

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
_____ М.В. Хорева
«31» августа 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.51 Фтизиатрия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
(АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1.4 (108 часов, 3 з.е.)**

Москва, 2020

Оглавление

| | |
|---|----|
| I. Цель и задачи освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»..... | 3 |
| 1.1. Формируемые компетенции..... | 3 |
| 1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)..... | 3 |
| 1.3. Карта компетенций дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»..... | 5 |
| II. Содержание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»..... | 7 |
| III. Учебно-тематический план дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»..... | 11 |
| IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»..... | 12 |
| 4.1. Формы контроля и критерии оценивания..... | 12 |
| 4.2. Примерные задания..... | 14 |
| 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля..... | 14 |
| 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля..... | 14 |
| 4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)..... | 17 |
| V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»..... | 17 |
| VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»..... | 18 |

I. Цель и задачи освоения дисциплины

«Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»

Цель дисциплины (модуля): углубление теоретических знаний в области общественного здоровья и здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Изучить различные подходы для достижения оптимальных показателей здоровья на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.
2. Применять полученные знания для совершенствования деятельности медицинских организаций и повышения качества медицинской помощи и работы медицинского персонала.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» (адаптационный модуль) у обучающегося формируются следующие универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

–готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» (адаптационный модуль) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор должен знать:

–Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

–нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;

–теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;

–теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;

–системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения;

- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- организацию стационарной помощи населению;
- организацию диспансеризации населения;
- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;
- теорию и методы санитарной статистики;
- методики статистического и клинико-статистического исследования (дисперсионный, корреляционный анализ, непараметрические методы и т.д.);
- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения;
- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- основные принципы здорового образа жизни;
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- организацию медико-социальной экспертизы; организацию медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов;
- принципы организации труда, планово-экономической и финансовой деятельности учреждения;
- основы экономики, организации труда и управления;
- порядок ведения первичной учетно-отчетной документации.

Врач-ординатор должен уметь:

- применять в своей профессиональной деятельности целостные представления о тенденциях и закономерностях здоровья различных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп населения, знания о взаимосвязи здоровья населения с различными историческими процессами, социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в России и других странах;
- планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека;
- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;
- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;
- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;
- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность организации;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинской организации;
- проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;

–формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией;

–рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;

–обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;

–применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности.

–рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели.

Врач-ординатор должен владеть:

–правилами и принципами профессионального общения;

–методами исследования и анализа показателей общественного здоровья;

–социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;

–методами оценки профилактической и диспансерной работы;

–методами оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;

–технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;

–методами планирования деятельности медицинских организаций;

–методами экономического анализа состояния медицинской организации;

–использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;

–ведения служебной документации в здравоохранении;

–формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов;

–статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;

–методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации;

1.3 Карта компетенций дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»

| № пп | Индекс компетенции | Содержание компетенции (или её части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны | | |
|------|--------------------|---|---|--|---|
| | | | знать | уметь | владеть |
| 1. | УК-2 | Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) | - психологию профессионального общения; - медицинскую этику | - знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека | - правилами и принципами профессионального общения; навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе |
| 2. | ПК-4 | Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и | - статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; - критерии оценки и показатели, | - планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и | - социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами |

| | | | | | |
|----|-------|--|---|---|---|
| | | медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4) | <p>характеризующие состояние здоровья населения;</p> <p>- основные принципы здорового образа жизни; Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни;</p> <p>- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения</p> | <p>клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;</p> <p>анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ</p> | <p>исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины</p> |
| 3. | ПК-10 | <p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)</p> | <p>- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</p> <p>- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;</p> <p>- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;</p> <p>- теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;</p> <p>- системы управления и организацию труда в здравоохранении;</p> <p>статистику состояния здоровья населения;</p> <p>- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>- организацию</p> | <p>- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;</p> <p>- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;</p> <p>- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;</p> <p>- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы</p> | <p>- методами планирования деятельности медицинских организаций;</p> <p>- методами экономического анализа состояния медицинской организации;</p> <p>- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;</p> <p>- ведения служебной документацией в здравоохранении;</p> <p>- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов</p> |

| | | | | | |
|----|-------|--|--|--|--|
| | | | амбулаторно-поликлинической помощи населению | | |
| 4. | ПК-11 | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11) | - организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; - теорию и методы санитарной статистики | - рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели | - методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения - методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации |

II. Содержание дисциплины

«Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»

| Индекс/Раздел | Наименование дисциплины, разделов | Шифр формируемых компетенций |
|--------------------|--|---------------------------------|
| Б1.В.ДВ | Дисциплины по выбору | |
| Б1.В.ДВ.1.4 | Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль) | УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 1. | Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья | ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 2. | Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья | ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 3. | Организация медицинской помощи населению | УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 4. | Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения | УК-2, ПК-10 |
| Раздел 5. | Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга | УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 6. | Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи | УК-2, ПК-4, ПК-11 |

Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья

Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука, изучающая закономерности формирования здоровья населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения, ее определение и содержание. Задачи общественного здоровья: изучение воздействия социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения, социальные аспекты профилактики, лечения, диагностики, реабилитации. Предмет изучения дисциплины: общественное здоровье и факторы, определяющие его на современном этапе.

Общественное здоровье и здравоохранение в системе естественных и общественных наук, интеграция общественного здоровья с другими отраслями науки и практики государственного строительства. Место общественного здоровья и здравоохранения как предмета преподавания среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования и в практической деятельности врача.

Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах.

Развитие здравоохранения в период 1990-2010 гг. Реформирование здравоохранения. Новый хозяйственный механизм в здравоохранении. Внедрение принципов страховой медицины. Новые подходы к планированию и финансированию здравоохранения. Национальный проект «Здоровье». Программа модернизации здравоохранения.

Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения в России и за рубежом.

Раздел 2. Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья

Заболеваемость и травматизм. Определение понятия заболеваемости. Источники информации о заболеваемости на местном, региональных и национальных уровнях. Государственная статистика заболеваемости. Полнота и точность данных. Роль медицинских работников в изучении заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости.

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (история, принципы построения и пересмотра, использование в в).

Показатели общей заболеваемости, распространенности. Накопленная заболеваемость. Коэффициенты заболеваемости по возрасту, полу. Заболеваемость населения по обращаемости за медицинской помощью. Методика изучения, роль учетной медицинской документации в получении информации о заболеваемости. Количественная (уровень), качественная (структура) и индивидуальная (кратность) характеристика заболеваемости. Критерии выделения и медико-социальное значение группы длительно и часто болеющих.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ). Методика изучения, показатели заболеваемости с ВУТ, их оценка. Экономическое значение заболеваемости с ВУТ.

Инвалидность - критерий общественного здоровья. Определение понятия инвалидности, методика изучения, источники информации, причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидов. Показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Использование показателей инвалидности в оценке общественного здоровья. Профилактика инвалидности. Реабилитация инвалидов (медицинская, социальная, трудовая, бытовая, психологическая).

Инвалиды с детства (определение, группы, причины, показатели). Характеристика основных контингентов инвалидов с детства. Особенности их профилактики и

реабилитации. Показатели инвалидности в оценке работы учреждений здравоохранения и социальной защиты населения и обоснования направлений работы.

Раздел 3. Организация медицинской помощи населению

3.1 Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы (финансирование, учреждения, кадры). Отрасли здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья, Программы государственных гарантий населению.

3.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, диагностические центры, амбулатории участковых больниц, и специализированные: диспансеры, клиничко-диагностические центры, специализированные поликлиники; их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Организация неотложной медицинской помощи. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, взаимодействие с врачами-специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы. Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН)

3.3 Стационарная медицинская помощь. Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.). Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др. Виды стационарных учреждений: многопрофильные больницы, специализированные (скорой помощи, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, онкологические и др.).

3.4 Охрана здоровья матери и ребенка

Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных

групп. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Педиатрическая служба. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития. Особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.

3.5 Санитарно-эпидемиологическая служба

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.). Структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы их работы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся. Контроль за деятельностью летних оздоровительных учреждений для детей. Взаимодействие учреждений санитарно-эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям.

Раздел 4. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения

Определение предмета гигиенического образования и воспитания населения как специального раздела здравоохранения. Основные положения гигиенического обучения и воспитания населения, формирование адекватного гигиенического поведения различных групп населения, здорового образа жизни. Участие врачей и средних медицинских работников в гигиеническом образовании и воспитании населения - как их профессиональная обязанность. Принципы и организационные основы гигиенического образования и воспитания населения. Организация в России специальной службы центров здоровья.

Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с конкретной ситуацией, гигиеническое образование и воспитание в деятельности лечебно-профилактических учреждений.

Участие населения в общественных организациях охраны здоровья народа. Российское общество Красного Креста и Красного Полумесяца. Международное значение Общества Красного Креста и Красного Полумесяца.

Общественные санитарные инспектора при центрах государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Международное сотрудничество в области гигиенического образования и воспитания населения.

Раздел 5. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.

5.1. Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга

Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений в здравоохранении и конкуренции. Управление здравоохранением как отраслевая наука управления, децентрализация управления.

Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях. Развитие региональных систем здравоохранения. Роль комитетов здравоохранения представительных органов управления страны, субъектов Федерации и местного самоуправления.

Правовое, административное и экономическое регулирование труда медицинского и фармацевтического персонала. Экономические методы управления учреждениями здравоохранения.

Управление качеством медицинской помощи.

Понятие менеджмента. Стратегический менеджмент. Международный менеджмент. Инновационный менеджмент. Навыки и способности менеджера.

Маркетинг в здравоохранении, содержание понятия, основные элементы и функции. Потребности в медицинских услугах, их прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг.

5.2. Экономика и финансирование здравоохранения

Экономическая значимость охраны здоровья народа в свете задач развития экономики, укрепления производительных сил России, повышения производительности труда, поставленных Программой устойчивого развития России. Определение экономики здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области. Понятие об экономической эффективности здравоохранения. Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование.

Финансирование. Источники финансирования здравоохранения. Финансирование медицинского образования и медицинской науки. Финансирование программ здравоохранения.

Раздел 6. Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи

Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.

III. Учебно-тематический план дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»

| Индекс | Наименование разделов дисциплины разделов, тем и т.д. | ЗЕТ | Количество часов | | | | | | Шифр компетенций |
|--------------------|---|----------|------------------|-----------|----------|-----------|-----------|------------------|--------------------------|
| | | | Всего | Ауд | Лек | Пр | СР | Форма контроля | |
| Б1.В.ДВ.1.4 | Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль) | 3 | 108 | 90 | 6 | 84 | 18 | Зачет | УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 1. | Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы | | 17 | 15 | 1 | 14 | 2 | Текущий контроль | ПК-4, ПК-10, ПК-11 |

| | | | | | | | | | |
|-----------|---|--|----|----|---|----|---|---------------------|--------------------------------|
| | здравоохранения в оптимизации общественного здоровья | | | | | | | | |
| Раздел 2. | Заболеваемость и инвалидность населения - ведущий показатель общественного здоровья | | 19 | 15 | 1 | 14 | 4 | Текущий контроль | ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 3. | Организация медицинской помощи населению | | 17 | 15 | 1 | 14 | 2 | Текущий контроль | УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 4 | Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения | | 17 | 15 | 1 | 14 | 2 | Текущий контроль | УК-2, ПК-10 |
| Раздел 5. | Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. | | 19 | 15 | 1 | 14 | 4 | Текущий контроль | УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 |
| Раздел 6. | Методы сбора материала о состоянии здоровья населения, его обусловленности и особенностях организации медицинской помощи | | 19 | 15 | 1 | 14 | 4 | Текущий контроль | УК-2, ПК-4, ПК-11 |

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана.

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Критерии оценки реферата:

Оценка «отлично» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания.

4.2 Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов

1. Здоровье как комплексная социальная категория. Основные подходы к определению понятия «здоровье».
2. Порядок разработки и внедрения новых лекарственных средств в РФ.
3. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
4. Основы медико-социальной работы с инвалидами.
5. Виды здоровья: репродуктивное здоровье, физическое здоровье, психическое здоровье.
6. Номенклатура стационарных медицинских учреждений.
7. Реабилитационные учреждения для лиц с психическими заболеваниями.
8. Основные направления медико-социальной помощи пожилым гражданам.
9. Факторы, влияющие на здоровье. Доминирующая обусловленность здоровья факторами образа жизни.
10. Номенклатура учреждений внебольничной медицинской помощи.
11. Права и обязанности граждан при получении психиатрической помощи.
12. Основные направления реабилитации инвалидов.
13. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели индивидуального и общественного здоровья, их определение.

Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина.
2. Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья.
3. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
4. Факторы, определяющие общественное здоровье.
5. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения.
6. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды.
7. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах.
8. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.
9. Система охраны здоровья матери и ребенка.
10. Акушерско-гинекологические учреждения.
11. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации.
12. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья.
13. Принципы охраны здоровья граждан РФ.
14. Программы государственных гарантий населению.
15. Принципы организации здравоохранения.

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля (аттестации).

Примеры вопросов тестового контроля

001. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

- б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

002. Общественное здоровье и здравоохранение — это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука**
- г) общественная наука

003. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные**

004. Предметом изучения общественного здоровья является:

- 1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
- 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
- 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
- 4. формы и методы управления здравоохранением
- А) правильны ответы 1,2и 3
- Б) правильны ответы 1 и 3
- В) правильны ответы 2 и 4
- Г) правильны ответы 4
- Д) правильны ответы 1,2,3и 4**

005. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) изучение общественного мнения
- в) решение кадровых вопросов
- г) системный управленческий подход**
- д) решение финансовых вопросов

006. Система здравоохранения в России является:

- а) государственной
- б) смешанной**
- в) страховой
- г) частной

007. Основными направлениями в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:

- 1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
- 2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
- 3. развитие стационарзамещающих технологий.

4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

008. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

а) снижение смертности от предотвратимых причин

б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

009. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

а) лечебно-профилактического учреждения

б) региональном

в) федеральном

010. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм

2. показатели физического развития

3. показатели смертности, в том числе предотвратимой

4. самооценка здоровья пациентами

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

Примеры ситуационных задач

Задача 1

В городе Р Российской Федерации в 2014 г. родилось живыми 18 000 детей, мёртвыми – 159 детей. Умерло 200 детей в возрасте до 1 года, в том числе 167 в течение первых 28 дней, 70 в течение первых 168 часов жизни. От состояний, возникающих в перинатальном периоде, умерло 50 детей первого года жизни, врождённых аномалий – 34 детей, болезней органов дыхания – 14, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – 11, инфекционных и паразитарных заболеваний – 8. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 4 женщины, в том числе 2 от операции аборта вне медицинского учреждения, 1 от кровотечения и 1 от токсикоза.

В городе Р в 2004 г. и 2009 г. наблюдались следующие демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей (в ‰):

| | 2004 г. | 2009 г. |
|---------------------------------------|---------|---------|
| Материнская смертность | | |
| (на 100 000 родившихся живыми детей): | 25,6 | 24,3 |
| Младенческая смертность: | 14,1 | 11,5 |
| Неонатальная смертность: | 10,1 | 9,5 |
| Ранняя неонатальная смертность: | 6,1 | 5,5 |
| Перинатальная смертность: | 13,4 | 12,9 |

На основе представленных данных требуется:

Вычислить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, в указанном регионе за 2014 год: материнскую смертность, младенческую смертность, неонатальную смертность, раннюю неонатальную смертность, перинатальную смертность.

Определить структуру материнской и младенческой смертности.

Оценить уровень младенческой смертности в данном регионе за 2014 год.

Оценить динамику полученных показателей.

Сравнить демографические показатели, характеризующие здоровье женщин и детей, указанного региона с соответствующими показателями по Российской Федерации.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Составление и анализ документов сбора первичной информации (анкета, выборочная карта).

2. Решение ситуационных задач по анализу уровня и структура заболеваемости различных групп населения.

3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.

4. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках.

5. Составление программы анализа демографической ситуации региона.

6. Освоение метода статистического исследования.

7. Изучение современных методов исследований организации работы различных медицинских организаций.

8. Анализ данных о показателях инвалидности.

9. Работа с базами данных.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (модуля)) представлены в **Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»»**.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»

Основная литература:

1. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
2. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.
4. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.

5. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.
6. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.
7. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 287 с.
8. Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.
9. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение (адаптационный модуль)»

Оборудование для лекционных демонстраций. Для чтения лекций имеются оверхед-проекторы, мультимедиа-проекторы, экраны, ноутбуки, компьютеры персональные, набор таблиц и слайдов. Оборудование для проведения практических занятий. Для проведения

практических занятий используются учебные аудитории, укомплектованные столами, стульями, досками, мультимедиа-проекторами, экранами, ноутбуками, демонстрационным оборудованием, обеспечивающим тематические иллюстрации статистических явлений: установка для демонстрации законов распределения случайных величин (аппарат Гальтона), наборами учетной и отчетной медицинской документации, наборами статистических таблиц. Компьютерный класс (10 ПК) с возможностью выхода в интернет, используемый для тестирования студентов и самостоятельной работы студентов.

Перечень программного обеспечения:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.