

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**по общественному здоровью и здравоохранению, экономике
здравоохранения**

Индекс дисциплины – Б1. Б.25

Специальность: 31.05.01 – «Лечебное дело»

Уровень высшего образования – Специалитет

Квалификация выпускника – Врач-лечебник

Факультет – Лечебный

Кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Форма обучения-очная

курс – 3, 4

семестр – VI, VII

Всего трудоемкость – 6 з.е./216 часов

лекции – 36 часов

практические занятия – 84 часов

самостоятельная работа – 60 часов

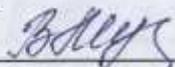
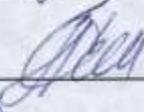
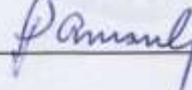
Форма контроля – экзамен в VII семестре

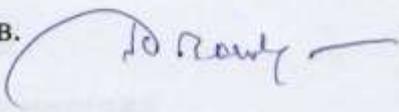
Контроль – 36 часов

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2016 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения протокол № 1 от 27 августа 2020 г.

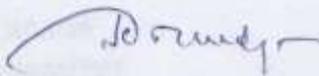
Рабочая программа согласована:

1. Директор научно-медицинской библиотеки ДГМУ  (Мусаева В.Р.)
2. УУМР, С и ККО  (Каримова А.М.)
3. Декан лечебного факультета  (Рагимов Р.М.)

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

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения д.м.н., профессор



Р.С. Гаджиев

Д.м.н., доцент кафедры



Л.С. Агаларова

Рецензенты:

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС д.м.н., профессор



Л.М. Асхабова

Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования АГМУ д.м.н., профессор

А.Г. Сердюков

И.о. зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СтГМУ к.м.н., доцент

В.Н. Можаров

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|--------|---|-----|
| 1. | Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) | 4 |
| 2. | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) | 5 |
| 3. | Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы | 9 |
| 4. | Объем дисциплины и виды учебной работы | 14 |
| 5. | Содержание учебной дисциплины (модуля) | 15 |
| 5.1. | Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении | 15 |
| 5.2. | Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкости по видам учебной работы | 20 |
| 5.3. | Тематический план лекций | 21 |
| 5.4. | Тематический план практических занятий | 22 |
| 5.5. | Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю) | 26 |
| 5.5.1. | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине | 26 |
| 6. | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины | 28 |
| 6.1. | Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины | 28 |
| 6.2. | Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания | 29 |
| 6.3. | Оценочные средства для проведения текущего контроля | 31 |
| 6.4. | Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | 132 |
| 7. | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) | 134 |
| 8. | Материально-техническое обеспечение дисциплины | 138 |
| 9. | Кадровое обеспечение | 139 |
| 10. | Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения | 141 |
| 11. | Методическое обеспечение дисциплины | 142 |
| 12. | Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья | 142 |
| | Приложение к рабочей программе | 147 |

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье, здравоохранение и экономика здравоохранения» – дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в медицинских организациях по вопросам:

- общественное здоровье и факторы его определяющие;
- сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом и отдельных однородных групп населения;
- организационно-медицинские технологии;
- управление и экономика здравоохранения;
- тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах.

Задачи дисциплины:

- исследование состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и реабилитации;
- организация медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности;
- освоение теоретических и правовых основ отечественного здравоохранения, современной ситуации в системе здравоохранения Российской Федерации, актуальных проблем здоровья населения, медицинской статистики, принципов управления здравоохранением, стратегического и бизнес-планирования в здравоохранении, стандартизации и лицензирования медицинской деятельности;
- овладение знаниями и навыками организации работы лечебно-профилактических организаций в условиях страховой медицины, развития материально-технической базы здравоохранения и ресурсного обеспечения охраны здоровья граждан и профессионального роста кадров;
- освоение принципов и технологий контроля, экспертизы и управления качеством медицинской помощи, маркетинга в здравоохранении;

- изучение основ профилактической медицины и овладение навыками организации системы медицинской профилактики;
- получение знаний и практических навыков по медико-социальной экспертизе, информатике и вычислительной технике, включая новые разработки в сфере автоматизации управления.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции:

общекультурные компетенции (ОК)

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

профессиональные компетенции (ПК), соответствующие видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их ранняя диагностика, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18).

научно-исследовательская деятельность:

- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21).

| № | Наименование категории (группы) компетенции | Код и наименование |
|----|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Общекультурные компетенции (ОК) | |
| | ОК-1 способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | |
| | знать | социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении |
| | уметь | проводить анализ, синтез социально-значимых проблем и процессов, использовать их на практике |
| | владеть | навыками анализа и синтеза в общественном здоровье и здравоохранении |
| | ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | |
| | знать | основы ведения дискуссий и полемики; причины конфликта и пути их решения |
| | уметь | логически и аргументированно анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении |
| | владеть | навыками публичной речи |

| | | |
|----|---|---|
| 2. | Общепрофессиональные компетенции (ОПК) | |
| | ОПК-1 готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности | |
| | знать | стандарты, приказы, рекомендации и терминологии |
| | уметь | использовать в своей работе нормативную документацию, решать стандартные задачи профессиональной деятельности |
| | владеть | методами использования информационных, библиографических ресурсов |
| | ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации | |
| | знать | законы Российской Федерации, приказы Минздрава РФ, документации для оценки качества и эффективности медицинской организаций |
| | уметь | работать с медицинской документацией, составлять планы, программы статистических исследований, анализировать основные показатели работы |
| | владеть | правилами ведения учебно-отчетной документации, методами статистической обработки и анализа информации |
| 3. | Профессиональные компетенции (ПК) | |
| | ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их ранняя диагностика, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания | |
| | знать | медико-социальные факторы, влияющие на здоровье населения |
| | уметь | применять методику определения влияния медико-социальных факторов на здоровье населения и отдельных его групп |
| | владеть | основными методами санитарно-просветительного и гигиенического воспитания населения |
| | ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения | |
| | знать | вопросы медицинской профилактики, уровни профилактики, цель и задачи диспансеризации, показатели качества и эффективности профилактических осмотров и |

| | |
|---|---|
| | диспансеризации |
| уметь | использовать гигиеническое обучение в интересах формирования здорового образа жизни, сохранения, укрепления здоровья и профилактики заболеваний |
| владеть | методикой анализа качества и эффективности диспансеризации населения, навыками проведения общеобразовательных мероприятий по формированию здорового образа жизни, правилами ведения первичной учебно-отчетной документации по диспансеризации |
| ПК-4 | |
| способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения | |
| знать | современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения |
| уметь | составлять планы и программу медико-статистических исследований |
| владеть | методикой проведения выборочного медико-социального исследования, сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения |
| ПК-7 | |
| готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участие в проведении медико-социальной экспертизы | |
| знать | основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы |
| уметь | проводить экспертизу временной нетрудоспособности, определить сроки выдачи больничного листа |
| владеть | методикой определения показателей временной нетрудоспособности, группы инвалидности |
| ПК-17 | |
| способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | |
| знать | основы законодательство о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения оказывающих помощь населению |
| уметь | организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала |
| владеть | навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан |

| | |
|---|--|
| ПК-18 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей | |
| знать | основные показатели оценки качества медицинской помощи, методику оценки качества медицинской помощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача |
| уметь | анализировать показатели качества медицинской помощи |
| владеть | навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи |

| | |
|---|--|
| ПК-21 способность к участию в проведении научных исследований | |
| знать | методологию и библиографию научных исследований, методику сбора и статистического анализа результатов исследования |
| уметь | проанализировать деятельность медицинских организаций и делать соответствующие выводы |
| владеть | методикой проведения социологических исследований, выкопировки данных из первичной медицинской документации, составления рефератов, докладов |

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранение» входит в раздел Блок 1 «Дисциплины» ОПОП, относится к базовой части (Б1. Б.25).

Преподавание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранение» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с гуманитарными социально-экономическими дисциплинами, но и с гигиеническими, эпидемиологическими и клиническими дисциплинами.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками

| | |
|--------------------------------|--|
| История медицины | |
| Знать | выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия |
| Уметь | анализировать учение о здоровье населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-больной» |
| Владеть | навыками изложения публичной речи, ведения дискуссий, общения с коллективом |
| Иностранный язык | |
| Знать | терминологию международной статистики |
| Уметь | расшифровывать термины международной статистики |
| Владеть | навыками обработки текстов для использования полученной информации в профессиональных целях |
| Экономика | |
| Знать | рыночные механизмы хозяйствования; показатели экономической деятельности |
| Уметь | анализировать и интерпретировать показатели экономической деятельности; уметь анализировать экономические проблемы |
| Владеть | навыками расчета показателей экономической эффективности |
| Философия, биоэтика | |
| Знать | морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения |
| Уметь | ориентироваться в основных этических документах профессиональных медицинских ассоциаций и организаций |
| Владеть | принципами врачебной этики и деонтологии |
| Правоведение | |
| Знать | юридические основы деятельности медицинского работника и организации здравоохранения |
| Уметь | применять юридические знания основ деятельности медицинского работника и организации здравоохранения |
| Владеть | работой с нормативно-правовыми документами, регламентирующие юридические аспекты деятельности медицинского работника и организации здравоохранения |
| Медицинская информатика | |
| Знать | использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении |
| Уметь | пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, |

| | |
|-------------------|---|
| | сетью Интернет для профессиональной деятельности |
| Навыки | Владеть базовыми технологиями и преобразования информации, поиском в сети Интернет |
| Гигиена | |
| Знать | основные аспекты влияния медико-социальных и природных факторов среды на состояние здоровье населения, сущность профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней |
| Уметь | проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам среди населения |
| Владеть | методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней |
| Социология | |
| Знать | структуру компетентностной модели современного врача; сущность социальной компетентности; специфику управленческого взаимодействия |
| Уметь | определять место социальной компетентности в структуре профессиональной модели врача |
| Владеть | навыками конструктивного взаимодействия в группе. |

Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

| № п/п | Наименование последующих дисциплин | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин | | | | | | |
|-------|--|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Медицинская реабилитация | + | + | + | + | + | + | + |
| 2. | Эпидемиология | + | + | + | + | + | + | + |
| 3. | Дерматовенерология | + | + | + | + | + | + | + |
| 4. | Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия | + | + | + | + | + | + | + |
| 5. | Психиатрия, медицинская психология | + | + | + | + | + | + | + |
| 6. | Оториноларингология | + | + | + | + | + | + | + |
| 7. | Офтальмология | + | + | + | + | + | + | + |
| 8. | Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф | + | + | + | + | + | + | + |
| 9. | Акушерство и гинекология | + | + | + | + | + | + | + |
| 10. | Факультетская терапия, профессиональные болезни | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11. | Госпитальная терапия, эндокринология | + | + | + | + | + | + | + |
| 12. | Инфекционные болезни | + | + | + | + | + | + | + |
| 13. | Фтизиатрия | + | + | + | + | + | + | + |
| 14. | Поликлиническая терапия | + | + | + | + | + | + | + |
| 15. | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | + | + | + | + | + | + | + |
| 16. | Факультетская хирургия, урология | + | + | + | + | + | + | + |
| 17. | Госпитальная хирургия, детская хирургия | + | + | + | + | + | + | + |
| 18. | Стоматология | + | + | + | + | + | + | + |
| 19. | Онкология, лучевая терапия | + | + | + | + | + | + | + |
| 20. | Травматология, ортопедия | + | + | + | + | + | + | + |

В связи с этим реализация задачи по интеграции преподавания общественного здоровья и здравоохранения с другими медико-профилактическими и клиническими дисциплинами приобретает особую актуальность в настоящее время в связи с изменением подходов, оценочных критериев и критического осмысления системы здравоохранения в стране.

Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная медицинская наука изучает воздействие социальных факторов и условий внешней среды на здоровье населения в целях разработки системы профилактических мероприятий, направленных на оздоровление, сохранение и укрепление, а также на повышение качества медицинской помощи.

В отличие от различных клинических дисциплин, общественное здоровье изучает состояние здоровья не отдельно взятых индивидуумов, а коллективов, социальных групп и общества в целом в связи с условиями и образом жизни.

При прохождении дисциплины общественного здоровья и здравоохранения, студенты познают всю систему государственных, общественных и других мероприятий, направленных на обеспечение населения высококвалифицированной медицинской помощью, предупреждение заболеваемости населения и сохранение работоспособности.

Новизна в учебном процессе.

В учебном процессе широко используются *информационные технологии*: лекции в режиме онлайн, практические занятия, зачеты и экзамены в программе ZOOM.

Интерактивные методы обучения:

- деловые игры;
- работа в малых группах;
- работа с наглядными пособиями;
- использование видео-, аудиоматериалов;
- разбор ситуационных задач;
- составление документов;
- тестирование.

Образовательные технологии:

- тренинг;
- «круглый стол»;
- учебно-исследовательская работа студента;
- проведение предметных олимпиад;
- подготовка и защита рефератов;
- подготовка и защита курсовых работ.

Активные методы обучения:

- проблемная лекция;
- учебная дискуссия;
- самостоятельная работа с литературой;
- семинары;
- деловая игра.

Методы активного обучения используются на всех этапах учебного процесса (лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа и др.).

Одной из главных задач дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» является овладение будущими врачами организационных навыков. Изучение общественного здоровья и

здравоохранения преследует и еще одну чрезвычайно важную для будущего врача цель – дать возможность найти себя в новых социально-экономических условиях. Медицина все активнее выходит за рамки чисто лечебной деятельности и становится отраслью бизнеса, в котором врач не может преуспеть без знаний социально-экономических законов и организационно-правовых вопросов.

Чтение лекции и проведение практических занятий осуществляются в соответствии с учебным планом, методика их проведения соответствует роли и содержанию дисциплины. В процессе прохождения дисциплины осуществляется текущий и промежуточный контроль знаний студентов, решаются задачи в рамках утвержденной программы.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
|---|-------------|----------|-----|--|--|
| | | № 6 | № 7 | | |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 120 | 72 | 48 | | |
| Аудиторные занятия (всего) | 120 | 72 | 48 | | |
| В том числе: | | | | | |
| Лекции (Л) | 36 | 24 | 12 | | |
| Практические занятия (ПЗ) | 84 | 48 | 36 | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | | | | | |
| Семинары (С) | | | | | |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) | | | | | |
| Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.: | | | | | |
| Групповые, индивидуальные консультации | | | | | |
| Индивидуальная работа с обучающимися | | | | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 60 | 36 | 24 | | |
| В том числе: | | | | | |
| Реферат | | | | | |
| Учебная история болезни | | | | | |
| Подготовка к практическому занятию | 60 | 36 | 24 | | |
| Конспектирование текста | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------|-----|------------|--|--|
| Другие виды самостоятельной работы (указать какие) | | | | | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36 экз. | | 36 экз. | | |
| Общая трудоемкость: | | | | | |
| часов | 216 | 108 | 108 | | |
| зачетных единиц | 6 | 3 | 3 | | |

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела | № семестра | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции |
|-----------|------------|---|--|---|
| Блок 1 | VI | Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» | 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. Место дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача-терапевта. Основные направления социальной политики в стране. Законодательная база отрасли. Основные международные документы. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-2, ОПК-1, ОПК-6, ПК-21 |
| Блок 2 | VI | Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ | Медико-статистические методы как основа доказательной медицины. Определение статистики, ее теоретические основы. Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях. Этапы организации статистического исследования. Основные методы, применяемые при анализе статистических данных о здоровье населения и организации медицинской помощи. | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-21, ОПК-1, ОПК-6 |
| Блок 3 | VI | Общественное здоровье и факторы его определяющие | Определение заболеваемости. Показатели заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Международная классификация болезней (МКБ). Термины заболеваемости, рекомендуемые ВОЗ. Заболеваемость и распространенность. Первичная заболеваемость. Основные факторы, влияющие на первичную заболеваемость и | ОК-1, ОК-8, ПК-4, ОПК-1, 6, ПК-17 |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | <p>распространенность болезней.</p> <p>Структура первичной заболеваемости.</p> <p>Инвалидность населения. Методы изучения инвалидности.</p> <p>Демография, медико-социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы.</p> <p>Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.</p> <p>Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения и т.д.). Медико-социальные аспекты.</p> <p>Динамика населения, ее виды.</p> <p>Миграция населения. Факторы ее определяющие. Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка.</p> <p>Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и РД. Методы изучения, общие и специальные показатели.</p> <p>Рождаемость и фертильность. Методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции.</p> <p>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 детей как медико-социальная проблема.</p> <p>Материнская смертность. Определение. Факторы, влияющие на материнскую смертность. Материнская смертность как медико-социальная проблема.</p> <p>Демографическая политика, понятие, основные направления. Медико-социальные аспекты демографии.</p> | |
|--|--|--|---|--|

| | | | | |
|--------|-----------|---------------------------------------|--|---|
| Блок 4 | VI VII | Организация охраны здоровья населения | <p>Организация стационарной помощи.</p> <p>Типы стационарных лечебно-профилактических организаций. Новые организационные формы. Организационная структура больницы. Организация лечебно-диагностического процесса в стационаре.</p> <p>Показатели оценки качества стационарной помощи населению.</p> <p>Основные цели и задачи амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. Понятие «первичная медико-социальная помощь» (ПМСП). Система ПМСП, ее цели и задачи. Типы амбулаторно-поликлинических организаций, структура и задачи.</p> <p>Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи. Новые организационные формы: стационар на дому, дневные стационары, общеврачебные амбулатории, центры медико-социальной помощи. Показатели оценки деятельности поликлиник (амбулатории).</p> <p>Основные понятия, цель и задачи амбулаторно-поликлинической помощи женскому населению. Основные этапы оказания профилактической и лечебной помощи в системе охраны материнства и детства.</p> <p>Факторы риска у беременных. Структура репродуктивных потерь.</p> <p>Основные функции женской консультации и роддома. Основные показатели деятельности врача-гинеколога в женской консультации.</p> <p>Родовой сертификат. На какие цели направлены финансовые средства родового сертификата.</p> <p>Основные уровни акушерских стационаров в зависимости от степени риска перинатальной патологии. Региональные и перинатальные центры.</p> <p>Профилактические медицинские осмотры. Виды осмотров.</p> | <p>ОК-1, ОК-8, ПК-7, ПК-17, 21, ОПК-1, 6.</p> |
|--------|-----------|---------------------------------------|--|---|

| | | | | |
|--------|----|--|---|---|
| | | | <p>Диспансеризация населения, основные цели и задачи.</p> <p>Этапы диспансеризации. Группы здоровья.</p> <p>Медицинские мероприятия первого и второго этапов диспансеризации. Объем обследований в зависимости от возраста. Основные задачи врачей и отделения медицинской профилактики.</p> <p>Показатели, характеризующие качество и эффективность диспансеризации.</p> <p>Показатели, характеризующие качество и эффективность профилактической деятельности врачей.</p> | |
| Блок 5 | VI | Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики | <p>Основы здорового образа жизни. Здоровье и болезнь как основные категории медицины. Определение понятия здоровья (ВОЗ). Виды здоровья. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья.</p> <p>Методы изучения здоровья населения и отдельных его групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья.</p> <p>Факторы риска здоровья. Показатели здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье. Определение факторов и групп риска. Расчет показателей оценки здоровья населения.</p> <p>Профилактическая направленность здравоохранения. Медицинская профилактика. Социальная профилактика. Медико-социальная профилактика.</p> <p>Виды профилактической помощи. Уровни профилактики.</p> <p>Управление профилактической деятельностью медицинских и немедицинских организаций. Основные задачи медицинских осмотров. Структура профилактических осмотров населения. Организационные формы профилактических осмотров.</p> | ОК-1, ОК-8, ПК-17, ПК-18, ПК-21, ОПК-1, 6, ПК-7 |
| | | | | |

| | | | | |
|--------|-----------|--|---|----------------------------------|
| | | | Показатели качества и эффективности профилактической деятельности амбулаторно-профилактических организаций. | |
| Блок 6 | VII | Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема | <p>Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб и др.</p> <p>Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура заболеваемости, факторы риска.</p> <p>Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура заболеваемости.</p> <p>Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура заболеваемости.</p> <p>Алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение как медико-социальные проблемы. Динамика заболеваемости, инвалидности, смертности.</p> | ОК-1, ПК-17, ПК-18, ОПК-1, ОПК-6 |
| Блок 7 | VI VII | Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование | <p>Понятие «Управление», лидерство. Управление здравоохранением на федеральном уровне. Структура управления здравоохранением. Задачи органов управления. Управление здравоохранением на региональном и муниципальном уровне.</p> <p>Рынок медицинских услуг. Элементы рынка как комплекс явлений и процессов, формирующих рыночный механизм.</p> <p>Основные рыночные факторы: спрос, предложение, конкуренция.</p> <p>Механизм рынка здравоохранения: взаимодействие спроса, цены и предложения. Медицинские учреждения как субъекты рыночных отношений.</p> <p>Источники финансирования здравоохранения. Программа государственных гарантий оказания медицинской помощи населению РФ. Место здравоохранения в рыночной экономике. Управление в условиях рыночной экономики. Определение</p> | ОК-1, ПК-18, 21, ОПК-1, 6 |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | <p>источников финансирования здравоохранения.</p> <p>Экономика здравоохранения как научная дисциплина. Трудовые, материальные ресурсы здравоохранения.</p> <p>Экономический анализ медицинской организации. Эффективность здравоохранения.</p> <p>Медицинское страхование: обязательное и добровольное.</p> <p>Основные понятия медицинского страхования. Характеристика обязательного и добровольного медицинского страхования.</p> <p>Лицензирование и аккредитация медицинских организаций.</p> | |
|--|--|--|--|--|

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкости по видам учебной работы

| № | Наименование раздела дисциплины | Семестр | Виды учебной работы, час | | | |
|--------|---|---------|--------------------------|----|---------------|-------------|
| | | | аудиторная | | внеаудиторная | Всего часов |
| | | | Л | ПЗ | СРО | |
| Блок 1 | Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» | VI | 2 | | 4 | 6 |
| Блок 2 | Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ | VI | - | 16 | 5 | 21 |
| Блок 3 | Общественное здоровье и факторы его определяющие | VI | 4 | 10 | 8 | 22 |
| Блок 4 | Организация охраны здоровья населения | VI, VII | 12 | 26 | 19 | 57 |
| Блок 5 | Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики | VI | 6 | 6 | 7 | 19 |
| Блок 6 | Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема | VII | 2 | 8 | 4 | 14 |
| Блок 7 | Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование | VI, VII | 10 | 18 | 13 | 41 |
| | | | 36 | 84 | 60 | 180 |

5.3. Тематический план лекций

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекции | Количество часов в семестре | |
|-----------|---|---|-----------------------------|-----|
| | | | VI | VII |
| 1 | Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» | Л. 1. Основы общественного здоровья и здравоохранения. Методы изучения здоровья | 2 | |
| 2 | Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ | - | - | - |
| 3 | Общественное здоровье и факторы его определяющие | Л. 2. Заболеваемость и инвалидность населения. Л. 3. Медико-социальные аспекты демографии | 2 2 | |
| 4 | Организация охраны здоровья населения | Л. 4. Организация амбулаторно-поликлинической помощи. Л. 5. Организация стационарной помощи населению. Л. 6. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи женскому населению. Л. 7. Профилактические медицинские осмотры. Диспансеризация населения. Л. 8. Качество медицинской помощи и его обеспечение | 2 2 2 2 2 | 2 |
| 5 | Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики | Л. 9. Формирование здорового образа жизни взрослого населения. Формирование здорового образа жизни детского населения. Л. 10. Медицинская и медико-социальная профилактика | 2 2 2 | |
| 6 | Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема | Л. 11. Организация специализированной амбулаторно-поликлинической помощи | | 2 |
| 7 | Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование | Л. 12. Основы управления, планирования и финансирования здравоохранения. Л. 13. Экономика здравоохранения как научная | 2 | 2 |

| | | | | |
|--|--|--|----|----|
| | | дисциплина. Эффективность здравоохранения. | | 2 |
| | | Л. 14. Трудовые, финансовые, материальные ресурсы здравоохранения. | | 2 |
| | | Л. 15. Экономический анализ деятельности медицинских организаций. | | 2 |
| | | Л. 16. Медицинское страхование | | |
| | | | 24 | 12 |

5.4. Тематический план практических занятий

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекции | Форма текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|-----------|---|--|--|-----------------------------|-----|
| | | | | VI | VII |
| 1 | Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» | - | | - | - |
| 2 | Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ | ПЗ. 1. «Методика статистического исследования. Составление плана и программ». ПЗ. 2. «Относительные величины. Графическое изображение». ПЗ. 3. «Средние величины и применение их в здравоохранении». ПЗ. 4. «Оценка достоверности средних и относительных величин». ПЗ. 5. «Методика расчета стандартизованных показателей: корреляция и регрессия». ПЗ. 6. «Первичная медицинская документация поликлиники и стационара» | Собеседование по контрольным вопросам. Решение ситуационных задач. Тестирование. | 2 4 2 2 4 2 | |
| 3 | Общественное здоровье и факторы его определяющие | ПЗ. 7. «Методика изучения и анализ заболеваемости. Решение ситуационных задач». ПЗ. 8. «Методика изучения демографических показателей естественного движения населения». ПЗ. 9. «Методика анализа инвалидности» | Собеседование по контрольным вопросам. Решение ситуационных задач. Тестирование. | 4 4 2 | |

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|-------------------------------------|
| 4 | Организация охраны здоровья населения | <p>ПЗ. 10. «Анализ деятельности городской поликлиники».</p> <p>ПЗ. 11. «Методика анализа и оценка деятельности участковых терапевтов, участковых педиатров, врачей общей практики».</p> <p>ПЗ. 12. «Анализ деятельности детских поликлиник», «Анализ деятельности женской консультации и роддома».</p> <p>ПЗ. 13. «Методика анализа качества и эффективности профилактических осмотров и диспансеризации».</p> <p>ПЗ. 14. «Анализ деятельности сельских медицинских организаций (ФАПа и СВУ)»</p> <p>ПЗ. 15. «Анализ и оценка деятельности стационарных организаций».</p> <p>ПЗ. 16. «Анализ и оценка деятельности стационаров и роддомов».</p> <p>ПЗ. 17. «Организация стационарной помощи сельскому населению», «Качество медицинской помощи по материалам внутриведомственного контроля».</p> <p>ПЗ. 18. «Методика расчета стоимости скорой медицинской помощи»</p> | <p>Собеседование по контрольным вопросам. Решение ситуационных задач. Тестирование.</p> | <p>2</p> <p>2</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>2</p> | <p>2</p> <p>2</p> <p>4</p> <p>2</p> |
| 5 | Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики | <p>ПЗ. 19. «Формирование здорового образа жизни взрослого и детского населения».</p> <p>ПЗ. 20. «Медицинская и медико-социальная профилактика».</p> | <p>Собеседование по контрольным вопросам. Решение ситуационных задач. Тестирование.</p> | <p>2</p> <p>4</p> | |
| 6 | Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема | <p>ПЗ. 21. «Анализ деятельности скорой и неотложной медицинской помощи».</p> <p>ПЗ. 22. «Методика анализа деятельности кардиологического диспансера».</p> <p>ПЗ. 23. «Методика анализа деятельности онкологического и противотуберкулезного диспансеров».</p> | <p>Собеседование по контрольным вопросам. Решение ситуационных задач. Тестирование.</p> | <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> | <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> |

| | | | | | |
|---|--|---|---|----|---|
| | | ПЗ. 24. «Методика анализа деятельности психоневрологического и наркологического диспансеров». | ние. | | 2 |
| 7 | Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование | <p>ПЗ. 25. «Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи».</p> <p>ПЗ. 26. «Медицинское страхование».</p> <p>ПЗ. 27. «Методика определения экономии средств госбюджета и средств социального страхования при снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности».</p> <p>ПЗ. 28. «Методика определения экономии средств государственного бюджета и средств социального страхования при сокращении сроков лечения».</p> <p>ПЗ. 29. «Анализ экономической эффективности использования больничных коек и медицинского оборудования. Расчет экономических потерь от простоя коек».</p> <p>ПЗ. 30. «Методика определения экономического эффекта от снижения инвалидности и преждевременной смертности»</p> <p>ПЗ. 31. «Экономический анализ эффективности профилактических осмотров и диспансеризации населения».</p> <p>ПЗ. 32. «Методика определения экономического ущерба, наносимого инфекционными болезнями».</p> <p>ПЗ. 33. «Анализ экономического ущерба от заболеваемости туберкулезом и онкологических заболеваний».</p> | <p>Собеседование по контрольным вопросам. Решение ситуационных задач. Тестирование.</p> | | <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> |
| | | | | 48 | 36 |

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № раздела | Название раздела | Тема самостоятельной работы | Виды самостоятельной работы | Кол-во часов |
|-----------|---|---|--|--------------|
| Блок 1 | Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» | Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» | Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия) | 2 |
| | | Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) | Изучение учебной и научной литературы | 2 |
| Блок 2 | Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ | Доказательная медицина | Изучение учебной и научной литературы | 2 |
| | | Информационное обеспечение участковых врачей | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Общая врачебная практика | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| Блок 3 | Общественное здоровье и факторы его определяющие | Инвалидность населения | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Физическое развитие | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| | | Реформирование здравоохранения | Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия) | 2 |
| | | Заболеваемость (первичная, общая) | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| Блок 4 | Организация охраны здоровья населения | Стационарозамещающие технологии | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| | | Национальный проект «Здоровье» | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |

| | | | | |
|--------|--|---|--|---|
| | | Модернизация здравоохранения | Изучение учебной и научной литературы | 2 |
| | | Этические нормы взаимоотношений врача и пациента | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| | | Стандарты медицинской помощи | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Правовые основы общеврачебной практики | Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия) | 2 |
| | | Рациональная организация труда врачей поликлиники | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| Блок 5 | Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики | Диспансеризация населения | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| | | Профилактическая деятельность участкового терапевта | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| | | Санитарно-противоэпидемическая работа участкового врача | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| Блок 6 | Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема | Медико-социальная профилактика | Подготовка к практическим занятиям | 2 |
| | | Медико-социальная помощь | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| Блок 7 | Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование | Маркетинг и менеджмент здравоохранения | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Права и обязанности застрахованных лиц, страхователей и страховых медицинских организаций | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Программа обязательного медицинского страхования | Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия) | 2 |
| | | Права граждан в области охраны здоровья | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Лидерство в здравоохранении | Подготовка к участию в | 2 |

| | | | | |
|---|-----------------------|---|--|----|
| | | | занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия) | |
| | | Планирование и финансирование здравоохранения | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Добровольное медицинское страхование | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Обязательное медицинское страхование | Подготовка к контрольным вопросам | 2 |
| | | Предпринимательская деятельность в здравоохранении | Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (тренинг, дискуссия) | 2 |
| | Подготовка к экзамену | Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем. | | 24 |
| Из 36 часов выделенных на экзамен: 12 часов - проведение экзамена; 24 часа - на подготовку к экзамену | | | | |

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

| № раздела | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Формы контроля |
|-----------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Блок 1 | Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-2, ОПК-1, ОПК-6, ПК-21 | Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам |
| Блок 2 | Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ | ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-21, ОПК-1, ОПК-6 | Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам |
| Блок 3 | Общественное здоровье и факторы его определяющие | ОК-1, ОК-8, ПК-4, ОПК-1, 6, ПК-17 | Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам |
| Блок 4 | Организация охраны здоровья населения | ОК-1, ОК-8, ПК-7, ПК-17, 21, ОПК-1, 6. | Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам |
| Блок 5 | Укрепление здоровья населения, современные проблемы профилактики | ОК-1, ОК-8, ПК-17, ПК-18, ПК-21, ОПК-1, 6, ПК-7 | Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам |
| Блок 6 | Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема | ОК-1, ПК-17, ПК-18, ОПК-1, ОПК-6 | Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам |

| | | | |
|--------|--|---------------------------|---|
| Блок 7 | Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование | ОК-1, ПК-18, 21, ОПК-1, 6 | Тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам |
|--------|--|---------------------------|---|

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ .

Блок 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-21,

ОПК-1

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ

1. Что понимается под общественным здоровьем, определение ВОЗ понятия «здоровье».
2. Основные показатели здоровья населения.
3. Факторы, влияющие на здоровье населения.
4. Методы исследования здоровья населения.
5. Статистика как самостоятельная общественная наука. Санитарная статистика.
6. Статистика здравоохранения. Что изучает?
7. Методика организации статистического исследования. Перечислить основные этапы.
8. Составление плана и программы статистического исследования.
9. Относительные величины, их применение в здравоохранении. Их графическое изображение.
10. Интенсивный и экстенсивный показатели. Методика расчета.
11. Показатели наглядности и соотношения. Применение в практической деятельности врача-педиатра.
12. Средние величины, применение в здравоохранении.
13. Методика расчета средних величин.
14. Оценка достоверности средних и относительных величин, критерии, характеризующие разнообразия признака совокупности.
15. Дать определение и провести формулы расчета для вычисления среднеквадратического отклонения.
16. Доверительный коэффициент результатов исследования. Для чего применяется?
17. Что такое корреляционная связь, типы связей, виды связей.
18. Методика расчета коэффициентов корреляции по методам рангов и квадратов.
19. Что такое регрессия? Методика расчета, привести пример.
20. В чем заключается сущность метода стандартизации? Приведите примеры.

21.17. Перечислите этапы прямого метода стандартизации.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического

ТЕСТИРОВАНИЕ

Блок 2. Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ

Код контролируемых компетенций: ПК-4, ПК-17

1. Источником информации для статистики здравоохранения являются:

1. Материалы переписи населения
2. Материалы паспортизации организаций здравоохранения
3. Отчеты организаций и органов здравоохранения

4. Данные профилактических осмотров

2. Под статистикой понимают:

1. Самостоятельную науку, изучающую количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной
2. Сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
3. Анализ массовых количественных данных с использованием статистических методов
4. Статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

3. Под медицинской статистикой понимают:

1. Отрасль статистики, изучающую здоровье населения
2. Совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности организаций здравоохранения
3. Отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
4. Отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с планированием и прогнозированием деятельности организаций здравоохранения

4. Разделы медицинской статистики:

1. Расчет статистических показателей
2. Статистика здоровья населения
3. Статистика системы здравоохранения
4. Статистика физического развития детей и подростков
5. Статистика заболеваемости населения

5. Предметом изучения медицинской статистики являются:

1. Информация о здоровье населения
2. Информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
3. Информация о количественных данных с использованием статистическо-математических методов
4. Информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
5. Информация о результатах клинических и экспериментальных исследований в медицине

6. Статистика здоровья включает в себя:

1. Нагрузку врача-терапевта на приеме в поликлинике
2. Показатели наглядности
3. Показатели общей заболеваемости
4. Показатели инвалидности

7. Статистика здравоохранения включает в себя:

1. Обеспеченность населения медицинскими кадрами
2. Анализ деятельности организаций здравоохранения

3. Показатели общей и по возрастной смертности
4. Обеспеченность населения койками

8. Источником информации для статистики здоровья населения являются:

1. Отчеты организаций здравоохранения
2. Материалы паспортизации организаций здравоохранения
3. Данные профилактических осмотров
4. Данные санаторно-курортных учреждений

Абсолютные и относительные величины, область применения

1. При изучении состояния здоровья населения используют следующие виды относительных показателей:

1. Интенсивные
2. Абсолютные
3. Экстенсивные
4. Соотношения
5. Наглядности

2. Абсолютные величины применяются:

1. Для характеристики структуры явления
2. Для характеристики редко встречающихся явлений
3. Для характеристики абсолютных размеров явления
4. В любых случаях сравнения

3. Экстенсивный показатель отражает:

1. Динамику явления
2. Долю изучаемого явления в целом
3. Структуру совокупности
4. Частоту явления

4. Экстенсивный показатель вычисляется, исходя из данных:

1. Уровень явления
2. Часть явления
3. Все явления
4. Среда

5. К показателям распределения явления относятся:

1. Соотношения
2. Экстенсивные
3. Интенсивные
4. Наглядности

6. Интенсивный показатель характеризует:

1. Удельный вес явления
2. Структуру признака
3. Признак, присущий всей статистической совокупности

4. Частоту явления

7. Интенсивные показатели характеризуют:

1. Соотношение двух разнородных совокупностей
2. Частоту явлений в своей среде
3. Структуру, состав явления
4. Распределение целого на части

1. Данные, необходимые для вычисления интенсивных показателей:

1. Часть явления
2. Все явление
3. Уровень явления
4. Среда

2. Интенсивные показатели применяются в здравоохранении как:

1. Распределение травм и несчастных случаев в структуре общей смертности
2. Показатель смертности взрослого населения от новообразований
3. Удельный вес новообразований в структуре общей смертности
4. Показатель летальности взрослого населения от новообразований

3. Показатель соотношения применяется в здравоохранении как:

1. Показатель удельного веса
2. Показатель обеспеченности населения врачами
3. Показатель обеспеченности населения койками
4. Показатель распространенности явления
5. Показатель смертности

4. Показатель интенсивности характеризует:

1. Структуру заболеваемости
2. Уровень явления
3. Распределение явления
4. Частоту явления
5. Распространенность заболеваний

5. Обеспеченность населения врачебными кадрами на 10000 населения рассматривается:

1. По численности населения на врачебных участках
2. По занятым должностям
3. По штатным должностям
4. По соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
5. По физическим лицам

6. Удельный вес болезней органов дыхания в районе «К» составляет 32%, а в районе «С» – 22% среди всех заболеваний. Можно ли утверждать, что в городе «С» эти заболевания встречаются реже:

1. Можно, данные показатели характеризуют частоту патологии
2. Можно, процент заболеваний в районе «С» явно ниже
3. Можно, данные показатели характеризуют распространенность заболеваний

4. Нельзя, неизвестно общее число заболеваний в каждом городе, принятое за 100%

5. Нельзя, неизвестны ошибки данных показателей

7. Интенсивный показатель – это показатель, который:

1. Характеризует отношение между двумя не связанными друг с другом совокупностями

2. Указывает на частоту изучаемого явления в своей среде

3. Указывает на отношение части к целому

4. Указывает, во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин

8. К интенсивным статистическим показателям относятся:

1. Показатели смертности

2. Структура заболеваний по нозологическим формам

3. Распределение больных по полу и возрасту

4. Распространенность заболеваний

9. Показатель соотношения – это показатель, который:

1. Указывает на отношение части к целому

2. Характеризует отношение между двумя не связанными друг с другом совокупностями

3. Указывает, во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин

4. Указывает на частоту изучаемого явления в среде

10. Показатель соотношения характеризует:

1. Соотношение двух разнородных совокупностей

2. Распределение целого на части

3. Структуру, состав явления

4. Частоту явления в своей среде

11. Экстенсивный показатель – это показатель, который:

1. Указывает на частоту изучаемого явления в среде

2. Характеризует отношение между двумя не связанными друг с другом совокупностями

3. Указывает на отношение части к целому

4. Указывает, во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин

12. Показатель наглядности – это показатель, который:

1. Характеризует отношение между двумя не связанными друг с другом совокупностями

2. Указывает на отношение части к целому

3. Указывает, во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин
4. Указывает на частоту изучаемого явления в среде

13. Какие показатели позволяют демонстрировать сдвиги явления во времени или по территории, не раскрывая истинного уровня этого явления?

1. Интенсивный
2. Экстенсивный
3. Соотношения
4. Наглядности
5. Регрессии

14. Данные, необходимые для вычисления показателя обеспеченности населения койками:

1. Возрастная структура населения
2. Численность населения города
3. Распределение численности населения по полу
4. Число коек в городе
5. Структура коечного фонда в городе

15. Выберите варианты, правильно относящиеся к понятию абсолютной величины:

1. Показатель частоты явлений в среде, которая данное явление продуцирует
2. Используется в качестве промежуточной стадии для получения относительных величин
3. Величина, отражающая размеры явлений и составных его частей
4. Соответствует показателю наглядности

16. Выберите из перечня виды относительных величин:

1. Мода
2. Экстенсивный показатель
3. Критерий t
4. Показатель соотношения
5. Интенсивный показатель

17. Экстенсивный показатель характеризует:

1. Отсутствие признака
2. Определенную структуру признака
3. Частоту признака
4. Распределение признака
5. Уровень признака

18. На 100 больных рассчитываются следующие показатели:

1. Инвалидности
2. Материнской смертности
3. Заболеваемости
4. Летальности
5. Обращаемости

19. Какой из показателей рассчитывается по формуле: в числителе – часть явления, в знаменателе – целое явление, умноженное на 100:

1. Интенсивный показатель
2. Показатель соотношения
3. Экстенсивный показатель
4. Показатель наглядности
5. Показатель структуры

20. Как по-другому называется интенсивный показатель?

1. Показатель обеспеченности
2. Показатель распределения
3. Показатель наглядности
4. Показатель соотношения
5. Показатель распространенности

Динамические ряды

28. Различают виды динамических рядов:

1. Сложные
2. Дискретные
3. Ранжированные и неранжированные
4. Интервальные
5. Моментные

29. Какими величинами могут быть представлены уровни динамического ряда?

1. Абсолютными
2. Относительными
3. Средними
4. Дискретными
5. Специальными

30. Динамические ряды используются:

1. Для расчета статистических показателей
2. Для оценки влияния отдельных факторов на динамику процесса
3. Для оценки тенденции развития явления
4. Для анализа динамики явления
5. Для оценки влияния отдельных факторов на темп роста

31. Показатели динамического ряда – это:

1. Абсолютный прирост
2. Регрессивный
3. Показатель роста
4. Темп прироста
5. Интенсивный

32. Абсолютный прирост динамического ряда – это:

1. Сумма уровней (значений) динамического ряда
2. Разница между последующим и предыдущим уровнем ряда
3. % разность между данным уровнем ряда и уровнем, взятым за основу
4. Разность между каждым значением (уровнем) ряда и средней арифметической величиной ряда

33. Темп прироста динамического ряда – это:

1. Разность между данным уровнем ряда и предыдущим
2. Сумма уровней (значений) динамического ряда
3. Отношение данного уровня ряда к уровню, взятому за основу
4. % отношение абсолютного прироста к предыдущему уровню ряда
5. Разность между каждым значением (уровнем) ряда и средней арифметической величиной ряда

34. Темп роста динамического ряда – это:

1. Его средняя арифметическая
2. Разница между данным уровнем и предыдущим его уровнем
3. Сумма уровней (значений) динамического ряда
4. % отношение последующего уровня ряда к предыдущему
5. Разница между значением (уровнем) ряда и средней арифметической величиной ряда

35. К основным методам выравнивания динамического ряда относят:

1. Укрупнение интервалов
2. Метод стандартизации
3. Расчет групповой средней
4. Расчет скользящей средней

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

Модуль 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие

Код контролируемых компетенций: ОК-1, 8; ПК- 4, 17; ОПК– 1,6

Вопросы для собеседования

1. Методы изучения заболеваемости детского населения.
2. Как рассчитываются показатели первичной и общей заболеваемости.
3. Чем отличается структура первичной заболеваемости взрослого и детского населения.
4. Какова структура заболеваемости детей по данным обращаемости в Дагестане.
5. Как проводится учет и анализ инфекционной заболеваемости, какие показатели используются при анализе инфекционной заболеваемости, какова инфекционная заболеваемость в РД?
6. Как проводится учет и регистрация неэпидемических заболеваний? Какова распространенность неэпидемических заболеваний в РД?
7. Как проводится учет госпитализированной заболеваемости и какие показатели используются при анализе госпитализированной заболеваемости?
8. Что такое заболеваемость с временной утратой трудоспособности?
9. Какие учетно-отчетные документы используются при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
10. Какие основные показатели применяются при анализе заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
11. Каковы цели и задачи, виды медицинских осмотров?
12. Какие показатели необходимо учитывать при оценке эффективности медицинских осмотров.
13. Что является единицей наблюдения и какие медицинские документы применяются при изучении заболеваемости по причинам смерти?
14. Что изучает медицинская демография, статистика населения и динамика населения?
15. Перечислить основные показатели естественного движения населения, формулы расчета показателей рождаемости и смертности населения.
16. Какие показатели характеризуют детскую смертность.
17. Что такое перинатальный период? Привести формулу расчета перинатальной смертности, каковы ее причины?
18. Что такое младенческая смертность? Какова ее динамика в России и в РД? Каковы причины младенческой смертности?

19. Что такое младенческая смертность. Назовите показатели материнской смертности в России и в РД?
20. Каковы средняя продолжительность предстоящей жизни в России?
21. Дайте определение физического развития, в чем заключается значение изучения физического развития.
22. Какие медико-социальные проблемы состояния физического развития существуют.
23. В чем заключается медико-социальное значение проблемы ожирения, алиментарной дистрофии?
24. Что такое акселерация? Каковы ее основные причины и медико-социальное значение.
25. Какие выделяют основные причины инвалидности?
26. Дайте перечень основных категорий жизнедеятельности человека.
27. Что такое реабилитация инвалидов?
Какие виды реабилитации существуют?
28. По каким показателям проводится анализ инвалидности населения.
Привести формулы расчета.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Блок 4. Организация охраны здоровья населения

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОК-8, ПК-7, ПК-17, 21, ОПК-1, 6.

3. Перечислите основные формы первичной учетной медицинской документации противотуберкулезного диспансера.

)

Задача.

Анализируется деятельность учреждений, оказывающих специализированную помощь населению г. Махачкалы РД. В таблице представлены исходные данные для расчета статистических показателей деятельности учреждений, оказывающих специализированную помощь населению в Республике Дагестан.

| Исходные данные | Числовые значения |
|---|-------------------|
| Среднегодовая численность населения | 3.000.100 |
| 1. Онкологический диспансер РД | |
| Число больных злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода | 4.222 |
| Число случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые в жизни в данном году | 442 |
| Число умерших от злокачественных новообразований за отчетный период | 2.149 |
| Число умерших на первом году с момента установления диагноза злокачественного новообразования | 1.486 |
| Общее число больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования в предыдущем году | 815 |
| Число больных I-II стадией злокачественных новообразований, выявленных при целевых медицинских осмотрах | 833 |
| Общее число больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования I-II ст. | 3.383 |
| Число больных IV стадией злокачественных новообразований всех локализаций и III стадией визуальной локализацией | 839 |

Задание:

На основании исходных данных, приведенных в таблице, рассчитать:

- а) показатель статистической деятельности онкологического диспансера г. Махачкалы;

- б) проанализировать полученные данные, сравнив их с рекомендуемыми среднестатистическими данными.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

(собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Рефераты

1. Управление здравоохранением в современных условиях.
2. Управление медицинскими учреждениями.
3. Основы медицинского менеджмента.
4. Технология современного менеджмента в здравоохранении. Анализ международного опыта.
5. Авторитет и престиж руководителя в здравоохранении.
6. Личные качества руководителя в здравоохранении.
7. Организация работы по подбору кадров в здравоохранении.
8. Рынок в здравоохранении.
9. Маркетинг в здравоохранении. Его цель и задачи.
10. Источники, формы и методы финансирования здравоохранения на современном этапе.
11. Оценка экономической эффективности здравоохранения.
12. Стоимость медицинских услуг. Ценообразование и налогообложение.
13. Организация платных медицинских услуг.
14. Современное представление о собственности в здравоохранении РФ.

15. Социально-экономические проблемы национального здравоохранения.
16. Основные направления реформы здравоохранения в Российской Федерации.
17. Принципы, формы и системы здравоохранения в мировой практике.
18. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития.
19. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится по расписанию экзаменов, на кафедре, в соответствии с требованиями «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся» в 7 семестре.

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – Экзамен- 7семестр

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации (устно, собеседование)

6.2.3. Перечень вопросов для подготовки к экзамену.

Медицинская статистика

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Цель и задачи. Взаимосвязь с другими отраслями.
2. Здоровье населения и методы его изучения.
3. Показатели здоровья населения и факторы на него влияющие.

4. Медицинская статистика, основные разделы и задачи.
Объект и единица статистического исследования.
 5. Методы выборки. Расчет объема выборочной совокупности.
6. Организация и основные этапы статистического исследования. Элементы плана и программы статистического исследования. Методы сбора материала.
7. Составление статистических таблиц, их виды. Требования, предъявляемые к табличному материалу.
8. Интенсивные и экстенсивные показатели, определение, методика расчета, графическое изображение.
9. Показатели наглядности и соотношения, определение, методика расчета, графическое изображение.
10. Графический метод в статистическом исследовании. Виды графических изображений; правила построения графиков.
 11. Понятие о вариационном ряде, его структура. Мода и медиана.
 12. Средние величины. Методика расчета. Применение в здравоохранении.
 13. Оценка достоверности средних и относительных величин.
 14. Взаимосвязь между признаками, регрессионный анализ.
 15. Динамический ряд, его анализ и значение в здравоохранении.
 16. Метод стандартизации и его значение для здравоохранения.
 17. Статистика и динамика населения. Значение для практического здравоохранения.
18. Смертность населения, общие и специальные показатели. Смертность в РД и РФ. Причины смертности населения.
 19. Основные демографические показатели и факторы, влияющие на них.
 20. Младенческая смертность. Причины. Показатели по РД и России.
 21. Демографические показатели по Республике Дагестан.

22. Основные методы изучения заболеваемости населения. Учет заболеваемости.
23. Международная номенклатура и классификация болезней, травм и причин смерти. Ее значение в медицинском учете и отчетности.
24. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности по основным показателям. Основные причины временной нетрудоспособности.
25. Анализ и методика изучения инфекционной заболеваемости. Уровни и структура заболеваемости.
26. Методика изучения заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
27. Методика изучения госпитализированной заболеваемости.
28. Изучение заболеваемости населения по данным медицинских осмотров и по причинам смерти, учетные формы.
29. Показатели физического развития населения и их значение при оценке общественного здоровья.
30. Методика анализа инвалидности. Уровень и структура причин по РД и России.

2 . Правовые вопросы здравоохранения

31. Понятие « Охрана здоровья граждан». Права граждан по её получению.
32. Основные права пациента при обращении за медицинской помощью.
33. Требования, предъявляемые законодательством к лицам, занимающимся медицинской и фармацевтической деятельностью.
34. Социальные и профессиональные права предоставляемые законодательством медицинскими и фармацевтическими работниками.
35. Правовые основы общеврачебной практики.
36. Правонарушения, которые являются основанием для привлечения медицинских работников к ответственности за нарушения, связанные с профессиональной деятельностью.
37. Возмещение вреда, причиненного здоровью граждан при оказании медицинских услуг.
38. Основные принципы охраны здоровья граждан.
39. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи.
40. Требование к специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи.
41. Формы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

3. Организация лечебно-профилактической помощи

42. Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению.
43. Качественные показатели деятельности поликлиники.
44. Задачи и функции участкового врача-терапевта, показатели деятельности.
45. Профилактическая деятельность участкового врача-терапевта.
46. Особенности амбулаторно-поликлинической помощи в новых экономических условиях.
47. Организация скорой и неотложной помощи населению.
48. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики. Виды деятельности.
49. Диспансеризация населения, цель, задачи, основные показатели.
50. Основные показатели качества и эффективности диспансеризации.
51. Основные показатели эффективности профилактических осмотров.
52. Санитарное просвещение в деятельности врача. Формы, методы и средства санитарного просвещения.
53. Виды профилактики. Первичная, вторичная, третичная профилактика.
54. Уровни профилактики.
55. Санитарно-противоэпидемическая работа участкового врача общей практики.
56. Основные качественные показатели деятельности стационара.
57. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).
58. Инновационные технологии в здравоохранении.
59. Показатели использования коечного фонда. Стоимостные показатели стационара.
60. Взаимодействие и преемственность в работе амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений.
61. Новые организационные формы медицинской помощи.
62. Учетно-отчетная документация в поликлинике и стационаре. Основные требования по их заполнению.
63. Качественные показатели деятельности участкового врача-педиатра.
64. Основные показатели деятельности детской поликлиники.
65. Диспансеризация детского населения.
66. Качественные показатели женской консультации и родильного дома.
67. Организация противотуберкулезной помощи, качественные показатели.
68. Организация онкологической помощи, качественные показатели.
69. Организация кардиологической помощи, качественные показатели.
70. Качественные показатели кардиологической службы.
71. Диспансеризация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, качественные показатели.
72. Организация психонаркологической помощи, качественные показатели.
73. Особенности организации медицинской помощи в сельской местности.

74. Фельдшерско-акушерский пункт. Функции и организация работы.
75. Сельский врачебный участок, задачи и организация работы.
76. Организация стационарной помощи сельскому населению.
77. ЦРБ - структура, функции, организация работы.
78. Областная (республиканская) больница, структура, организация работы.
79. Центр здоровья - новая форма профилактической помощи.
80. Национальный проект «Здоровье»: содержание и основные направления развития.
81. Врачебная комиссия медицинской организации. Задачи и функции.
82. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
83. Порядок выдачи листков нетрудоспособности по беременности, родам и по уходу за больным членом семьи.
84. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Основные причины стойкой нетрудоспособности.
85. Модернизация здравоохранения.
86. Стационарозамещающие технологии.
87. Предпринимательская деятельность в здравоохранении.
88. Научная организация труда врачей поликлиники

4. Качество медицинской помощи Стандарты медицинской помощи

89. Качество медицинской помощи. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи.
90. Методика оценки качества медицинской помощи.
91. Экспертная оценка качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях, показатели.
92. Экспертная оценка качества медицинской помощи в стационарных учреждениях, показатели.
93. Стандарты медицинской помощи.
94. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.
95. Система контроля за качеством медицинской помощи в условиях страховой медицины.
96. Ведомственный контроль качества медицинской помощи. Цель, задачи и порядок проведения.
97. Вневедомственный контроль качества медицинской помощи. Цель, задачи и порядок проведения.
98. Ресурсные организационные и технологические стандарты медицинской помощи.
99. Медико - экономический стандарт медицинской помощи.
100. Функции медико-экономического стандарта.

5. Медицинское страхование

101. Обязательное медицинское страхование. Страховой случай, страховой риск. Страховой полис.
102. Какие документы включает в себя правовая основа медицинского страхования.
103. Основные принципы развития обязательного медицинского страхования.
104. Субъекты обязательного медицинского страхования.
105. Базовая и территориальная программы обязательного медицинского страхования. Виды медицинской помощи, рекомендуемые в их рамках.
106. Основные источники финансирования в условиях обязательного медицинского страхования.
107. Особенности добровольного медицинского страхования, перечислить.
108. Особенности обязательного медицинского страхования, перечислить.
109. Медицинское страхование работающего и неработающего населения.
110. Формирование взносов на обязательное и добровольное медицинское страхование.
111. Средства, формирующие фонд страховой медицинской организации. 112.1 Права и обязанности страхователей.
113. Виды нарушений при оказании медицинской помощи застрахованным.

6. Экономика здравоохранения

114. Маркетинг в здравоохранении.
115. Медицинские проблемы реформы здравоохранения.
116. Экономические проблемы реформы здравоохранения.
117. Экономика здравоохранения, цель, задачи и методы.
118. Экономический анализ, цель, задачи, виды экономического анализа.
119. Экономические показатели деятельности стационаров.
120. Коечный фонд, показатели использования коечного фонда.
121. Стоимостные показатели коечного фонда стационаров.
122. Эффективность использования коечного фонда.
123. Финансовые ресурсы здравоохранения, пути эффективного использования.
124. Материальные ресурсы, пути эффективного использования.
125. Пути эффективного использования трудовых ресурсов здравоохранения.
126. Медицинская, социальная и экономическая эффективность. Показатели.
127. Виды экономического ущерба.
128. Структура экономического ущерба в связи с заболеваемостью с ВУТ, инвалидностью и смертностью.
129. Методика расчета стоимости стационарного лечения.
130. Методика расчета стоимости лечения больного в амбулаторно-поликлинических условиях.

131. Методика расчета предотвращенного ущерба в результате снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

132. Методика расчета предотвращенного ущерба в результате сокращения сроков лечения в стационаре.

133. Экономический анализ эффективности диспансеризации населения.

134. Экономический ущерб, наносимый вирусным гепатитом.

135. Социальная и экономическая эффективность от снижения первичного выхода на инвалидность.

6.2.4. Пример экзаменационного билета

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра общественного здоровья и
здравоохранения
Специальность – 31.05.01 – «Лечебное дело»
Дисциплина Общественное здоровье и
здравоохранение

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15

1. Смертность и инвалидность детей, основные причины. Показатели по РД и РФ.
2. Фельдшерско-акушерский пункт, его роль в организации лечебно-профилактической помощи.
3. План маркетинга. Маркетинговые исследования.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «_____» _____ 20__ г. № ____

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

Составитель:

Д.м.н. _____ Л.С. Агаларова

«_____» _____ 20__ г.

6.2.5. Система оценивания результатов дисциплины, описание шкал оценивания компетенций, выставления оценок.

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | | | |
|---|--|---|---|--|
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| ОК-1, 8; ПК-1, 2, 4, 7, 17, 21; ОПК-1, 6. | | | | |
| знать | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении, не знает правовые основы, стандарты качества медицинской помощи, экономические показатели требования к заполнению медицинской документации, основы профилактики медицинскую статистику, основы медицинского страхования и т.д. | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины. Не знает правовые основы профессиональной деятельности, некоторые законодательные акты РФ, качественные и экономические показатели деятельности, методику расчета стоимости лечения больных в амбулаторных и стационарных организациях, ресурсы здравоохранения, экономический анализ деятельности лечебных организаций, реформы в здравоохранении. | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении. Не знает: качественные и экономические показатели деятельности врача. | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении |
| уметь | Студент не умеет: анализировать социально-значимые | Студент испытывает затруднения при анализе социально- | Студент умеет самостоятельно анализировать | Студент умеет последовательно и |

| | | | | |
|----------------|--|--|--|---|
| | проблемы в общественном здоровье и здравоохранении. | значимых проблем в общественном здоровье и здравоохранении, при анализе состояния здоровья населения, экономическом анализе деятельности врачей, при анализе качественных показателей деятельности медицинских организаций, при сборе и анализе статистических показателей здоровья населения. | социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении, медицинскую информацию, библиографические ресурсы, анализировать состояния здоровья населения проводить экономический анализ деятельности врачей, рассчитывать стоимость медицинской услуги, экономические показатели деятельности медицинских организаций. | самостоятельно анализировать социально-значимые проблемы в общественном здоровье и здравоохранении. |
| владеть | Студент не владеет методиками анализа показателей оценки деятельности медицинских организаций. | Студент владеет основными навыками при анализе социально-значимых проблем в общественном здоровье и здравоохранении, при анализе качественных показателей деятельности медицинских организаций, при сборе и анализе статистических показателей здоровья населения. | Студент владеет знаниями в изучении проблем в общественном здоровье и здравоохранении, владеет информацией как анализировать состояния здоровья населения проводить как провести экономический анализ деятельности врачей, как рассчитывать стоимость | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | медицинской услуги, экономические показатели деятельности медицинских организаций. | |
|--|--|--|--|--|

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания* | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|---|-------------------------------------|
| 1. | Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник, Москва, ГЭОТАР –Медиа ,2014 | 500 |
| 2. | Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранения : учебник, Москва, ГЭОТАР- Медиа , 2015 | 50 |
| 3. | Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 | 50 |

Электронные издания

| № | Наименование издания |
|----|---|
| 1. | Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-4290-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442906.html |
| 2. | Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html |
| 3. | Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html |
| 4. | Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: |

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|-----|---|-------------------------------------|
| 11. | Медик В.К., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранения: руководство к практическим занятиям Москва ГЭОТАР –Медиа 2013 | 100 |
| 22. | Кучеренко В Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: Учебник в 2-х т. Москва ЭОТАР-Медиа 2013 | 100 |

Электронные издания

(из ЭБС)

| № | Наименование издания |
|----|---|
| | <u>Например:</u> |
| 1. | Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html |
| 2. | Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб.пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html |
| 3. | Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html |

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса |
|-----|--|
| 1. | http://www.minzdravsoc.ru/ - официальный сайт министерства здравоохранения и социального развития России. |
| 2. | http://www.minzdravsoc.ru/docs - нормативные - правовые акты, документы. |
| | http://www.gosmedstrah.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) |
| | http://www.biometrica.tomsk.ru/ - материалы об истории статистики и проблемах ее применения в медицине и биологии. Статистические ресурсы Интернета. Телеконференция. Обучение по биостатистике. |

| | |
|--|---|
| | 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://rudocor.net/ - медицинский правовой портал (Законодательные и нормативные акты регламентирующие работу медицинских работников, оказания мед.услуг. Права граждан, работа медицинских учреждений. Образцы должностных инструкций.) |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
2. Пакеты прикладных программ:
 Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)
 Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)
 Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)
4. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Центральная научная медицинская библиотека** URL:

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| № п/п | Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.) | Наименование оборудования |
|-------|---|---|
| 1. | Лекционный зал на 7 этаже 9 этаж. корпуса-70,5кв.м. г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж | для лекционных занятий: Экран Projecta ProScreen Проектор Toshiba Лампа для проектора Toshiba, активные громкоговоритель JBL epon 10 |
| 2. | Аудитория: №1-36,6 кв.м.(для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж | Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2; |
| 3. | Аудитория: №2-36,4 кв.м. (для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж | Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2; |
| 4. | Аудитория: №3-21,0 кв.м. (для практических занятий) г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж | Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-3; МФУ hp LaserJet Pro-2; |

| | | |
|----|---|--|
| 5. | Аудитория: № 4-18,8 кв.м. (для самостоятельной работы студентов); г.Махачкала проспект Шамиля 44, 9 этажный корпус 7 этаж | Персональный компьютер-1 Ксерокс Canon FC-128 ; |
|----|---|--|

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| № | ФИО преподавателя | Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору) | Занимаемая должность, Ученая степень/ Ученое звание | Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану | Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год) | Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации | Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки) | Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год | | Общий стаж работы | Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием |
|---|-------------------|---|---|---|---|---|--|---|-----|-------------------|---|
| | | | | | | | | спец | пед | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | 0 | 11 | |
| | Гаджиев Р.С. | штатный, 1,0ст. | Зав. каф. профессор. д.м.н. | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Астраханский медицинский институт, 1966 г. | Лечебное дело | 336 ч. (0,37 ставки) | 017 | 018 | 1 г. | 24 г. зав. каф., профессор |
| | Агаларова Л.С. | штатный, 1,0ст. | д.м.н., доцент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Дагестанский медицинский институт, 1996 г. | Педиатрия | 307 ч. (0,34 ставки) | 018 | 017 | 2 г. | 6 лет доцент кафедры |
| | Айвазова З.Н. | штатный, 1,0ст. | к.м.н., ассистент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Дагестанский медицинский институт, 1989 г. | Лечебное дело | 526 ч. (0,58 ставки) | 014 | 018 | 6 л. | 16 лет, ассистент кафедры |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------------------|----------------------|---|--|------------------|----------------------------|-----|-----|---|-----------------------------------|
| Гасанов А.Н. | штатный, 1,0ст. | к.м.н., доцент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Дагестанский медицинский институт, 1993 г. | Педиатрия | 376 ч.(0,41 ставки) | 017 | 013 | 4 | 10 лет, доцент кафедры |
| Алиева Л.А. | штатный, 1,0ст. | к.м.н., ассистент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Дагестанский медицинский институт 1997 г. | Лечебное дело | 898ч.(1,0 ставки) | 017 | 007 | 1 | 12 лет ассистент кафедры |
| Азизханова Т.М. | штатный, 1,0ст. | ассистент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Азербайджан- ский государственный медицинский институт 1980 г. | Стоматология | 526ч. (0,58 ставки) | 014 | 018 | 5 | 20 лет ассистент кафедры |
| Газиева Э.М. | штатный, 1,0ст. | ассистент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Дагестанский медицинский институт 1994 г. | Стоматология | 478ч.(0,53 ставки) | 018 | | 0 | 7 лет ассистент кафедры |
| Камилова С.М. | штатный, 1,0ст. | ассистент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Дагестанский медицинский институт 1998 г. | Лечебное дело | 670ч.(0,74 ставки) | 016 | 015 | 6 | 4 года ассистент кафедры |
| Мурзаев П.А. | Внешний совместитель 0,5 ст. | к.м.н., ассистент | Общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения | Дагестанский медицинский институт 1993 г. | Лечебное дело | 287 ч. (0,31 ставки) | 018 | 013 | 4 | 10 лет ассистент кафедры |

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 9 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 4,86 ст.

X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют _____ % от объема аудиторных занятий.

| № | Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения) | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения | Трудоемкость* (час.) |
|----|--|---|----------------------|
| 1. | Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» | Лекция 1. Методы изучения здоровья | 1 |
| 2. | Основы медицинской статистики и организации статистического исследования, статистический анализ | ПЗ. 6. «Первичная медицинская документация поликлиники и стационара» | 1 |
| 3. | Общественное здоровье и факторы его определяющие | ПЗ. 7. «Методика изучения и анализ заболеваемости». Решение разноуровневых задач. | 1 |
| 4 | Организация охраны здоровья населения | ПЗ. 11. «Методика анализа и оценка деятельности участковых терапевтов, участковых педиатров, врачей общей практики». Решение разноуровневых задач. ПЗ. 12. «Анализ деятельности детских поликлиник», «Анализ деятельности женской консультации и роддома». Решение разноуровневых задач. ПЗ. 13. «Методика анализа качества и эффективности профилактических осмотров и диспансеризации». Решение разноуровневых задач. | 1 1 1 |
| 5 | Укрепление здоровья населения, современные проблемы | Л. 9. Формирование здорового образа жизни взрослого населения. Формирование здорового образа жизни детского населения. | 1 |

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| | профилактики | | |
| 6 | Важнейшие неинфекционные заболевания, как медико-социальная проблема | Л. 11. Организация специализированной амбулаторно-поликлинической помощи | 1 |
| 7 | Основы управления, планирования и экономики здравоохранения. Медицинское страхование | Лекция «Медицинское страхование». ПЗ. 27. «Методика определения экономии средств госбюджета и средств социального страхования при снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности». ПЗ. 28. «Методика определения экономии средств государственного бюджета и средств социального страхования при сокращении сроков лечения». Решение разноуровневых задач. ПЗ. 29. «Анализ экономической эффективности использования больничных коек и медицинского оборудования. Расчет экономических потерь от простоя коек». | 1 1 1 1 |

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

XII . ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов | Формы |
|--|---|
| нарушением слуха | - в печатной форме; - в форме электронного документа; |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме; - в форме электронного документа; |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории студентов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|--|---|---|
| С нарушением слуха | тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка |

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает

предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХIII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины | РП актуализирована на заседании кафедры | | |
|---|---|--|------------------------------------|
| | Да та | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
| | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких- либо изменений на данный учебный год</p> | | | |
|---|--|--|--|

