, ПК-6)

В г. Буйнакске в 2015г. численность населения - 200 000 чел.

В поликлиниках города зарегистрировано заболеваний:

нервной системы - 11000 сл.,

из них заболеваний вновь возникших в данном году - 6300, в т.ч. пояснично-крестцовой

радикулит - 3150

воспалительные болезни ц.н.с. - 630

прочие заболевания - 2520

**Вычислите показатели:** распространенности среди населения заболеваний нервной системы и заболеваемости, а также структуру заболеваемости.

## ЗАДАЧА 6

(ОК-1, ПК-1, ПК-6)

В городе А. в 2015г. среднегодовая численность населения составляла 23100 чел. За год родилось

425 детей, из них мертвыми - 1. Умерло в течение года 132, в том числе на первой неделе после

рождения - 2, в возрасте до 1 года - 8. В 2014г. родилось 386 детей.

**Вычислить показатели:** общей смертности и рождаемости, естественного прироста, младенческой смертности, перинатальной и ранней неонатальной смертности.

## ЗАДАЧА 7

(ОК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-6)

За врачом общей практики закреплен участок с численностью 1600 человек. **За** год 1200 человек прошли медицинские осмотры, выявлено 50 чел. с различными

заболеваниями, из них у 28 - выявлены новые, ранее нигде не зарегистрированные заболевания и все взяты на диспансерный учет в течение месяца.

**Вычислите:** процент охвата медосмотрами, показатель выявляемоемости среди осмотренных, первичная выявляемость и своевременность постановки на диспансерный учет.

## ЗАДАЧА 8

(ОК-1, ОПК-1, ПК – 5)

В терапевтическом отделении больницы развернуто 120 коек. Через отделение прошло 1940 больных, которые провели 40800 дней. Определить среднегодовую занятость койки и среднее пребывание больного на койке.

## ЗАДАЧА 9

(ОК-1, ПК-4, ПК-5)

У врача-терапевта на участке 1500 человек. За год медосмотрами охвачено 1300 человек, выявлено 500 заболеваний, из них 300 заболеваний ранее нигде не регистрированные, из них 15 заболеваний в запущенной стадии. Все выявленные больные поставлены на диспансерный учет своевременно.

**Вычислите:** процент охвата медосмотрами, показатель выявляемости среди осмотренных, раннюю выявляемость.

## ЗАДАЧА 10

(ОК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5)

У врача общей практики на диспансерном учете состоит 150 больных с хроническими
заболеваниями:
гипертоническая болезнь- 15
ИБС-5
хронический бронхит- 28
хроническая пневмония- 35
хронический пиелонефрит- 9

В течение года 120 диспансерным больным проведено запланированное обследование и лечение.

**Определить**: структуру заболеваемости среди диспансерных больных, соблюдение сроков наблюдения.

## ЗАДАЧА 11

(ОК-1, ОПК-1, ПК-3)

В г. А численность населения - 300 000 чел.

В поликлиниках зарегистрировано всех заболеваний - 37 500,
в т.ч. заболеваний гипертонической болезнью - 7500 сл.
из них впервые установлено диагнозов:
гипертоническая болезнь- 2010 сл.
злокачественные новообразования -120 сл.
язвенная болезнь желудка - 160 сл.
**Вычислите показатель** распространенности всех болезней, собственной заболеваемости гипертонической болезнью, злокачественных новообразований и язвенной болезни желудка.

## ЗАДАЧА 12

(ОК-1, ОПК-1, ПК-5)

Численность городского населения в РД составляло 781 800, в т. числе детей до 14 лет - 234 540 чел., число родившихся за год - 19 209 чел. Число умерших - 4435. От новообразований умерло 697 чел, в т. ч. в возрасте от:
от 0- 14 лет- 13
от 15-49 лет - 119
от 50 и старше - 565.
Число городских врачей - 2900.
**Рассчитать показатели**: интенсивные, экстенсивные, соотношения и наглядности.

***Критерии оценки ситуационных задач:***

**Оценка «*отлично*».**

Аспирант свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

**Оценка «*хорошо*».**

Если аспирант достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

**Оценка «*удовлетворительно*».**

Если аспирант недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

**Оценка «не*удовлетворительно*».**

Если аспирант имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

## ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ:

(УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6)

**ЗАЧЕТ**

**ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ:**

| № п/п | Тема | Задачи и схема работы |
|---|---|---|
| 1 | Проблемы обеспечения прав пациента в системе здравоохранения и возможные пути их решения | 1. Перечислить основные права пациента, декларированные в Основах законодательства об охране здоровья граждан и в Законе о медицинском страховании.<br>2. Выбрать 6-7 прав (выбрать самим, но по количеству не меньше) и сформулировать и обосновать основные проблемы, связанные с их реализацией.<br>3. Приведете 3-4 примера из региональных (муниципальных) медицинских документов (приказов, положений, инструкций и т.п.), нарушающих прав пациента и обоснуйте их.<br>4. Предложить решения обозначенных проблем, дать подробное обоснование, почему так, а не иначе, и при этом чётко разграничить, кто и что должен сделать на:<br>- федеральном;<br>- региональном (на примере Вашего региона):<br>- муниципальном уровне (на примере Вашего муниципального образования);<br>- на уровне медицинского учреждения (здесь весьма желательно то, чтобы были конкретные предложения (решения) на уровне Вашего учреждения). |
| 2 | Обеспечение прав пациента в частной системе здравоохранения | 1. Дать характеристику действующей нормативно-правовой базы, регулирующей деятельность частного здравоохранения.<br>2. Перечислить основные нрава пациента (имеются в виду права в системе здравоохранения в целом) обозначить основные проблемы, связанные с их реализацией.<br>3. Выявить и обосновать достоинства частной системы здравоохранения в обеспечении прав пациента. Перечислить данные нрава и обосновать достоинства в их обеспечении у частной системы.<br>4. Выявить и обосновать недостатки частной системы здравоохранения в обеспечении прав пациентов в Российской Федерации и указать возможные пути их устранения:<br>- на уровне страны;<br>- на уровне региона<br>- на уровне частной медицинской организации.<br>5. Какие перспективы Вы видите перед частной системой здравоохранения. Что этому мешает? Как эти помехи |

| | | |
|---|---|---|
| | | устранить? |
| 3 | Способы оплаты медицинской помощи в системе ОМС | 1. Перечислить известные способы оплаты медицинской помощи.<br>2. Дать характеристику каждому способу оплату с указанием его достоинств и недостатков. При этом указанные достоинства и недостатки охарактеризовать с разных позиций (органа управления, медицинского учреждения, страховой организации).<br>3. Дать подробный анализ способа оплаты мед. услуг, действующего в нашем учреждении. Показать, как сочетается в данном случае или наоборот не сочетается обеспечение медицинской и экономической эффективности.<br>4. Дать характеристику интересов (медицинских и экономических) при внедрении в деятельность вашего «частичного фондодержания». Это тот способ оплаты, который апробирует сейчас в нескольких пилотных регионах Минздравсоцразвития.<br>5. Какой способ оплаты медицинских услуг вы считаете наиболее предпочтительным для Вашего ЛПУ? Обосновать почему. |
| 4 | Ценообразование на медицинские услуги | 1. Цена медицинской услуги: сущность понятия, значение цены, функции цены и виды цен.<br>2. Дайте характеристику процессу ценообразования. Приведите основные подходы.<br>3. На примере одной из медицинских услуг Вашего учреждения приведите расчет цены затратным способом.<br>4. Что представляет собой калькуляционный способ определения себестоимости медицинской услуги? Приведите пример расчета из вашей практики.<br>5. Рыночное ценообразование. Опишите действие законов спроса и предложения при данном способе ценообразования. Проиллюстрируйте их графически и сделайте выводы. |
| 5 | Учет затрат лечебно-профилактического учреждения | 1. Приведите известные классификации затрат лечебно-профилактического учреждения в области их применения. Какие показатели для отнесения затрат применяются в Вашем учреждении. Приведите их с примерами.<br>2. Приведите пример расчетов ступенчатого распределения накладных расходов в Вашем учреждении.<br>3. Каким образом переменные затраты включаются в экономический анализ. (Приведите пример из практики Вашего учреждения).<br>5. Обоснуйте, почему учет и анализ затрат является важной частью принятия управленческих решений в лечебно-профилактическом учреждении. |
| 6 | Характеристика деятельности | 1. В чём заключается содержание тезиса «совершенствование стационарной помощи» применительно к Вашей медицинской организации (территории - муниципальному образованию, субъекту федерации). Надо ли сокращать |

| | | |
|---|---|---|
| | стационара | объёмы стационарной помощи (обосновать любой вариант ответа)?<br>2. Дать характеристику основным объёмным показателям стационарной помощи, в том числе от чего они зависят и что на них влияет.<br>3. Дать характеристику основным качественным показателям стационарной помощи.<br>4. Дать характеристику показателей, отражающих преемственность в деятельности стационара, поликлиники, скорой медицинской помощи.<br>5. На какие показатели состояния здоровья населения, и в какой степени влияет деятельность Вашего учреждения.<br>6. Перечислить основные недостатки в работе по оказанию медицинской помощи Вашей организацией (не менее 5) и способы их устранения,<br>Какова Ваша личная роль в устранении этих недостатков? |
| 7 | Статистический анализ деятельности ЛПУ | 1. Основные показатели, характеризующие деятельность ЛПУ (стационар и поликлиника)<br>2. Методика расчёта показателей.<br>3. Оценка и анализ показателей (что от чего зависит).<br>4. Влияние инфекционной заболеваемости на показатели смертности населения в трудоспособном возрасте и меры по её снижению (на примере деятельности здравоохранения Вашей территории - муниципального образования или субъекта федерации).<br>5. Критический анализ годового отчёта Вашего учреждения. |
| 8 | Экономический анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения | 1. Сущность и задачи экономического анализа. Особенность экономического анализа как функции управления.<br>2. Разграничения бухгалтерского и управленческого учета. Основные возможности управленческого учета для использования в работе руководителя учреждения здравоохранения.<br>3. Показатели использования основных фондов. Методики расчета и анализа. Приведите расчеты на примере своего учреждения.<br>4. Экономические и стоимостные показатели использования коечного фонда. Методики расчета и анализа. Приведите расчеты на примере своего учреждения.<br>5. Показатели использования медицинской техники, персонал и финансовых средств. Методики расчета и анализа. Приведите расчеты на примере своего учреждения. |
| 9 | Бизнес-планирование в медицинских учреждениях | 1. Бизнес-план медицинского учреждения: определение, структура, основные этапы составления.<br>2. Сравнение бизнес-планирования и рыночной самонастройки учреждения: анализ достоинств и недостатков обоих методов.<br>3. Проведите критический анализ отличий трех видов бизнес-плана: инвестиционного проекта; проекта оздоровления |

| | | |
|---|---|---|
| | | финансово-хозяйственной деятельности медицинского учреждении; проекта развития производственной и экономической деятельности медицинского учреждения в краткосрочном или долгосрочном периоде.<br>4. Приведите краткую структуру бизнес-плана Вашего учреждения или разработайте краткий бизнес-план на примере Вашего учреждения.<br>5.Обоснуйте целесообразность бизнес-планирования применительно к Вашему учреждению. |
| 10 | Обеспечение качества медицинской помощи в медицинской организации | 1. Основные проблемы обеспечения качества в системе здравоохранения.<br>2. Нормативно-правовая база обеспечения качества медицинской помощи (законы, приказы).<br>3. Состояние работы по данному направлению в Вашей организации. В чём Вы видите основные проблемы, помимо недостаточного финансирования.<br>4. Особенности кадровой работы при обеспечении качества медицинской помощи.<br>5. Что включает в себя система обеспечения качества, и что включает в себя система контроля качества медицинской помощи.<br>6. Какую роль играет конкуренция для обеспечения качества медицинской помощи, и насколько это важно для вашей организации.<br>7. В чём заключается Ваша личная роль в работе по обеспечения качества медицинской помощи в ЛПУ. Что Вам мешает и что помогает.<br>8. Предложения по совершенствованию обеспечения качества в Вашем учреждении. |

***<u>Критерии оценки реферата:</u>***

**Реферат** оценивается по системе «зачет /незачет»

**«Зачет»** - в реферате представлен анализ достаточного количества публикаций по выбранной теме, логично, последовательно проанализированы литературные источники, отражена позиция автора к теме исследования. Оформление реферата соответствует установленным требованиям.

**«Незачет»** - приведены фрагментарные данные по теме реферата, отсутствует логика изложения, не отражена позиция автора. Оформление реферата не соответствует установленным требованиям

**Билет №1** (ОК-1, ОПК-1, ПК-1)

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости по обращаемости.
3. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения.

**Билет №2** (ОК-1, ОПК-1, ПК-1,5,6)

1. Медико-социальные аспекты демографии. Определение «Демография». Разделы демографии.
2. Первичная медико-санитарная помощь.
3. Основные принципы и направления стандартизации в здравоохранении.

**Билет №3** (ОК-1, ОПК-1, ПК-1,5,6)

1. Факторы, обуславливающие состояние здоровья и нездоровья (болезни).
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь.

**Билет №4** (ОК-1, ОПК-1, ПК-1,5,6)

1. Статика населения. Численность и состав населения.
2. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.
3. Виды медицинских экспертиз.

## *КАНДИДАТСКИЙ ЭКЗАМЕН*

## ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЭКЗАМЕНУ

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Определение «Общественное здоровье и здравоохранение». Роль и место общественного здоровья и здравоохранения среди других наук.
3. История становления и развития социальной гигиены и организации здравоохранения в России.
4. Основные показатели общественного здоровья.
5. Факторы, обуславливающие состояние здоровья и нездоровья (болезни).
6. Здоровье человека как общественная категория.
7. Медико-социальные аспекты демографии. Определение «Демография». Разделы демографии.
8. Статика населения. Численность и состав населения.
9. Динамика населения. Механическое (миграция) и естественное (воспроизводство) движения населения.
10. Основные тенденции демографических процессов в Российской Федерации и Республике Дагестан.
11. Показатели воспроизводства населения в Российской Федерации и Республике Дагестан.
12. Интегральные показатели естественного движения населения – ОППЖ (ожидаемая продолжительность предстоящей жизни) и младенческая смертность. Динамика этих показателей в Российской Федерации и Республике Дагестан.
13. Заболеваемость - ведущий показатель общественного здоровья.
14. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости по обращаемости.
15. Уровни и структура заболеваемости населения Российской Федерации и Республики Дагестан.
16. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
17. Уровни и структура инвалидности населения Российской Федерации и Республики Дагестан.
18. Состояние здоровья женского населения Российской Федерации и Республики Дагестан.
19. Состояние здоровья детского населения Российской Федерации и Республики Дагестан.
20. Болезни системы кровообращения. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска.
21. Профилактика и пути снижения смертность по причине болезней системы кровообращения.
22. Распространенность болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением. Профилактика, предупреждение осложнений и снижение смертности.

21. Злокачественные новообразования. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.
22. Туберкулез. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.

23. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем. Распространенность в Российской Федерации и Республике Дагестан. Профилактика.
24. Травмы. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.
25. Сахарный диабет. Эпидемиология: уровни заболеваемости, инвалидности и смертности. Профилактика.
26. Психические расстройства и расстройства поведения. Эпидемиология: уровни заболеваемости и факторы риска.
27. Алкоголизм, наркомания, токсикомания. Распространенность. Пути снижения заболеваемости.
28. ВИЧ-инфекция, СПИД - медико-социальная проблема.
29. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.
30. Основные принципы охраны здоровья в Российской Федерации.
31. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
32. Охрана здоровья матери и ребенка. Вопросы семьи и репродуктивного здоровья.
33. Право на осуществление медицинской деятельности.
34. Аккредитация специалиста, осуществляющего медицинскую и фармацевтическую деятельность.
35. Права и обязанности медицинских работников.
36. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
37. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.
38. Оплата медицинских услуг.
39. Системы здравоохранения в мировой практике.
40. Основные направления реформы здравоохранения в Российской Федерации.
41. Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
42. Российской Федерации.
43. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи.
44. Первичная медико-санитарная помощь.
45. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.
46. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь.
47. Паллиативная медицинская помощь.
48. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение.
49. Медицинские осмотры, диспансеризация.
50. Виды медицинских экспертиз.
51. Экспертиза временной нетрудоспособности.
52. Порядок выдачи листка нетрудоспособности
53. Медико-социальная экспертиза: определение, порядок проведения.
54. Функции врачебных комиссий медицинских организаций.
55. Организация реабилитации инвалидов в Российской Федерации.
56. Стационарозамещающие технологии в здравоохранении.
57. Организация медицинской помощи сельскому населению РФ.
58. Организация дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО) в РФ.
59. Социальное страхование граждан в РФ. Понятие, виды и принципы.
60. Организация работы по гигиеническому воспитанию и обучению

населения. Пропаганда здорового образа жизни.

61. Понятие о стандартизации в здравоохранении.
62. Виды медицинских стандартов.
63. Основные принципы и направления стандартизации в здравоохранении.
64. Порядки оказания медицинской помощи.
65. Стандарты медицинской помощи.
66. Экспертиза качества медицинской помощи.
67. Критерии доступности и качества медицинской помощи.
68. Организация контроля в сфере охраны здоровья.
69. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
70. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
71. Информационные системы в сфере здравоохранения.
72. Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности.
73. Менеджмент качества медицинской помощи. Международные стандарты серии ИСО 9001 -2008. Система менеджмента качества. Требования.
74. Законодательство Российской Федерации в сфере медицинского страхования.
75. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации.
76. Основные принципы осуществления обязательного медицинского страхования.
77. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.
78. Отличия обязательного от добровольного медицинского страхования.
79. Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей, страховых и медицинских организаций.
80. Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования.
81. Правовое положение Федерального и территориального фондов ОМС.
82. Программы обязательного медицинского страхования.
83. Структура тарифа на оплату медицинской помощи.
84. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.
85. Организация персонифицированного учета в сфере ОМС.
86. Определение понятия «Менеджмент» (управление).
87. Субъект и объект управления.
88. Понятие об организации управления.
89. Цель и основные задачи организации.
90. Иерархические уровни управления.
91. Основные качества менеджера, основные стили руководства организацией.
92. Кадровый менеджмент. Организация работы по подбору кадров.
93. Трудовой договор: определение, стороны, условия, виды, формы и порядок заключения.
94. Порядок приема на работу. Переводы и перемещения на другую работу. Порядок совместительства и совмещения в медицинских организациях.
95. Прекращение трудового договора. Отстранение от работы, должности. Расторжение трудового договора. Порядок оформления увольнения. Выходное пособие.
96. Нормирование труда в здравоохранении. Методы нормирования труда.
96. Организация аттестации медицинских и фармацевтических работников.
97. Оплата труда медицинских и фармацевтических работников.

98. Законодательство об охране труда. Обеспечение здоровых и безопасных условий труда в учреждениях здравоохранения.
99. Организация охраны труда в учреждениях здравоохранения.
100. Медицинские осмотры: предварительные и периодические. Порядок их организации и проведения.
101. Основы социального обеспечения в РФ. Понятие, система и принципы.
102. Понятие об уголовной ответственности. Основание и виды уголовной ответственности.
103. Маркетинг в здравоохранении - основа для изучения спроса и удовлетворение потребности в медицинской помощи.
104. Организация платных медицинских услуг в учреждениях здравоохранения.
105. Медицинская услуга - особый вид товара.
106. Понятие об экономике здравоохранения.
107. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения.
108. Международная практика организации здравоохранения: системы здравоохранения.
109. Основные демографические показатели и показатели здоровья населения в различных странах мира.
110. Источники финансирования здравоохранения в мировой практике.
111. Роль Всемирной организации здравоохранения в мировой практике.

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ

### Билет №1

4. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
5. Показатели воспроизводства населения в Российской Федерации и в Республике Дагестан.
6. Права и обязанности медицинских работников.
7. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения.

### Билет №2

1. Основные показатели общественного здоровья.
2. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости по обращаемости.
3. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи.
4. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

### Билет №3

4. Медико-социальные аспекты демографии. Определение «Демография». Разделы демографии.
5. Туберкулез. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.
6. Первичная медико-санитарная помощь.
7. Основные принципы и направления стандартизации в здравоохранении.

**Билет №4**

4. Факторы, обуславливающие состояние здоровья и нездоровья (болезни).
5. Болезни системы кровообращения. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска.
6. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
7. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь.

**Билет №5**

4. Статика населения. Численность и состав населения.
5. Злокачественные новообразования. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.
6. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.
7. Виды медицинских экспертиз.

**Билет №6**

1. Динамика населения. Механическое (миграция) и естественное (воспроизводство) движения населения.
2. Алкоголизм, наркомания, токсикомания. Распространенность. Пути снижения заболеваемости.
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.
4. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

**Билет №7**

1. Основные тенденции демографических процессов в Российской Федерации и Республике Дагестан.
2. ВИЧ-инфекция, СПИД - медико-социальная проблема.
3. Системы здравоохранения в мировой практике.
4. Стандарты медицинской помощи.

**Билет №8**

1. Уровни и структура заболеваемости населения Российской Федерации и в Республике Дагестан.
2. Психические расстройства и расстройства поведения. Эпидемиология: уровни заболеваемости и факторы риска.
3. Паллиативная медицинская помощь.
4. Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей, страховых и медицинских организаций.

**Билет №9**

1. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
2. Охрана здоровья матери и ребенка. Вопросы семьи и репродуктивного здоровья.
3. Функции врачебных комиссий медицинских организаций.
4. Структура тарифа на оплату медицинской помощи.

**Билет №10**

1. Интегральные показатели естественного движения населения - ОППЖ

(ожидаемая продолжительность предстоящей жизни) и младенческая смертность. Динамика этих показателей в Российской Федерации и в Республике Дагестан.

2. Основные принципы охраны здоровья в Российской Федерации.
3. Организация медицинской помощи сельскому населению РФ.
4. Менеджмент качества медицинской помощи. Международные стандарты серии ИСО 9001 - 2008. Система менеджмента качества. Требования.

**Билет №11**

1. Определение «Общественное здоровье и здравоохранение». Роль и место общественного здоровья и здравоохранения среди других наук.
2. Профилактика и пути снижения смертности по причине болезней системы кровообращения.
3. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
4. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.

**Билет №12**

1. Заболеваемость - ведущий показатель общественного здоровья.
2. Аккредитация специалиста, осуществляющего медицинскую и фармацевтическую деятельность.
3. Порядки оказания медицинской помощи.
4. Организация платных медицинских услуг в учреждениях здравоохранения.

**Билет №13**

1. Состояние здоровья детского населения Российской Федерации и Республики Дагестан.
2. Медико-социальная экспертиза: определение, порядок проведения.
3. Отличия обязательного от добровольного медицинского страхования.
4. Роль Всемирной организации здравоохранения в мировой практике.

**Билет №14**

1. Состояние здоровья женского населения Российской Федерации и Республики Дагестан.
2. Понятие о стандартизации в здравоохранении. Виды медицинских стандартов.
3. Правовое положение Федерального и территориального фондов ОМС.
4. Определение понятия «Менеджмент» (управление). Субъект и объект управления.

**Билет №15**

1. Уровни и структура инвалидности населения Российской Федерации и Республики Дагестан.
2. Критерии доступности и качества медицинской помощи.
3. Понятие об экономике здравоохранения. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения.
4. Международная практика организации здравоохранения: системы здравоохранения.

***<u>Критерии оценки результатов кандидатского экзамена</u>***

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на **«отлично»**, если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на **«хорошо»,** если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):

дает неполные и слабо аргументированных ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):

при незнании и непонимании аспирантом (соискателем) существа экзаменационных вопросов.