



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

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП
«Лечебное дело»


Усов В.В.
(Ф.И.О.)
«10 » июня 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента
фундаментальной и
клинической медицины


Гельцер Б.И.
(Ф.И.О.)
«10 » июня 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)
«Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»
Образовательная программа
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»
Форма подготовки: очная

Курс 3,4, семестр 6,7
лекции 36 час.
практические занятия 72 час.
лабораторные работы не предусмотрены
всего часов аудиторной нагрузки 108 час.
самостоятельная работа 108 час.
в том числе на подготовку к экзамену 36 час.
контрольные работы ()
зачет 3 курс, 6 семестр
экзамен 4 курс, 7 семестр

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 фундаментальной и клинической медицины. Протокол № 7 от «10» июня 2019 г.

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

АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» предназначена для студентов, обучающихся по образовательной программе 31.05.01 «Лечебное дело», входит в вариативную часть учебного плана обязательной дисциплиной, реализуется на 3,4 курсах в 6 и 7 семестрах. Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часов, 6 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 граждан, проведение экспертизы временной нетрудоспособности, сбор и 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:

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

- знание теоритических основ здравоохранения, организационно-правовых основ охраны здоровья и медицинской деятельности;

- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений;

- обучение студентов оформлению основной учетно-отчетной медицинской документации;

- приобретение студентами навыков по основным вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;

- знание методов и средств совершенствования функционирования учреждений здравоохранения.

- внедрения новых экономических и медико-социальных технологий в деятельность лечебно-профилактических учреждений

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

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
	Умеет	Использовать нормативно-правовую документацию и методики планирования для организации профессиональной деятельности в медицинской организации
	Владеет	Знаниями нормативно-правовой документации и методиками экономического анализа для использования при расчете результатов деятельности медицинских организаций
ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знает	Нормативы, принятые в здравоохранении, технические регламенты, стандарты, приказы,

		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
ПК-4 Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения	Знает	Современные тенденции состояния здоровья населения и методы его оценки; нормативно-правовую базу по учету отдельных групп заболеваний, основные учетно-отчетные формы, консолидирующие показатели состояния здоровья населения
	Умеет	Провести и анализ состояния здоровья населения и отдельных групп при помощи специальных медико-демографических показателей, разработать меры по его укреплению и сохранению
	Владеет	Навыками расчета показателей и оценки медико-статистической информации, навыками разработки мер по укреплению и сохранению здоровья населения
ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Основы законодательства РФ по организации деятельности медицинских организаций, принципы финансирования бюджетных медицинских организаций; систему организации медицинского страхования; вопросы управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, включая основы конкуренции и ценообразования на рынке медицинских услуг.
	Умеет	Оценивать объемы, качество и затраты медицинских учреждений на оказание медицинской помощи, использовать экономические методы для оценки ее эффективности и планирования деятельности медицинской организации.
	Владеет	Методами расчета объемных, качественных и стоимостных показателей и показателей экономической эффективности медицинской помощи, разработки мер по ее повышению; навыками принятия управленческих решений, финансового и организационного планирования.
ПК-18 Готовностью к участию в оценке качества оказываемой медицинской помощи с использованием основных	Знает	Основные нормативно-правовые документы по оценке качества медицинской помощи; уровни, виды и методы оценки качества медицинских услуг, критерии оценки качества

медико- статистических показателей		ресурсов, процесса и результата медицинской помощи
	Умеет	Провести оценку и анализ результатов работы медицинской организации, отдельного подразделения, отдельного сотрудника
	Владеет	Методами расчета объемных и качественных показателей деятельности медицинской организации, подразделения, отдельного сотрудника; навыками разработки мер по повышению качества медицинской помощи

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» 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

6 семестр Лекции (18 часов)

Модуль 1. Теоретические основы дисциплины, политика в области охраны здоровья населения

Тема 1. (2 часа) Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Общественное здоровье, предмет и методы изучения. Политика в области охраны здоровья населения. Концептуальные и правовые аспекты.

Модуль II. Общественное здоровье и факторы его определяющие

Тема 2. (2 часа) Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических

процессов.

Тема 3 (2 часа) Заболеваемость населения, методы изучения и анализа заболеваемости населения. Инвалидность, социально-медицинские аспекты. Физическое развитие, методы изучения.

Модуль III. Организация лечебно-профилактической помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения

Тема 4 (2 часа) Организация медицинской помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, современные формы организации медицинского обслуживания. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.

Тема 5 (2 часа) Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи. Оказание специализированной помощи населению.

Тема 6. (2 часа) Охрана материнства и детства в РФ. Организация акушерско-гинекологической помощи и лечебно-профилактической помощи детям.

Тема 7. (2 часа) Организация медико-профилактической помощи работающему и сельскому населению.

Модуль IV. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики и ФЗОЖ. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Тема 8. (2 часа) Медицинская профилактика, научные, методические и организационные основы формирования ЗОЖ. Современные проблемы профилактики и ФЗОЖ.

Тема 9. (2 часа) Система мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Основы взаимодействия медицинских организаций с системой Роспотребнадзора.

7 семестр Лекции (18 часов)

Модуль V. Организация лечебно-профилактической помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения.

Тема 1 (2 часа) Современные подходы развития системы

здравоохранения в РФ, концепция развития и модернизации здравоохранения.

Тема 2 (2 часа) Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Тема 3 (2 часа) Медицинская экспертиза. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

Тема 4 (2 часа) Организация учета и отчетности в медицинских учреждениях по материалам годового отчета и оперативной статистической информации.

Модуль VI. Основы экономики здравоохранения и медицинское страхование

Тема 5 (2 часа) Планирование здравоохранения, планирование деятельности медицинской организации. Программа госгарантий оказания медицинской помощи населению.

Тема 6 (2 часа) Финансирование здравоохранения. Ценообразование в здравоохранении. Способы оплаты медицинской помощи

Тема 7 (2 часа) Социальное страхование. Медицинское страхование граждан в РФ.

Тема 8 (2 часа) Маркетинг в здравоохранении.

Тема 9 (2 часа) Организационно-правовые основы медицинской деятельности.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

(72 ЧАСА)

6 семестр

Практические занятия (36 часов)

Модуль 1. Теоретические основы дисциплины, политика в области охраны здоровья населения – 6 часов

Тема 1 – 6 часов Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Применение медицинской статистики в медико-социальных исследованиях. Организация (этапы) статистического исследования.

Статистические методы обработки результатов медико-социальных исследований.

Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Место дисциплины среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования. Роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения; в планировании, управлении и финансировании здравоохранения. Методы исследования дисциплины. Возникновение и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах. Государственная политики в сфере здравоохранения и нормативно-правовая база. Современные подходы развития здравоохранения. Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии. Биоэтика в деятельности врача. Клятва врача. Врачебная тайна. Права и социальная защита медицинских работников. Правовые основы охраны здоровья, понятия и принципы. Права и обязанности граждан, отдельных групп населения, пациентов. Юридические основы деятельности врача. Организационно-правовые аспекты лицензирования и аккредитации медицинской деятельности. Порядок допуска специалистов к профессиональной деятельности. Порядок лицензирования ЛПУ.

Определение статистики, ее теоретические основы (теория вероятности, закон больших чисел). Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях. Организация (этапы) статистического исследования. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований. Методы расчета относительных величин; методы расчета средних величин. Вариационный ряд, виды вариационных рядов; методы оценки достоверности относительных и средних величин. Критерии параметрического метода оценки и способы их расчета (ошибка репрезентативности средних и относительных величин, доверительны границы

средних и относительных величин). Коэффициент корреляции, его оценка. Методика вычисления Графическое изображение в статистике, виды графических и анализ стандартизованных показателей. Регрессионный анализ, его применение в научно–практической деятельности врача–гигиениста, эпидемиолога. Методы анализа динамики явления, динамический ряд, определение. изображений, их использование для анализа явлений.

Модуль II. Общественное здоровье и факторы его определяющие – 6 часов

Тема 2 – 6 часов Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография, медико-социальные аспекты. Заболеваемость населения, методы изучения и анализа заболеваемости населения. Инвалидность, социально-медицинские аспекты. Физическое развитие, методы изучения.

Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии. Схема изучения здоровья населения и отдельных его групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья.

Медицинская демография и ее медико–социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Статика 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 по возрасту 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. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика. Виды заболеваемости. Учетно–отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Современное состояние и тенденции инвалидности населения при основных заболеваниях и факторы, их определяющие. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Антропометрические, соматометрические и физиометрические признаки. Индексы физического развития. Основные показатели физического развития в различных возрастно–половых группах, их особенности и тенденции. Факторы, влияющие на динамику физического развития.

Модуль III. Организация лечебно-профилактической помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения – 24 часа

Тема 3 – 6 часов Организация медицинской помощи населению, первичная медико-санитарная помощь, современные формы организации медицинского обслуживания. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация работы ВОП (семейного врача).

Определение понятия «Охрана здоровья населения». Принципы охраны здоровья граждан РФ. 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 поликлиники, диспансерный метод в работе поликлиники и его элементы. Профилактические осмотры (предварительные, периодические, целевые) — основная форма диспансерного наблюдения. Роль поликлиники в формировании здорового образа жизни. Противоэпидемическая деятельность поликлиники.

Тема 4 – 6 часов Организация стационарной помощи и скорой медицинской помощи. Организация медико-профилактической помощи работающему и сельскому населению.

Виды стационарных учреждений. Организация деятельности стационарных учреждений. Объединенная городская больница, организационно-управленческая структура. 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.

Медико–санитарная часть, здравпункты: их задачи, структура и функции. Цеховой участковый принцип работы. Основные функции цехового врача, его роль в снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Организация и проведение медицинских осмотров работающих в условиях воздействия профессиональных вредностей и других декретированных контингентов. Диспансерное наблюдение различных групп работающих, связь с диспансерами. Организация первичной медицинской помощи на предприятиях (доврачебной, врачебной). Санитарно–гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Особенности медицинской помощи сельскому населению. Этапы организации медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок: его структура и функции. Центральная районная больница: ее задачи, структура и функции. Районные специалисты. Межрайонные

специализированные центры. Областная больница, направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению.

Тема 5 – 6 часов Охрана материнства и детства в РФ. Организация акушерско-гинекологической помощи. Порядок оказания помощи в условиях женской консультации и родильного дома. Организация лечебно-профилактической помощи детям.

Система охраны здоровья матери и ребенка: цель, задачи, основные этапы. Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др. Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности, заболеваемости новорожденных. профилактические и противоэпидемические мероприятия в акушерских стационарах. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь. Перинатальные центры. Обеспечение преемственности в деятельности женской консультации, стационара родильного дома и детской поликлиники. Детская поликлиника: ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Участковый принцип и диспансерный метод в организации медицинской помощи детям. Организация работы кабинета здорового ребенка. Противоэпидемическая работа детской поликлиники. Организация неотложной и скорой помощи детям. Организация стационарной помощи детям: виды стационаров, их задачи, структура, особенности организации работы. Организация работы приемного отделения детских больниц, профилактика внутрибольничных инфекций, санитарно-противоэпидемический и лечебно-охранительный режим.

Тема 6 – (6 часов) Медицинская профилактика, научные, методические и организационные основы формирования ЗОЖ. Система мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Основы взаимодействия медицинских организаций с системой Роспотребнадзора.

7 семестр

Практические занятия (36 часов)

Модуль III. Организация лечебно-профилактической помощи населению и функционирование основных подсистем здравоохранения – 24 часа

Тема 1 – (6 часов) Правовые аспекты медицинской деятельности. Правовая защищенность медицинских работников.

Тема 2 – (6 часов) Медицинская экспертиза. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

Медицинская экспертиза и ее виды. Понятия нетрудоспособности (временной, стойкой). Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок нетрудоспособности и его значение. Порядок выдачи листов нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно–профилактических учреждениях. Ответственность медицинских работников за нарушение правил по экспертизе временной нетрудоспособности (дисциплинарная, материальная, уголовная). Медико–социальная экспертиза (МСЭ), как один из видов социальной защиты граждан. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ.

Тема 3 – (6 часов) Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Качество медицинской помощи, определение, основные понятия. Стандарты и порядки в медицине и здравоохранении. Анализ качества медицинской помощи как необходимый элемент органов управления здравоохранением, страховых, профессиональных и общественных организаций по лицензированию и аккредитации медицинских учреждений, аттестации медицинских кадров. Виды контроля и их организация.

Тема 4 – (6 часов) Организация учета и отчетности в медицинских учреждениях по материалам годового отчета и оперативной статистической информации.

Организация учета и отчетности в медицинских организациях по материалам годового отчета и оперативной статистической информации. Источники первичной информации о деятельности медицинских учреждений. Основные показатели деятельности амбулаторно–поликлинических учреждений и стационара.

Модуль V. Основы экономики здравоохранения и медицинское страхование – 12 часов

Тема 5 – (6 часов) Планирование здравоохранения, планирование деятельности медицинской организации. Финансирование здравоохранения. Ценообразование в здравоохранении. Маркетинг в здравоохранении

Тема 6 – (6 часов) Социальное страхование. Организация медицинского страхования: субъекты и участники ОМС, их права и обязанности, взаимодействие субъектов и участников медицинского страхования.

Основы экономики, планирования и финансирования здравоохранения. Источники финансирования, способы оплаты медицинской помощи. Виды планов. Программа государственных гарантий. Маркетинг в здравоохранении. Основы социального и медицинского страхования. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Виды и принципы медицинского страхования. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования, их формирование и назначение. Правовое регулирование медицинского страхования.

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 «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» 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 IV. Укрепление здоровья населения	ОПК-3 способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
	Модуль V. Организация лечебно-профилактической помощи населению	ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины, политика	ПК-4 Способность и готовность к применению	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания

	в области охраны здоровья населения Модуль II. Общественное здоровье и факторы его определяющие	социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения	Владеет	опрос	Реферат
	Модуль III. Организация лечебно-профилактической помощи населению	ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
	Модуль IV. Укрепление здоровья населения Модуль V. Организация лечебно-профилактической помощи населению	ПК-18 Готовностью к участию в оценке качества оказываемой медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	опрос	Тестирование
			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 В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424148.html>
2. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424155.html>

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430484.html>
4. 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>

Дополнительная литература:

1. Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Козлова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419144.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://vladmedicin9a.ru> Медицинский портал Приморского края
2. <http://www.rosmin9zdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
3. <http://medu9iver.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 охраной 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	Windows Seven Enterprise SP3x64Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

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	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1

<p>ауд. М723, 15 рабочих мест</p>	<p>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 аудиокоммутации 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</p>
<p>Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)</p>	<p>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 видеувелечителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>
<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория</p>	<p>Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный 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>

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 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
2017

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	18 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	54 часа	Защита курсовой работы
		Подготовка к экзамену	36 час.	Экзамен

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. Система организации перспективы развития первичной медико-санитарной

помощи в России.

7. Защита прав и сохранение персональных данных пациента, правовые и этические аспекты.

8. Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения,

связанными с употреблением психоактивных веществ, организация медицинской помощи, меры профилактики.

9. Заболеваемость населения России туберкулезом, организация медицинской

помощи, меры первичной и вторичной профилактики.

10. Онкологическая заболеваемость населения России, организация медицинской

помощи, меры первичной и вторичной профилактики.

11. Производственный травматизм и профессиональная заболеваемость,

правовые вопросы, организация медицинской помощи, меры профилактики.

12. Заболеваемость населения России болезнями системы кровообращения, социально-экономическое значение, организация медицинской помощи, меры профилактики.

13. Проблема дорожно-транспортного и производственного травматизма, организация медицинской помощи, меры профилактики.

14. Организация специализированной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

15. Организация медицинского обеспечения спортсменов в современных условиях.

16. Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий в современных условиях.

17. Роль электронного здравоохранения в концепции непрерывного медицинского образования.

18. Телемедицинские технологии в деятельности современного врача.

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

20. Организация онкологической помощи городскому и сельскому населению в современных условиях.

Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность бакалавра, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого реферат является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой

самостоятельную работу, в которой бакалавр решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность бакалавра. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с бакалавром проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).

5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он

оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Методические рекомендации для подготовки презентаций

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и

качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

Практические советы по подготовке презентации

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;
- раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

Критерии оценки реферата

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта

известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутриспредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

Обучающийся представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить обучающегося с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа обучающихся. Для устного выступления обучающемуся достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий

анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 – реферат обучающимся не представлен.

Методические указания по работе с литературой

1. Надо составить первоначальный список источников. Основой могут стать список литературы, рекомендованный в рабочей программе курса. Для удобства работы можно составить собственную картотеку отобранных источников (фамилия авторов, заглавие, характеристики издания) в виде рабочего файла в компьютере. Такая картотека имеет преимущество, т.к. она позволяет добавлять источники, заменять по необходимости одни на другие, убирать те, которые оказались не соответствующие тематике. Первоначальный список литературы можно дополнить, используя электронный каталог библиотеки ДВФУ, при этом не стесняйтесь обращаться за помощью к сотрудникам библиотеки.

2. Работая с литературой по той или другой теме, надо не только прочитать, но и усвоить метод ее изучения: сделать краткий конспект, алгоритм, схему прочитанного материала, что позволяет быстрее его понять, запомнить.



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

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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

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

**Владивосток
2017**

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	
ОПК-3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	Основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
	Умеет	Использовать нормативно-правовую документацию и методики планирования для организации профессиональной деятельности в медицинской организации
	Владеет	Знаниями нормативно-правовой документации и методиками экономического анализа для использования при расчете результатов деятельности медицинских организаций
ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знает	Нормативы, принятые в здравоохранении, технические регламенты, стандарты, приказы, 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
ПК-4 Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения	Знает	Современные тенденции состояния здоровья населения и методы его оценки; нормативно-правовую базу по учету отдельных групп заболеваний, основные учетно-отчетные формы, консолидирующие показатели состояния здоровья населения
	Умеет	Провести и анализ состояния здоровья населения и отдельных групп при помощи специальных медико-демографических показателей, разработать меры по его укреплению и сохранению
	Владеет	Навыками расчета показателей и оценки медико-статистической информации, навыками разработки мер по укреплению и сохранению здоровья населения
ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных	Знает	Основы законодательства РФ по организации деятельности медицинских организаций, принципы финансирования бюджетных ЛПУ; систему организации медицинского страхования; вопросы управленческой и экономической деятельности медицинских организаций,

подразделениях		включая основы конкуренции и ценообразования на рынке медицинских услуг.
	Умеет	Оценивать объемы, качество и затраты медицинских учреждений на оказание медицинской помощи, использовать экономические методы для оценки ее эффективности и планирования деятельности ЛПУ.
	Владеет	Методами расчета объемных, качественных и стоимостных показателей и показателей экономической эффективности медицинской помощи, разработки мер по ее повышению; навыками принятия управленческих решений, финансового и организационного планирования.
ПК-18 Готовностью к участию в оценке качества оказываемой медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	Знает	Основные нормативно-правовые документы по оценке качества медицинской помощи; уровни, виды и методы оценки качества медицинских услуг, критерии оценки качества ресурсов, процесса и результата медицинской помощи
	Умеет	Провести оценку и анализ результатов работы медицинской организации, отдельного подразделения, отдельного сотрудника
	Владеет	Методами расчета объемных и качественных показателей деятельности медицинской организации, подразделения, отдельного сотрудника; навыками разработки мер по повышению качества медицинской помощи

КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства – наименование		
			текущий контроль		промежуточная аттестация
	Модуль IV. Укрепление здоровья населения	ОПК-3 способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
	Модуль V. Организация лечебно-профилактической помощи населению	ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины, политика	ПК-4 Способность и готовность к применению	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания

	в области охраны здоровья населения Модуль II. Общественное здоровье и факторы его определяющие	социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения	Владеет	опрос	Реферат
	Модуль III. Организация лечебно-профилактической помощи населению	ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат
	Модуль IV. Укрепление здоровья населения Модуль V. Организация лечебно-профилактической помощи населению	ПК-18 Готовностью к участию в оценке качества оказываемой медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	опрос	Тестирование
			Умеет	тестирование	Индивидуальные задания
			Владеет	опрос	Реферат

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	Баллы
ОПК-3 способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	знает (пороговый уровень)	Основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	Знает основы экономических и правовых знаний	Знание нормативно-правовой и экономической базы.	65-71
	умеет (продвинутый)	Использовать нормативно-правовую документацию и методики планирования для организации профессиональной деятельности в медицинской организации	Навыки использования нормативно-правовых документов и методики планирования медицинской организации	Использует в работе по оценке профессиональной деятельности	71-84
	владеет (высокий)	Знаниями нормативно-правовой документации и методиками экономического	Умение разработать план экономического развития медицинской	Владеет методикой составления плана экономического	85-100

		анализа для использования при расчете результатов деятельности медицинских организаций	организации и при расчете результатов ее деятельности	развития медицинской организации	
ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	знает (пороговый уровень)	Нормативы, принятые в здравоохранении, технические регламенты, стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие классификации для качественного ведения медицинской документации	Знание нормативов, принятых в здравоохранении для качественного ведения медицинской документации	Внедряет знание нормативов ведения медицинской документации в профессиональной деятельности	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
ПК-4 Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения	знает (пороговый уровень)	Современные тенденции состояния здоровья населения и методы его оценки; нормативно-правовую базу по учету отдельных групп заболеваний, основные учетно-отчетные формы, консолидирующие показатели состояния здоровья населения	Знание основных социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья населения	Знает и использует основные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья	65-71

				населения	
	умеет (продвину тый)	Провести и анализ состояния здоровья населения и отдельных групп при помощи специальных медико-демографических показателей, разработать меры по его укреплению и сохранению	Умение проводить анализ состояния здоровья населения и отдельных групп при помощи специальных медико-демографических показателей,	Умеет осуществлять анализ состояния здоровья населения и разрабатывать меры по его укреплению и сохранению	71-84
	владеет (высокий)	Навыками расчета показателей и оценки медико-статистической информации, навыками разработки мер по укреплению и сохранению здоровья населения	Владение навыками расчета показателей и оценки медико-статистической информации о состоянии здоровья обслуживаемого населения	Владеет навыками расчета показателей состояния здоровья и разработки мер по укреплению и сохранению здоровья населения	85-100
ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знает (пороговый уровень)	Основы законодательства РФ по организации деятельности медицинских организаций, принципы финансирования бюджетных ЛПУ; систему организации медицинского страхования; вопросы управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, включая основы конкуренции и ценообразования на рынке медицинских услуг.	Знание основ законодательства РФ по организации деятельности медицинских организаций, принципы финансирования бюджетных медицинских организаций	Способен внедрять основные принципы организации и управления с использованием нормативно-правовых актов с использованием принципов финансирования, медицинского страхования	65-71
	умеет (продвину тый)	Оценивать объемы, качество и затраты медицинских	Умение оценивать объемы,	Умение обучать персонал	71-84

		учреждений на оказание медицинской помощи, использовать экономические методы для оценки ее эффективности и планирования деятельности ЛПУ.	качество и затраты медицинских организаций на оказание медицинской помощи населению	структурных подразделений вопросам оценки объемов, качества и затрат медучреждений на оказание медпомощи с использованием экономических методов оценки ее эффективности	
	владеет (высокий)	Методами расчета объемных, качественных и стоимостных показателей и показателей экономической эффективности медицинской помощи, разработки мер по ее повышению; навыками принятия управленческих решений, финансового и организационного планирования.	Владеет основами методов расчета объемных, качественных и стоимостных показателей эффективности медицинской помощи	Владение методами расчета объемных, качественных и стоимостных показателей эффективности медицинской помощи и разработка мер по ее повышению	85-100
ПК-18 Готовностью к участию в оценке качества оказываемой медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знает (пороговый уровень)	Основные нормативно-правовые документы по оценке качества медицинской помощи; уровни, виды и методы оценки качества медицинских услуг, критерии оценки качества ресурсов, процесса и результата медицинской помощи	Знание основных нормативно-правовых документов по оценке качества медицинской помощи	Использование основных нормативно-правовых документов по оценке качества медицинской помощи в практической деятельности	65-71

	умеет (продвину тый)	Провести оценку и анализ результатов работы медицинской организации, отдельного подразделения, отдельного сотрудника	Умение провести оценку и анализ результатов работы медицинской организации	Использует в практической работе медицинской организации навыки оценки и анализ результатов работы медицинской организации, отдельного подразделения, отдельного сотрудника	71-84
	владеет (высокий)	Методами расчета объемных и качественных показателей деятельности медицинской организации, подразделения, отдельного сотрудника; навыками разработки мер по повышению качества медицинской помощи	Основами методов расчета объемных и качественных показателей деятельности медицинской организации	Использует в практической деятельности и методы расчета объемных и качественных показателей работы медицинской организации, а также навыки разработки мер по повышению качества медицинской помощи	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.

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты необходимы для контроля знаний в процессе текущей аттестации.

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 61% предложенных студенту тестов.

Тестовые задания

1. Определение здоровья, данное в уставе ВОЗ:

а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои специфические социальные функции состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения

+б) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

в) состояние оптимального физического, умственного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и нарушения функций

г) способность организма сохранять равновесие в соответствии с возрастом и социальными потребностями

2. Основными направлениями в области охраны здоровья в свете «Концепции развития системы здравоохранения в РФ до 2020 г.» являются:

+а) доступность, качество медицинской помощи и формирование здорового образа жизни

б) гарантия справедливости в области охраны здоровья

в) достижение здоровья для всех

г) профилактическая направленность здравоохранения

д) первичная медико-санитарная помощь

3. 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.

4. Методы исследования общественного здоровья и здравоохранения включают

а) статистический

б) экспериментальный

в) экономический

г) социологический

+ д) все перечисленное верно

5. Предметом изучения общественного здоровья является

а) здоровье индивидуума

- +б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него
- в) эпидемиология заболеваний
- г) здоровье населения

6. Факторы, влияющие на здоровье: (верно, все кроме одного)

- а) условия и образ жизни
- б) наследственно-генетические
- в) природно-экологические
- г) медико-организационные
- +д) численность населения

7. Лечащий врач – это

- а) врач, имеющий диплом об окончании медицинского вуза и сертификат специалиста
- б) врач, работающий в медицинском учреждении
- +в) врач, на которого возложена функция по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- г) врач, оказывающий медицинскую помощь

8. Единица наблюдения – это:

- +а) первичный элемент наблюдения, являющейся носителем признаков, подлежащих регистрации
- б) массив единиц, являющихся носителем признаков
- наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту

9. Сплошное наблюдение – это

- а) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого
- б) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту
- в) наблюдение в порядке текущей регистрации
- +г) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

10. Текущее наблюдение – это

- а) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого
- б) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту
- +в) наблюдение в порядке текущей регистрации
- г) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности

11. Вариационный ряд – это

- а) ряд чисел
- б) совокупность вариантов
- +в) варианты, расположенные в определенной последовательности

12. Варианта – это

- +а) величина признака
- б) частота проявления признака
- в) число наблюдений

13. При корреляционном анализе используются коэффициенты

- а) вариации
- б) регрессии
- +в) корреляции
- г) соотношения

14. Частоту (распространенность) явления характеризуют показатели, все, кроме:

- а) общей смертности
- б) младенческой смертности
- в) общей заболеваемости по обращаемости
- +г) структуры заболеваемости

15. Показатель соотношения характеризует:

- а) структуру, состав явления
- б) частоту явления в своей среде
- +в) соотношение двух разнородных совокупностей
- г) распределение целого на части

16. Основными показателями естественного движения населения являются:

- +а) рождаемость и смертность
- б) летальность
- в) инвалидность
- г) заболеваемость

17. К общим показателям естественного движения населения не относится

- а) рождаемость
- б) смертность
- в) естественный прирост
- +г) средняя продолжительность жизни

18. К общим показателям не относятся:

- а) рождаемость
- б) общая смертность
- в) естественный прирост
- +г) коэффициент воспроизводства

19. Коэффициент рождаемости рассчитывается путем

+а) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения

б) соотношения численности умерших, к численности родившихся

в) вычитания числа умерших, из числа родившихся

г) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности детей

20. Общий коэффициент смертности – это

+а) отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения

б) отношение числа умерших, к численности населения на 01.01 данного года

в) общее количество умерших, в течение межпереписного периода

г) отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения соответствующего возраста

21. Какая существует зависимость между показателем младенческой смертности и возрастом матери в момент родов

а) существует

+б) существует, он выше в группе женщин моложе 18 лет и старше 35 лет

в) существует, чем ниже возраст, тем выше показатель

22. Какая существует зависимость между показателем младенческой смертности и интервалом между родами?

а) не существует

б) существует, он ниже при интергенетическом интервале менее 2 лет

+в) существует, он выше при интергенетическом интервале менее 2 лет

23. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

а) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания

+б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления

в) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

г) травмы и отравления; новообразования, болезни системы кровообращения

24. В структуре общей смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают место

+а) первое

б) второе

в) третье

25. Укажите основные виды заболеваний, подлежащих специальному учету

а) острая инфекционная заболеваемость

- б) важнейшая неэпидемическая
- в) госпитализированная
- г) заболеваемость с ВУТ
- +д) все вышеперечисленное верно

26. Общая заболеваемость – это

- а) показатель заболеваемости по данным обращаемости
- б) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- +в) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее, по поводу которых больные впервые обратились в календарном году
- г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость

27. При изучении общей заболеваемости (по данным амбулаторно-поликлинических учреждений) используется:

- +а) талон амбулаторного пациента
- б) журнал регистрации инфекционных заболеваний
- в) персональная карта работающего
- г) сводная ведомость учета заболеваний

28. Состояние здоровья оценивается по показателям, все верно, кроме :

- а) медико-демографическим
- +б) обеспеченности населения стационарной помощью
- в) инвалидности
- г) заболеваемости

29. При обслуживании больных на дому участковый врач не должен

- а) обеспечить раннее выявление заболевания
- б) своевременно оказывать помощь нуждающимся
- в) посещать больных на дому в день вызова
- +г) ежедневно посещать больных на дому без показаний

30. Основными разделами деятельности врача-специалиста являются все, кроме

- а) лечебно-диагностической работы в поликлинике и на дому
- б) консультативной работы в поликлинике и на дому
- в) проведения профилактических мероприятий по своему профилю
- +г) контроля за деятельностью участкового терапевта

Вопросы для экзамена

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. Статистическая совокупность и ее свойства. Виды статистических совокупностей.
9. Единица наблюдения в статистической совокупности, основные и учетные признаки, типы распределения признаков.
10. Выборочная совокупность, пути ее формирования и способы отбора отдельных элементов.
11. Закон больших чисел, как теоретическая основа выборочного метода исследования. Требования к выборочному методу.
12. Относительные и абсолютные числа. Виды относительных величин, их применение в деятельности ЛПУ.
13. Вариационный ряд, этапы его построения. Графическое изображение варьирующего признака.
14. Средний уровень признака, виды средних величин. Способы расчета средних арифметических величин. Применение в научной и практической деятельности врача.
15. Понятие о разнообразии признака статистической совокупности. Основные критерии разнообразия признака. Их расчет. Значение критериев разнообразия для оценки статистической совокупности.
16. Определение достоверности средних и относительных величин. Применение доверительных границ достоверности.
17. Этапы статистического исследования. Содержание программы и плана статистического исследования. Виды статистических таблиц. Требования к их построению.

18.Сбор, разработка и анализ материалов статистического исследования. Применение статистического метода в клинических исследованиях.

19.Взаимосвязь (корреляционная зависимость) между группами признаков статистической совокупности. Методы расчета корреляции и регрессии. Применение в научных исследованиях и практической деятельности.

20.Метод стандартизации. Методика расчета прямого метода стандартизации, применение в научных исследованиях и практической деятельности.

21.Динамические ряды и их анализ. Их сущность, применение в научных исследованиях и практической деятельности.

22.Графические методы изображения полученных данных. Виды диаграмм, требования к их построению.

23.Предмет и содержание демографии. Методы изучения населения. Значение демографических данных в практике здравоохранения.

24.Статика населения. Методика изучения численности и состава населения. Перепись населения. Организация и методика проведения.

25.Миграция населения. Медико-социальные проблемы миграции населения. Учет миграционных потоков при планировании медико-социальной помощи населению. Связь демографической ситуации с условиями жизни населения.

26.Основные закономерности естественного движения населения.

27.Рождаемость, как показатель санитарного состояния населения. Динамика рождаемости в стране. Ее значение при планировании медико-санитарной помощи населению.

28.Общая и возрастная смертность, ее причины, структура. Правила оформления врачебного свидетельства о смерти.

29.Младенческая и детская смертность, уровни, динамика, структура причин смертности детей. Мероприятия по борьбе с младенческой смертностью.

30.Перинатальная смертность, уровни, причины и структура. Социально-медицинские аспекты антенатальной охраны плода.

31.Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ), как показатель общественного здоровья, динамика ОПЖ в стране и за рубежом. Постарение населения, (долголетие – как социально-медицинская проблема)

32.Заболеваемость населения. Виды заболеваемости, методы изучения, источники получения сведений о заболеваемости.

33.Возрастно-половые особенности заболеваемости и смертности населения, их социально-медицинская характеристика. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.

34.Изучение заболеваемости по данным обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения. Учет первичной и общей заболеваемости. Роль врачей в изучении заболеваемости населения.

35.МКБ-10, ее значение и применение в практике здравоохранения.

36.Талон амбулаторного пациента, его роль в изучении заболеваемости населения по обращаемости за медицинской помощью. Правила заполнения.

37.Госпитализированная заболеваемость, методы изучения и анализа. Социально-медицинские аспекты госпитализированной заболеваемости.

38.Инфекционная заболеваемость, методы изучения и анализа. Организация учета и отчетности инфекционных и паразитарных болезней в медицинских учреждениях.

39.Важнейшие неэпидемические заболевания, методы их изучения и анализа. Регистрация важнейших неэпидемических заболеваний в медицинских учреждениях.

40.Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, ее показатели и методы изучения.

41.Физическое развитие населения, как показатель общественного здоровья. Методы его изучения. Влияние образа жизни на физическое развитие.

42.Основы законодательства об охране здоровья граждан РФ, принципы охраны здоровья граждан, их характеристика.

43.Компетенция в области охраны здоровья граждан РФ, республик в ее составе, краев, областей, органов местного самоуправления.

44.Состояние здравоохранения на современном этапе, принципы построения здравоохранения. Системы здравоохранения, их организационно-правовое регулирование.

45.Права граждан и отдельных групп населения в области охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи.

46.Социально-профилактическая направленность развития здравоохранения. Стратегия охраны здоровья населения РФ.

46 а. Правовой статус пациента, его характеристика.

46 б. Правовой статус медицинских работников, его характеристика.

47.Медико-социальная помощь, определение понятия. Организация медико-социальной помощи населению.

48.Номенклатура медицинских учреждений, ее характеристика. Лицензирование медицинских учреждений.

49.Организация стационарной помощи населению в условиях современного города. Нормативы потребности населения в стационарной помощи.

50. Городская больница, структура и управление. Стационар больницы. Организация работы специализированных подразделений и клинко-диагностических служб.

51. Приемное отделение больницы, назначение. Требования к организации работы приемного отделения.

52. Организация труда врачей и среднего медицинского персонала в стационаре. Критерии оценки деятельности.

53. Организация работы хирургического отделения стационара ЛПУ. Хирургический блок.

54. Анализ деятельности стационара городской больницы. Критерии качества и эффективности работы стационара. Меры по эффективному использованию коечного фонда.

55. Приоритетное развитие первичной медико-социальной (ПМСП) помощи населению. Модели ПМСП, их характеристика.

56. Амбулаторно-поликлинические учреждения: номенклатура, структура, штаты, направления деятельности.

57. Организация труда врачей в поликлинике. Новые формы организации медицинской помощи населению в учреждениях первичного звена здравоохранения.

58. Организация первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (ВОП) или семейного врача. Права и обязанности ВОП и семейного врача.

59. Организация деятельности отделения общей врачебной практики и центра общей врачебной (семейной) практики по оказанию ПМСП населению.

60. Приоритетное развитие ПМСП в условиях реализации ПНП «Здоровье»

61. Учетная медицинская документация в поликлинике. Организация оперативного контроля деятельности структурных подразделений и специалистов.

62. Учетная медицинская документация стационара больницы. Организация оперативного контроля деятельности структурных подразделений и специалистов.

63. Анализ деятельности поликлиники по данным талона амбулаторного пациента и материалам годового отчета.

64. Профилактические медицинские осмотры, цель, задачи. Виды профилактических медицинских осмотров. Формы организации и проведения профилактических медицинских осмотров. Проведение дополнительной диспансеризации в условиях ПНП «Здоровье».

65. Диспансерный метод в работе медицинских учреждений. Виды диспансеризации, содержание плана диспансерного наблюдения за больными и лицами с факторами риска. Показатели эффективности диспансеризации.

66. Виды специализированных диспансеров, их структура и организация работы. Критерии качества и эффективности работы диспансеров.

67. Организация скорой медицинской помощи в городе и на селе. Функции врача скорой помощи.

68. Государственная система ОМД в стране. Права семьи, беременных женщин, матерей и несовершеннолетних детей в области охраны здоровья.

69. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Детская поликлиника, основные задачи, методы и формы амбулаторно-поликлинической помощи.

70. Особенности организации лечебно-профилактической помощи матерям и детям на селе. Роль фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, ЦРБ, краевых лечебно-профилактических учреждений.

71. Стационарная помощь детям. Задачи, структура, функции, методы работы. Показатели деятельности стационара детской больницы.

72. Организация акушерско-гинекологической помощи в стране. Женская консультация, ее структура, штаты, формы и методы работы. Задачи женской консультации в борьбе по снижению материнской, перинатальной и младенческой смертности.

73. АТП – комплексы, их структура, направления деятельности. Место АТП – комплексов в системе мер по охране материнства и детства.

74. Родильный дом, структура, штаты. Организация, формы и методы работы. Мероприятия по снижению мертворождаемости и ранней неонатальной смертности. Роль родовых сертификатов в улучшении качества медицинской помощи беременным и родильницам.

75. Перинатальные центры, их структура, функции. Роль перинатальных центров в снижении материнской, перинатальной и младенческой смертности.

76. Медицинская экспертиза, ее разновидности, их характеристика. Место в системе оказания медико-социальной помощи населению.

77. Экспертиза временной нетрудоспособности, обязанности лечащего врача, зав. отделением, зам. главного врача по экспертизе трудоспособности.

78. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при лечении в стационаре, поликлинике, на дому.

79. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, при направлении граждан на медико-социальную экспертизу и санаторно-курортное лечение.

80.Порядок выдачи листков нетрудоспособности по беременности и родам, при операции аборта. Организация работы ВК в медучреждениях.

81.Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Виды МСЭК, направления деятельности.

82.Теоретические основы и организационные принципы реабилитации. Виды реабилитации. Их характеристика.

83.Организация медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок, его структура. Организация работы, должностные обязанности врачей участковой больницы.

84.Центральная районная больница, ее структура, штаты. Организация работы по оказанию медицинской помощи сельскому населению. Районные врачи-специалисты.

83.Областная (краевая) больница. Структура, штаты, задачи, управление больницей. Организация деятельности основных структурных подразделений,

85.Отделение экстренной и планово-консультативной помощи областной (краевой) больницы. Центр медицины катастроф. Работа отделения в режиме повседневной деятельности и в условиях чрезвычайных ситуаций.

86.Служба формирования здорового образа жизни. Центры медицинской профилактики, их структура, функции, методы работы.

87.Современные основы профилактики. Ее виды и направления. Их характеристика. Концепция охраны здоровья здоровых в РФ.

88.Методы формы и средства мед. профилактики. Организация работы центров здоровья.

89.Санитарно-эпидемиологическая служба, ее структура и функции. Формы взаимодействия с лечебно-профилактическими учреждениями. Роль органов и учреждений Роспотребнадзора в обеспечении санэпидблагополучия населения.

90.СПИД как важнейшая медико-социальная проблема. Факторы, обуславливающие рост травматизма и смертности от него.

91.Травматизм как социально-медицинская проблема. Факторы, обуславливающие рост травматизма и смертности от него. Организация специализированной травматологической и ортопедической помощи.

92.Нервно-психические заболевания как социально-медицинская проблема. Особенности диспансеризации.

93.Организация медико-социальной помощи лицам с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Особенности диспансеризации.

94.Злокачественные новообразования как социально-медицинская проблема. Факторы, обуславливающие рост злокачественных новообразований. Организация работы онкологической службы.

95.Туберкулез как социально-медицинская проблема. Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Противотуберкулезный диспансер.

96.Аборт, как социально-медицинская проблема. Роль учреждений охраны материнства и детства в снижении числа абортов.

97.Медицинское страхование – форма социальной защиты населения в области охраны здоровья. Цель, задачи и пути реализации медицинского страхования в стране. Виды медицинского страхования. Субъекты медицинского страхования, их характеристика.

98.Организация обязательного медицинского страхования. Технология ОМС, организация деятельности медицинского учреждения в условиях ОМС.

99.Качество медицинской помощи, методология, методы, подходы к оценке качества медицинской помощи.

100. Организация ведомственного контроля качества медицинской помощи. Субъекты ведомственного контроля.

101. Организация внутриучрежденческого контроля качества медицинской помощи. Технология медицинской экспертизы. Роль внутриучрежденческого контроля качества медицинской помощи в управлении деятельностью медицинского учреждения.

102. Организация вневедомственного контроля качества медицинской помощи. Субъекты вневедомственного контроля качества медицинской помощи, характеристика направлений деятельности.

103. Стандарты медицинской помощи, виды стандартов, требования к разработке и применению.

104. Формы участия населения и общественных организаций в охране здоровья населения.

105. Кадры здравоохранения. Система подготовки медицинских кадров в стране, перспективы развития.

106. Принципы и подходы к созданию информационного обеспечения здравоохранения.

107. Принципы и подходы к созданию информационного обеспечения здравоохранения. Информационные технологии в поликлинике, их характеристика и применение.

108. Информационные технологии в стационаре, их характеристика и применение.

109. Автоматизированное рабочее место (АРМ), статистика поликлиники. Источники, задачи, направления реализации.

110. Основы применения телемедицины в здравоохранении.

111. Планирование здравоохранения. Программа государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью, методика планирования.

112. Виды планов, применение в здравоохранении, их характеристика.

113. Планирование штатов амбулаторно-поликлинического учреждения на основе объемных показателей и трудозатрат персонала.

114. Планирование штатов специализированных и вспомогательных отделений больницы на основе показателей и трудозатрат персонала.

115. Органы управления здравоохранением, их структура. Дифференциация функций в условиях децентрализации управления.

116. Основы медицинской этики, деонтологии и биоэтики.

117. Способы оплаты труда медицинского персонала при реализации программы государственных гарантий оказания населению медицинской помощи, их характеристики.

118. Менеджмент в здравоохранении, цель, задачи, принципы и механизмы управления. Функции управления различных уровней системы управления.

119. Школы менеджмента. Системный подход в управлении организации.

120. Финансирование здравоохранения, источники финансирования, их назначение.

121. Финансирование ОМС, источники финансирования, формирование базовой (территориальной) программы ОМС.

122. Ценообразование в здравоохранении, себестоимость, тариф, цена на медицинские услуги. Формирование ценовой политики в медицинском учреждении.

123. Способы финансирования медицинских учреждений.

124. Этапы процесса управления, его ресурс и продукт. Характеристика стилей управления и факторов, которые их определяют.

125. Рыночные отношения в здравоохранении. Виды рынков, их характеристика.

126. Маркетинг в здравоохранении, определение понятия, цель, задачи. Концепции управления маркетингом.

127. Маркетинговые среды в здравоохранении, их характеристика. Роль факторов макро – и микросреды в управлении деятельностью медицинских учреждений в условиях формирования рыночных отношений.

128. Международное сотрудничество в области здравоохранения. Участие России в работе международных медицинских организациях.

129. Всемирная Организация Здравоохранения, структура, управление и направления деятельности.

130. Тактика охраны здоровья населения. Основные направления реализации концепции реформы здравоохранения и медицинской науки в РФ.