



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Школа биомедицины
Руководитель ОП
Усов В.В.
(подпись) (Ф.И.О. рук. ОП)
«19» сентябрь 2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента фундаментальной и
клинической медицины
Гельцер Б.И.
(подпись)
«19» сентябрь 2016 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)

«Международное здравоохранение»

Образовательная программа

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма подготовки: очная

Курс 2, семестр 3

лекции 18 час.

практические занятия 36 час.

лабораторные работы не предусмотрены

всего часов аудиторной нагрузки 54 час.

самостоятельная работа 18 час.

реферативные работы (1)

контрольные работы ()

зачет 3 семестр

экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалист), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 № 95.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической медицины. Протокол № 1 от «19» сентября 2016 г.

Составитель: к.м.н., доцент Рассказова В.Н.

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Международное здравоохранение» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело», входит в вариативную часть учебного плана обязательной дисциплиной, реализуется на 2 курсе в 3 семестре. Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа, 2 зачетных единиц

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень подготовки специалист), учебный план подготовки студентов.

Программа курса опирается на базовые знания, полученные студентами: способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций, включающих мероприятия по сохранению и укреплению общественного здоровья, устранение факторов риска и формирование здорового образа жизни, организацию, управление и документооборот в сфере охраны здоровья; анализ информации о показателях здоровья населения, оценку качества медицинской помощи, сформировать знания и умения в сфере общественного здоровья и здравоохранения и его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом и отдельных однородных групп населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные; тенденций развития здравоохранения в зарубежных странах.

Задачи дисциплины:

- изучение различных систем организации здравоохранения, медицинской и социальной помощи

- приобретение студентами навыков по изучению и анализу показателей, характеризующих состояние здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения в международном плане;

- знание теоретических основ здравоохранения, международных правовых основ охраны здоровья и медицинской деятельности;

- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений в различных странах мира;

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются **следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции (элементы компетенций):**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	Особенности организации работы в медицинских коллективах различных стран
	Умеет	Использовать информацию для анализа и планирования работы в медицинском коллективе.
	Владеет	Навыком использования информации для анализа и планирования работы в медицинском коллективе
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 раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	Нормативы, принятые в здравоохранении, технические регламенты, стандарты, рекомендации, терминологию, действующие классификации для качественного ведения медицинской документации
	Умеет	Проводить статистическую оценку своей работы и деятельности медицинской организации с использованием учетно-отчетной медицинской документации
	Владеет	Навыками ведения медицинской документации на всех этапах лечебно-профилактической работы

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Международное здравоохранение» применяются следующие методы активного/ интерактивного обучения:

1.Предусматривается проведение практических занятий с использованием компьютерных обучающих программ.

2.Для организации самостоятельной работы предлагается подготовка рефератов и докладов для выступления в группе и на студенческой конференции; а также подготовка к практическим занятиям, работа с дополнительной литературой, подготовка рефератов, занятие-конференция.

Удельный вес практических занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 10% аудиторного времени; самостоятельной внеаудиторной работы – 42% времени.

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

Лекции (18 часов)

Модуль 1. Теоретические основы организации международных систем здравоохранения.

Тема 1. (2 часа) Принципы организации охраны здоровья населения в разных странах. Модели систем здравоохранения. Организация медицинской помощи в зависимости от традиций, экономического положения стран, территориальная доступность медицинской помощи.

Тема 2 (4 часа) Модели финансирования здравоохранения в различных странах мира. Бюджетное, страховое финансирование, индивидуальные средства граждан. Ценообразование в здравоохранении. Способы оплаты медицинской помощи

Модуль II. Модели организации системы здравоохранения в различных странах.

Тема 3. (2 часа) Система организации охраны здоровья населения в РФ. Структура и принципы организации системы здравоохранения. Источники финансирования. Медицинское страхование. Организация экстренной и

плановой медицинской помощи.

Тема 4 (2 часа) Система организации охраны здоровья населения в Соединённых Штатах Америки. Структура и принципы организации системы здравоохранения. Источники финансирования. Медицинское страхование. Организация экстренной и плановой медицинской помощи

Тема 5 (2 часа) Система организации охраны здоровья населения в Великобритании. Структура и принципы организации системы здравоохранения. Источники финансирования. Медицинское страхование. Организация экстренной и плановой медицинской помощи.

Тема 6 (2 часа) Система организации охраны здоровья населения в Германии. Структура и принципы организации системы здравоохранения. Источники финансирования. Медицинское страхование. Организация экстренной и плановой медицинской помощи

Тема 7. (2 часа) Система организации охраны здоровья населения в Индии. Структура и принципы организации системы здравоохранения. Источники финансирования. Медицинское страхование. Организация экстренной и плановой медицинской помощи

Тема 8. (2 часа) Система организации охраны здоровья населения в Китае. Структура и принципы организации системы здравоохранения. Источники финансирования. Медицинское страхование. Организация экстренной и плановой медицинской помощи

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

(36 часов)

Тема 1 Теоретические основы организации систем здравоохранения (6 часов). Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Принципы организации охраны здоровья населения в разных странах. Модели систем здравоохранения. Организация медицинской помощи в зависимости от традиций, экономического положения стран, территориальная доступность медицинской помощи. Место дисциплины среди медицинских, гигиенических

и общественных наук в системе медицинского образования. Методы исследования дисциплины. Возникновение и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах. Современные подходы развития здравоохранения в различных системах здравоохранения. Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии. Правовые основы охраны здоровья в РФ и зарубежных странах.

Тема 2 Демографические аспекты в организации здравоохранения в различных странах мира (6 часов). Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Международная медицинская демография, медико-социальные аспекты. Заболеваемость населения в различных странах, методы изучения и анализа заболеваемости населения.

Медицинская демография и ее медико-социальные аспекты в зависимости от различных стран мира. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Статистика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя (урбанизация, сезонная, маятниковая). Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении и средняя продолжительность предстоящей жизни.

Определение понятия заболеваемости. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ–Х), принципы и особенности ее построения.

Тема 3 Организация лечебно-профилактической помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения в различных странах мира (6 часов) Организация медицинской помощи населению в сравнительном плане в РФ, США, Великобритании, Германии, Индии и Китае. Первичная медико-санитарная помощь, современные формы организации медицинского обслуживания. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация работы семейного врача.

Системы здравоохранения. Номенклатура учреждений здравоохранения. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП). Принципы, основные направления, порядок оказания ПМСП. Перспективы развития и совершенствования ПМСП. Организация амбулаторно–поликлинической помощи населению. Виды общей практики. Врач общей практики (семейный врач), организация работы, взаимодействие с врачами–специалистами. Профилактическая работа в различных странах мира, профилактические осмотры, противоэпидемическая деятельность.

Тема 4 Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи. Организация медико-профилактической помощи в отдаленных районах в различных странах мира. (6 часов)

Организация медицинской помощи населению в сравнительном плане в РФ, США, Великобритании, Германии, Индии и Китае. Виды стационарных учреждений. Организация деятельности стационарных учреждений. Преемственность в деятельности поликлиник и стационаров. Противоэпидемический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями, особые требования к организации работы приемного отделения, инфекционных, родильных и детских отделений. Противоэпидемическая работа, профилактика травматизма и

профессиональных заболеваний.

Особенности медицинской помощи сельскому населению и жителям отдаленных районов в разных странах мира. Амбулатории, участковые больницы, организация санитарной авиации.

Тема 5 Организация акушерско-гинекологической помощи в различных странах мира, организация педиатрической помощи (6 часов)

Организация акушерско-гинекологической и педиатрической помощи в сравнительном плане в РФ, США, Великобритании, Германии, Индии и Китае.

Система охраны здоровья матери и ребенка: цель, задачи, основные этапы. Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности, заболеваемости новорожденных. профилактические и противоэпидемические мероприятия в акушерских стационарах. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь. Противоэпидемическая работа в педиатрии. Организация неотложной и скорой помощи детям. Организация стационарной помощи детям: виды стационаров, их задачи, структура, особенности организации работы.

Тема 6 Медицинская профилактика в различных странах мира (6 часов)

Организация профилактики заболеваний населению в сравнительном плане в РФ, США, Великобритании, Германии, Индии и Китае. научные, методические и организационные основы формирования ЗОЖ. Система мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в различных странах мира.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Международное здравоохранение» студенту предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание курсовой работы.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять

максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Студент, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристика заданий для самостоятельной работы студентов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства – наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
	Модуль 1. Теоретические основы организации международных систем здравоохранения Модуль II. Модели	ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат

	организации системы здравоохранения в различных странах	различия			
	Модуль 1. Теоретические основы организации международных систем здравоохранения Модуль II. Модели организации системы здравоохранения в различных странах	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 раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 2.

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424155.html>
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430484.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424148.html>
4. Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Козлова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419144.html>

Дополнительная литература:

1. 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>
2. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
3. Финансовый менеджмент в здравоохранении [Электронный ресурс] : учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425985.html>
4. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Петров В.И., Недогода С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423219.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. <http://vladmedicinera.ru> Медицинский портал Приморского края
2. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
3. <http://meduniver.com> Медицинский сайт о различных сферах медицины

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г.) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ).
2. Федеральный закон от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
3. Федеральный закон от 23.02.1995 г. № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах».
4. Федеральный закон от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».
5. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. № 1183н «Об утверждении

Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. № 1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2009 г. № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»
Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях».

11. Федеральный закон от 8.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

12. Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»

13. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

14. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

15. Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

16. Федеральный закон от 10.07.2001 № 87-ФЗ «Об ограничении курения табака».

17. Федеральный закон от 26.06.2008 №102 «Об обеспечении единства измерений».

18. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
19. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
20. Федеральный закон от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
21. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
22. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)» от 30.11.1994 г. № 51-ФЗ.
23. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)» от 26.01.1996 г. № 14-ФЗ.
24. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья)» от 26.11.2001 г. № 146-ФЗ.
25. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая)» от 18.12.2006 г. № 230-ФЗ.
26. «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 г. № 223-ФЗ.
27. «Уголовный кодекс Российской Федерации» от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ.
28. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ.
29. «Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ.
30. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
31. Закон Российской Федерации от 22.12.1992 г. № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека».
32. Указ Президента Российской Федерации от 09.10.2007 г. № 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».
33. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 г. № 610 «Об утверждении типового положения об образовательном учреждении

дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов».

34. Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 г. № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

35. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2005 № 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи».

36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.10.2005 г. № 627 « Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения».

37. Приказ Минздравсоцразвития России от 31.12.2006 № 905 «Об утверждении административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соблюдением стандартов качества медицинской помощи»

38. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 05.03.2007 № 469 «Об утверждении форм документов, используемых при лицензировании медицинской деятельности».

39. Приказ Минздравсоцразвития России от 24.09.2008 № 513н «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации вместе с Порядком организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации.

40. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

41. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 № 415 «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

42. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2010 № 353н «О первой помощи».

43. Приказ Минздравсоцразвития России № 1240н от 30.12.2010 «Об утверждении порядка и формы предоставления отчетности о реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации и программ модернизации федеральных государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь».

44. Приказ Минздравсоцразвития России № 141н от 17.02.2011 «Об утверждении Порядка заключения соглашений высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования о финансовом обеспечении региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации на 2011 - 2012 годы».

45. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.07.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».

46. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 474н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

47. Приказ ФФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

48. ГОСТ Р ИСО 19011:2002 «Рекомендации по аудиту систем менеджмента качества и\или окружающей среды».

49. ГОСТ Р 12.0.006:2002 «Система стандартов безопасности труда. Общие требования к системе управления оранной труда в организации».

50. ГОСТ Р 52380.1:2005 «Руководство по экономике качества», часть 1 «Модель затрат на процесс, часть 2 «Модель предупреждения, оценки и отказов».

51. ГОСТ Р ИСО 52600.0 – 2006 «Протоколы ведения больных Общие положения».

52. ГОСТ Р 52636-2006 «Электронная история болезни».

53. ГОСТ Р 15189:2006 «Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности».

54. ГОСТ Р 53092:2008 «Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения». Идентичен соглашению международной экспертной группы ISO IWA 1:2005.

55. ГОСТ Р 40.003-2008 «Порядок сертификации систем менеджмента качества на соответствие ГОСТ Р ИСО 9001-2008 (ИСО 9001:2008).

56. ГОСТ Р ИСО 9000:2008. Системы менеджмента качества. Основные положения и словарь.

57. ГОСТ Р ИСО 9001:2008. Системы менеджмента качества. Требования.

58. ГОСТ Р ИСО 10014:2008 «Руководящие указания по достижению экономического эффекта в системе менеджмента качества».

59. ГОСТ Р 52976:2008 «Информатизация здоровья. Состав первичных данных медицинской статистики лечебно-профилактического учреждения для электронного обмена этими данными. Общие требования».

60. ГОСТ Р ИСО 9004:2010. Системы менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения.

61. Номенклатура медицинских услуг (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011 № 1664н.

62. ИСО 10013:2001 «Рекомендации по документированию систем менеджмента качества.

63. ISO 13485:2003 «Медицинские изделия. Системы менеджмента качества. Требования для целей регулирования», Международный стандарт.

64. ISO IWA 1:2005 «Системы менеджмента качества. Руководящие указания по улучшению процессов в медицинских учреждениях».

65. ISO 26000:2010 «Руководство по социальной ответственности», Международный стандарт.

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест	Перечень программного обеспечения
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Microsoft Office Professional Plus 2013 – офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 16.04 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; Adobe Acrobat XI Pro – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; AutoCAD Electrical 2015 - трёхмерная система автоматизированного проектирования и черчения; ESET Endpoint Security 5 - комплексная защита рабочих станций на базе ОС Windows. Поддержка виртуализации + новые технологии; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu; SolidWorks 2016 - программный комплекс САПР для автоматизации работ промышленного предприятия на этапах конструкторской и технологической подготовки производства Компас-3D LT V12 - трёхмерная система моделирования Notepad++ 6.68 – текстовый редактор

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» предлагаются разнообразные методы и средства освоения учебного содержания: практические занятия, тестирование, самостоятельная работа студентов.

Практические занятия - коллективная форма рассмотрения учебного материала. Контроль результатов самостоятельной работы осуществляется в ходе проведения практических занятий, устных опросов, собеседований, решения ситуационных задач, контрольных работ, в том числе путем тестирования.

1. К практическому занятию студент должен подготовиться: повторить лекционный материал, прочитать нужный раздел по теме в учебнике.

2. Занятие начинается с быстрого фронтального устного опроса по заданной теме.

3. На занятиях студенты, работают с конспектами лекций, слайдами.

4. Для занятий необходимо иметь тетрадь для записи теоретического материала, учебник.

5. По окончании занятия дается домашнее задание по новой теме и предлагается составить тесты по пройденному материалу, которые были изучены на занятии (резюме).

6. Выступления и активность студентов на занятии оцениваются текущей оценкой.

На практических занятиях разбираются вопросы и затем вместе с преподавателем проводят обсуждение, которое направлено на закрепление обсуждаемого материала, формирование навыков вести полемику, развивать самостоятельность и критичность мышления, на способность студентов ориентироваться в больших информационных потоках, вырабатывать и отстаивать собственную позицию по проблемным вопросам учебной дисциплины. Практические занятия проводятся в виде дискуссий, ролевых игр,

игрового проектирования, компьютерных симуляций, ситуаций-кейсов, демонстрации и использования наглядных пособий и т.д. В ходе этих занятий по дисциплине «Основы медицинских знаний» отрабатывается применение на практике коммуникационных, управленческих и информационных технологий, технологии взаимодействия различных медицинских и парамедицинских служб; отрабатываются алгоритмы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах (в процессе обучающего симуляционного курса), технологии продуктивного взаимодействия с пациентами с учётом обратной связи. Обучающий симуляционный курс состоит из: фантомов, муляжей и учебных пособий; вместо пациента выступает механическая модель с компьютерным сопровождением, позволяющим добиться имитации, взаимодействия, оценки и анализа. Использование манекенов и фантомов позволяет воссоздать реальную контролируемую ситуацию для практики навыков оказания первой медицинской помощи, позволяет по несколько раз отрабатывать определенные действия, а также обеспечивает наличие своевременных и подробных результатов выполнения упражнений. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

В качестве методов активного обучения используются на практических занятиях: пресс-конференция, развернутая беседа, диспут.

Развернутая беседа предполагает подготовку студентов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы. Доклады готовятся студентами по заранее предложенной тематике.

Диспут в группе имеет ряд достоинств. Диспут может быть вызван преподавателем в ходе занятия или же заранее планируется им. В ходе полемики студенты формируют у себя находчивость, быстроту мыслительной реакции.

Пресс-конференция. Преподаватель поручает 3-4 студентам подготовить краткие доклады. Затем один из участников этой группы делает доклад. После доклада студенты задают вопросы, на которые отвечают докладчик и другие

члены экспертной группы. На основе вопросов и ответов разворачивается творческая дискуссия вместе с преподавателем.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень основного оборудования
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокмутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
690922, Приморский край, г. Владивосток,	Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран

<p>остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 421</p>	<p>проекторный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера Avervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeconly- Non- AES; Сетевая видекамера Multipix MP-HD718; Две ЖК- панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием</p>
--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по дисциплине «**Общественное здоровье и здравоохранение, экономика
здравоохранения**»

Направление подготовки (специальность) **31.05.01 Лечебное дело**
Квалификация (степень) **Специалист**
Форма подготовки **очная**

г. Владивосток
2016

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
	В течение VI семестра	Работа с литературой и конспектом лекций, подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. Написание литературного обзора по теме реферата. Подготовка презентации по теме реферата	9 часов	Работа на практическом занятии с фантомами, устный ответ, компьютерное тестирование. Текстовый файл реферата. Презентация по теме реферата. Текстовый и электронный вариант литературного обзора по теме реферата.
	В течение VII семестра	Написание курсовой работы	6 часов	Защита курсовой работы
		Подготовка к зачету	3 часа	

Самостоятельная работа включает:

- 1) библиотечную или домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
- 2) подготовку к практическим занятиям,
- 3) подготовку к тестированию, собеседованию (зачету), к выполнению курсовой работы, экзамену.

Порядок выполнения самостоятельной работы студентами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов по дисциплине признана не только закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях (лекциях и семинарах), но и способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы, умению организовать свое время. При выполнении плана самостоятельной работы студенту необходимо прочитать теоретический материал не только в учебнике и учебных пособиях, указанных в списке рекомендованной

литературы, но и познакомиться с публикациями в периодических изданиях и электронных ресурсах. Студенту необходимо творчески переработать изученный самостоятельно материал и представить его для отчета в форме реферата или конспекта. Проверка выполнения плана самостоятельной работы проводится на семинарских занятиях или во время защиты практических работ.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием.

Текущий контроль знаний студентов определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания, при оценке работы с фантомами и муляжами, при защите рефератов и конспектов (самостоятельная работа студентов).

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточная аттестация знаний в виде зачета. Зачет преследует цель оценить работу студента за семестр, полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач. Зачёт по дисциплине выбора «Основы медицинских знаний» включает тестовый контроль (оценка теоретических знаний), оценку профессиональных компетенций студентов, сформированных в результате освоения дисциплины и собеседование.

Тематический план самостоятельной внеаудиторной работы студентов

Самостоятельная работа студентов в ходе изучения дисциплины «общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» занимает до 50% учебного времени. Большое внимание при этом уделяется индивидуальной работе студента и включает в себя:

□ Воспитание у студентов навыков регулярной самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой при подготовке к семинарским занятиям.

Самостоятельный поиск студентами достоверной информации высокого уровня доказательности, необходимой им для решения конкретных задач (реферативная работа, исследовательский поиск).

□ Изучение практических международных и отечественных рекомендаций, имеющих доказательную базу.

□ Самостоятельное выполнение всех навыков оказания первой медицинской помощи на фантомах и муляжах.

□ Составление программы здорового образа жизни.

Темы докладов и рефератов

1. Основы политики и стратегии в области охраны здоровья населения в зарубежных странах
2. Виды медицинского страхования в зарубежных странах, их преимущества и недостатки
3. Современные глобальные медико-демографические проблемы общества.
4. Качество жизни – универсальный показатель здоровья населения.
5. Образ жизни, как ведущий фактор формирования здоровья населения.
6. Защита прав и сохранение персональных данных пациента, правовые и этические аспекты.
7. Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, организация медицинской помощи, меры профилактики.
8. Онкологическая заболеваемость населения, организация медицинской помощи, меры первичной и вторичной профилактики.
9. Производственный травматизм и профессиональная заболеваемость, правовые вопросы, организация медицинской помощи, меры профилактики.
10. Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения, социально-экономическое значение, организация медицинской помощи, меры профилактики.
11. Телемедицинские технологии в деятельности врачей,

12. Модели организации финансирования медицинской помощи в зарубежных странах, преимущества и недостатки



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «**Международное здравоохранение**»

Направление подготовки (специальность) **31.05.01 Лечебное дело**
Квалификация (степень) **специалист**
Форма подготовки **очная**

г. Владивосток
2016

Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
	ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает
Умеет		Использовать информацию для анализа и планирования работы в медицинском коллективе.
Владеет		Навыком использования информации для анализа и планирования работы в медицинском коллективе
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 раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	Нормативы, принятые в здравоохранении, технические регламенты, стандарты, рекомендации, терминологию, действующие классификации для качественного ведения медицинской документации
	Умеет	Проводить статистическую оценку своей работы и деятельности медицинской организации с использованием учетно-отчетной медицинской документации
	Владеет	Навыками ведения медицинской документации на всех этапах лечебно-профилактической работы

КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства – наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
	Модуль 1. Теоретические основы организации международных систем здравоохранения Модуль II. Модели организации	ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат

	системы здравоохранения в различных странах				
	Модуль 1. Теоретические основы организации международных систем здравоохранения Модуль II. Модели организации системы здравоохранения в различных странах	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 раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	Баллы
ОК-8 готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и	знает (пороговый уровень)	Особенности организации работы в медицинских коллективах различных стран	Знает основы экономических и правовых знаний	Знание нормативно-правовой и экономической базы.	65-71
	умеет (продвинутый)	Использовать информацию для анализа и планирования работы в медицинском	Умеет использовать информацию для анализа и планирования	Использует информацию для анализа и планирования работы в	71-84

культурные различия		коллективе.	работы в медицинском коллективе	медицинском коллективе	
	владеет (высокий)	Навыком использования информации для анализа и планирования работы в медицинском коллективе	Навыком использования информации для анализа и планирования работы в медицинском коллективе	Способен использовать информацию для анализа и планирования работы в медицинском коллективе	85-100
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 раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	знает (пороговый уровень)	Нормативы, принятые в здравоохранении, технические регламенты, стандарты, рекомендации, терминологию, действующие классификации для качественного ведения медицинской документации	Знание нормативов, принятых в здравоохранении для качественного ведения медицинской документации	Знает нормативы, принятые в здравоохранении, технические регламенты, стандарты, рекомендации, терминологию, действующие классификации для качественного ведения медицинской документации	65-71
	умеет (продвинутый)	Проводить статистическую оценку своей работы и деятельности медицинской организации с использованием учетно-отчетной медицинской документации	Умение статистической оценки работы медицинской организации с использованием учетно-отчетной документации	Умеет осуществить статистический анализ работы медицинской организации с использованием учетно-отчетной документации	71-84
	владеет (высокий)	Навыками ведения медицинской документации на всех этапах лечебно-профилактической работы	Владение навыками ведения медицинской документации на всех этапах медицинской деятельности	Владеет методикой обучения персонала качественным ведением медицинской организации	85-100

* **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении сущностных признаков предмета, явления, качества, процесса и др.

Показатель выступает по отношению к критерию как частное к общему.

Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.

Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.

Вопросы для оценки предварительных компетенций

1. Методы, используемые общественным здоровьем и здравоохранением, их характеристика.
2. Определение понятий индивидуальное здоровье, групповое здоровье, общественное здоровье. Подходы к их оценке.
3. Факторы риска, влияющие на общественное здоровье. Программа изучения общественного здоровья.
4. Здоровье населения, методы его изучения и оценки. Значение данных о здоровье населения для решения народнохозяйственных задач и развития здравоохранения.
5. Статистическая совокупность и ее свойства. Виды статистических совокупностей.
6. Единица наблюдения в статистической совокупности, основные и учетные признаки, типы распределения признаков.
7. Относительные и абсолютные числа. Виды относительных величин, их применение в деятельности ЛПУ.
8. Вариационный ряд, этапы его построения. Графическое изображение варьирующего признака.
9. Средний уровень признака, виды средних величин. Способы расчета средних арифметических величин. Применение в научной и практической деятельности врача.
10. Этапы статистического исследования. Содержание программы и плана статистического исследования. Виды статистических таблиц. Требования к их построению.
11. Взаимосвязь (корреляционная зависимость) между группами признаков статистической совокупности. Методы расчета корреляции и регрессии. Применение в научных исследованиях и практической деятельности.

12. Метод стандартизации. Его сущность, применение в научных исследованиях и практической деятельности.
13. Динамические ряды и их анализ. Их сущность, применение в научных исследованиях и практической деятельности.
14. Графические методы изображения полученных данных. Виды диаграмм, требования к их построению.
15. Предмет и содержание демографии. Методы изучения населения. Значение демографических данных в практике здравоохранения.
16. Статика населения. Методика изучения численности и состава населения. Перепись населения. Организация и методика проведения.
17. Миграция населения. Медико-социальные проблемы миграции населения. Учет миграционных потоков при планировании медико-социальной помощи населению. Связь демографической ситуации с условиями жизни населения.
18. Основные закономерности естественного движения населения.
19. Рождаемость, как показатель санитарного состояния населения. Динамика рождаемости в стране. Ее значение при планировании медико-санитарной помощи населению.
20. Общая и возрастная смертность, ее причины, структура. Правила оформления врачебного свидетельства о смерти.
21. Младенческая и детская смертность, уровни, динамика, структура причин смертности детей. Мероприятия по борьбе с младенческой смертностью.
22. Перинатальная смертность, уровни, причины и структура. Социально-медицинские аспекты антенатальной охраны плода.
23. Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ), как показатель общественного здоровья, динамика ОПЖ в стране и за рубежом.
24. Заболеваемость населения. Виды заболеваемости, методы изучения, показатели, источники получения сведений о заболеваемости. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.

Оценочные средства для текущей аттестации

Тестовые задания к занятию: «Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Применение статистики в медико–социальных исследованиях. Организация (этапы) статистического исследования».

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. К методам сбора информации о здоровье семьи относятся:

- А- демографические
- Б- клинические
- В- социологические+
- Г- эпидемиологические

Д- математические

2. Основным учетным документом при изучении инфекционной заболеваемости является:

А- амбулаторная карта

Б- листок нетрудоспособности

В- экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом остром, профессиональном отравлении+

Г- карта выбывшего больного из стационара

Д- статистический талон уточненного диагноза

3. При выявлении туберкулеза или подозрении на него врач заполняет:

А- экстренное извещение об инфекционном заболевании

Б- медицинскую карту больного

В- извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания+

Г- статистический талон регистрации

Д- листок временной нетрудоспособности

4. При выявлении онкологического заболевания или подозрении на него врач заполняет:

А- экстренное извещение об инфекционном заболевании

Б- извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования+

В- листок временной нетрудоспособности

Г- направление на госпитализацию

Д- статистический талон регистрации уточненного диагноза

5. Репрезентативность – это:

А- соответствие средней арифметической величины или относительного показателя выборочной совокупности генеральной+

Б- показатель достоверности полученного результата при сплошном исследовании

В- показатель точности исследования

Г- понятие, характеризующее связь между признаками

Д- характеристика методики исследования

6. Средние величины применяются для изучения:

А- вероятностных признаков, которые могут не быть

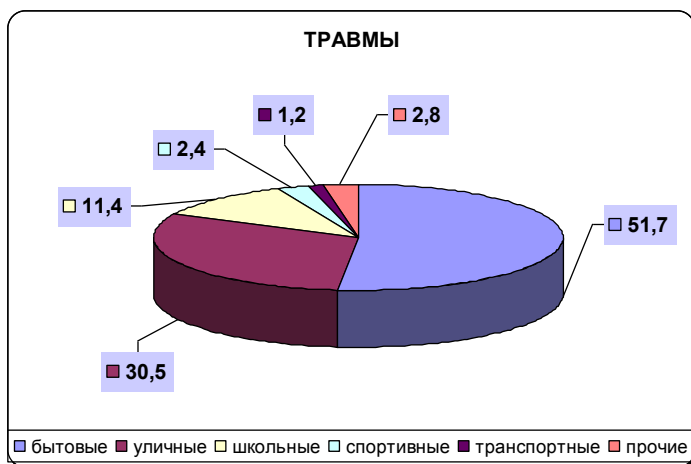
Б- вероятных признаков, которые могут быть

В- постоянных признаков, присущих всем единицам наблюдения+

Г- постоянных признаков, присущих выборочным единицам наблюдения

Д- строго определенных признаков исследуемого явления

7. На рисунке изображен тип диаграммы Excel:



А- графическая

Б- секторная

В- объемная, секторная +

Г- цилиндрическая

Д- столбиковая

8. Средние величины применяются для изучения:

А- вероятностных признаков, которые могут не быть

Б- вероятных признаков, которые могут быть

В- постоянных признаков, присущих всем единицам наблюдения +

Г- постоянных признаков, присущих выборочным единицам наблюдения

Д- строго определенных признаков исследуемого явления

9. Для оценки распространенности какого-либо явления или признака используется:

А- интенсивный показатель +

Б- показатели динамического ряда

В- экстенсивный показатель

Г- показатель соотношения

Д- средняя арифметическая величина

10. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы исследования:

А- исторический

Б- статистический+

В- экспертный

Г- социологический

Вопросы к зачету по дисциплине «Международное здравоохранение»

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Связь с другими научными дисциплинами.
2. Воздействие социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения. Социальные аспекты профилактики, диагностики, лечения, реабилитации.

3. История развития научной дисциплины «общественное здоровье и здравоохранение».
4. Методы, используемые общественным здоровьем и здравоохранением, их характеристика.
5. Определение понятий индивидуальное здоровье, групповое здоровье, общественное здоровье. Подходы к их оценке.
6. Факторы риска, влияющие на общественное здоровье. Программа изучения общественного здоровья.
7. Здоровье населения, методы его изучения и оценки. Значение данных о здоровье населения для решения задач в области здравоохранения.
8. Предмет и содержание демографии. Методы изучения населения. Значение демографических данных в практике здравоохранения.
9. Статистика населения. Методика изучения численности и состава населения. Перепись населения. Организация и методика проведения.
10. Миграция населения. Медико-социальные проблемы миграции населения. Учет миграционных потоков при планировании медико-социальной помощи населению. Связь демографической ситуации с условиями жизни населения.
11. Основные закономерности естественного движения населения.
12. Рождаемость, как показатель санитарного состояния населения. Динамика рождаемости в стране. Ее значение при планировании медико-санитарной помощи населению.
13. Общая и возрастная смертность, ее причины, структура. Правила оформления врачебного свидетельства о смерти.
14. Младенческая и детская смертность, уровни, динамика, структура причин смертности детей. Мероприятия по борьбе с младенческой смертностью.
15. Перинатальная смертность, уровни, причины и структура. Социально-медицинские аспекты антенатальной охраны плода.
16. Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ), как показатель общественного здоровья, динамика ОПЖ в стране и за рубежом. Постарение населения, (долголетие – как социально-медицинская проблема)
17. Заболеваемость населения. Виды заболеваемости, методы изучения, источники получения сведений о заболеваемости.
18. МКБ-10, ее значение и применение в практике здравоохранения.