

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского  
\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Общественное здоровье и здравоохранение**

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения очная  
Срок освоения ОП ОП 2 года  
Лекции - 3 час  
Практические занятия – 21 час  
Семинары – 18 час  
Самостоятельная работа – 21 час  
Контроль – 9 час  
Форма контроля - зачет  
Всего – 72 час / 2 З.Е.

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.Б.1 Общественное здоровье и здравоохранение (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре организации здравоохранения и общественного здоровья (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством д.м.н., профессора Какориной Е.П.

Составители:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Основное место работы</b>
1.	Какорина Екатерина Петровна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
2.	Смбатян Сиран Мануковна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «07» февраля 2022 г.).

Заведующая кафедрой

Какорина Е.П

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. №1074 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель** освоения учебной дисциплины - формирование у ординаторов теоретических знаний, практических навыков по основам общественного здоровья и здравоохранения, к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

### **Задачи дисциплины:**

1. Исследование теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.
2. Разработка методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп.
3. Исследование организации медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации населения; изучение качества внебольничной и стационарной медицинской помощи.
4. Исследование проблем организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
5. Обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.).
6. Ознакомление обучающихся с принципами организации и работы медицинских организаций различного типа.
7. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
8. Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.
9. Формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» изучается в первом семестре обучения и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

В результате изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» у обучающегося формируются профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	-основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения	составлять отчеты о своей деятельности и проводить ее анализ; статистическое исследование деятельности медицинской организации в целом и в отдельных подразделениях; -рассчитать основные показатели здоровья населения; -составлять отчеты о деятельности учреждений здравоохранения и их подразделений; -организовать медико-статистическое исследование здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения	методиками медико-статистических исследований;
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	организационно-функциональную структуру системы и охраны здоровья населения;	организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественной медицинской помощи; -совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации в соответствии с потребностями	Навыками организации и управления в медицинских организациях и структурных подразделениях

			решения проблем здоровья населения;	
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Критерии оценки качества оказания медицинской помощи	-анализировать и оценивать результаты деятельности медицинских организаций по данным первичной медицинской документации и годового статистического отчета	методиками экспертизы и оценки качества медицинской помощи.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>42</b>
В том числе:	
Лекции	3
Практические занятия	21
Семинар	18
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>21</b>
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
<b>Общая трудоёмкость:</b>	<b>72</b>

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Раздел 1. Медицинская статистика		9	-	3	3	3
Раздел 2. Медицинская демография		9	-	3	3	4
Раздел 3. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука и предмет преподавания Здоровье населения. Социальная обусловленность общественного здоровья. Формирование здорового образа жизни.		10	1	3	3	3
Раздел 4. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Роль государства в системе охраны здоровья граждан.		12	1	4	3	4

Раздел 5. Качество медицинской помощи.		11	-	4	3	4
Раздел 6. Основы управления здравоохранением.		12	1	4	3	4
Зачет		9			6	3
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

## 5.2. Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Медицинская статистика	Статистика, ее роль в медицине и здравоохранении. Этапы статистического исследования. Относительные величины. Средние величины Статистическая оценка достоверности результатов. Дисперсионный анализ. Корреляционный анализ. Регрессионный анализ. Непараметрические методы. Методы стандартизации.	ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 2. Медицинская демография	Демография и ее медико-социальные аспекты. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя. 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. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы.	ПК-4, ПК-10, ПК-11

<p>Раздел 3. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука и предмет преподавания. Здоровье населения. Социальная обусловленность общественного здоровья. Формирование здорового образа жизни.</p>	<p>Общественное здоровье и факторы его определяющие.  Общественное здоровье – основное содержание предмета. Понятие здоровья и болезни, концепции, новая философия здоровья, определение ВОЗ. Критерии здоровья.  Критерии здоровья.  Факторы, определяющие здоровье.  Определение здоровья и болезни. Эволюция понятий. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства, понятие о естественном течении болезни. Определение здоровья ВОЗ. Здоровье как неотъемлемое право личности. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Понятие, соотношение и взаимодействие.  Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Личная, государственная, общественная ответственность. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. Понятие популяции. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение.  Образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение.  Различия в состоянии здоровья внутри и между популяциями.</p>	<p>ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>
<p>Раздел 4. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Роль государства в системе охраны здоровья граждан</p>	<p>Законодательство в сфере охраны здоровья.  Основные принципы охраны здоровья.  Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.  Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.  Приоритет охраны здоровья детей.  Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья.  Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья.  Доступность и качество медицинской помощи.  Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.  Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.</p>	<p>ПК-4, ПК-10, ПК-11</p>



	Соблюдение врачебной тайны. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Организация охраны здоровья. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.	
Раздел 5. Качество медицинской помощи.	Определение качества медицинской помощи, составляющие качества. Компоненты качества медицинской помощи. Характеристики качества. Управление качеством медицинской помощи. Концепция «трилогии качества». Субъекты качества медицинской помощи. Оценка качества. Показатели качества медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской помощи.	ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 6. Основы управления здравоохранением	Общие положения. Субъекты и объекты управления. Принципы управления: принцип правовой защищенности управленческого решения, принцип оптимизации управления, принцип достаточности в централизации и децентрализации управления, принцип единоначалия, принцип делегирования полномочий. Стили управления. Методы управления.	ПК-4, ПК-10, ПК-11

### 5.3. Виды аудиторных занятий:

#### *Семинарские занятия*

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов:

- а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач,
- б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

#### **Вопросы для обсуждения:**

##### **Раздел 1.**

1. Статистика, ее роль в медицине и здравоохранении.
2. Этапы статистического исследования.
3. Относительные величины.
4. Средние величины
5. Статистическая оценка достоверности результатов.
6. Дисперсионный анализ.
7. Корреляционный анализ.
8. Регрессионный анализ.
9. Непараметрические методы.
10. Методы стандартизации.

## **Раздел 2.**

1. Демография и ее медико-социальные аспекты.
2. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.
3. Динамика населения, ее виды.
4. Миграция населения: внешняя, внутренняя.
5. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели.
6. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели.
7. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины.
8. Материнская смертность как медико-социальная проблема.
9. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.
10. Средняя продолжительность предстоящей жизни.
11. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие.
12. Анализ теоретических концепций народонаселения.
13. Демографические прогнозы.

## **Раздел 3.**

1. Общественное здоровье и факторы его определяющие.
2. Общественное здоровье – основное содержание предмета.
3. Понятие здоровья и болезни, концепции, новая философия здоровья, определение ВОЗ. Критерии здоровья.
4. Факторы, определяющие здоровье.
5. Определение здоровья и болезни.
6. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства, понятие о естественном течении болезни.
7. Определение здоровья ВОЗ.
8. Здоровье как неотъемлемое право личности.
9. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье.
10. Понятие, соотношение и взаимодействие.

11. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья.
12. Личная, государственная, общественная ответственность.
13. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
14. Понятие популяции.
15. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества.
16. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества.
17. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние.
18. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение. Образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение.
19. Различия в состоянии здоровья внутри и между популяциями.

#### **Раздел 4.**

1. Законодательство в сфере охраны здоровья.
2. Основные принципы охраны здоровья.
3. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.
4. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.
5. Приоритет охраны здоровья детей.
6. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья.
7. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья.
8. Доступность и качество медицинской помощи.
9. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.
10. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.
11. Соблюдение врачебной тайны.
12. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
13. Организация охраны здоровья.
14. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.
15. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.

#### **Раздел 5.**

1. Определение качества медицинской помощи, составляющие качества.
2. Компоненты качества медицинской помощи. Характеристики качества.
3. Управление качеством медицинской помощи.
4. Концепция «трилогии качества».
5. Субъекты качества медицинской помощи. Оценка качества.
6. Показатели качества медицинской помощи.
7. Виды контроля качества медицинской помощи

## **Раздел 6.**

1. Субъекты и объекты управления.
2. Принципы управления: принцип правовой защищенности управленческого решения, принцип оптимизации управления, принцип достаточности в централизации и децентрализации управления, принцип единоначалия, принцип делегирования полномочий.
3. Стили управления.
4. Методы управления.

### ***Практические занятия***

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

## **Раздел 1**

1. Разработать этапы статистического исследования.
2. Рассчитать относительные величины.
3. Рассчитать средние величины.
4. Выполнить статистическую оценку достоверности результатов.
5. Выполнить дисперсионный анализ.
6. Выполнить корреляционный анализ.
7. Выполнить регрессионный анализ.
8. Применить непараметрические методы.
9. Применить методы стандартизации.

## **Раздел 2**

1. Оценить показатели миграции населения: внешняя, внутренняя.
2. Оценить показатели рождаемости и фертильности (плодовитость).
3. Оценить показатели смертности населения.
4. Оценить показатели младенческой и перинатальной смертности, их основные причины.
5. Оценить показатели материнской смертности.

6. Оценить факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.
7. Оценить показатели средней продолжительности предстоящей жизни.
8. Оценить показатели естественного прироста населения и факторы на него влияющие.
9. Провести анализ теоретических концепций народонаселения.

### **Раздел 3.**

1. Оценить факторы, определяющие здоровье.
2. Оценить факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние.
3. Оценить факторы, определяющие общественное здоровье и их значение. Образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение.

### **Раздел 4.**

1. Разработать меры профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни.

### **Раздел 5.**

1. Оценить качество медицинской помощи, составляющие качества.
2. Оценить компоненты качества медицинской помощи. Характеристики качества.
3. Оценить показатели качества медицинской помощи.

### **Раздел 6**

1. Применить один из принципов управления: принцип правовой защищенности управленческого решения, принцип оптимизации управления, принцип достаточности в централизации и децентрализации управления, принцип единоначалия, принцип делегирования полномочий.
2. Использовать стили управления.
3. Применить методы управления.

## **5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях**

### **Очная форма обучения**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Используемые образовательные технологии</b>
Раздел 1. Медицинская статистика	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов;
Раздел 2. Медицинская демография	

Раздел 3. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука и предмет преподавания. Здоровье населения. Социальная обусловленность общественного здоровья. Формирование здорового образа жизни.	опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических
Раздел 4. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Роль государства в системе охраны здоровья граждан	
Раздел 5. Качество медицинской помощи	
Раздел 6. Основы управления здравоохранением	

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

### Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Медицинская статистика	Применение непараметрических методов статистического анализа. Нулевая гипотеза. Уровень значимости. Критерий знаков. Критерий Вилкоксона. Критерий Уайта. Критерий Колмогорова-Смирнова. Критерий соответствия хи-квадрат.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
Раздел 2. Медицинская демография	Анализ демографических показателей в Московской области, в РФ за последние 10 лет	
Раздел 3. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука и предмет преподавания Здоровье населения. Социальная обусловленность общественного здоровья. Формирование здорового образа жизни.	Организация здравоохранения в зарубежных странах. Основные модели систем здравоохранения в мире (государственная, страховая, частная), принципы реформирования	
Раздел 4. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Роль государства в системе охраны здоровья граждан	Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Различия в состоянии здоровья внутри и между популяциями.	
Раздел 5. Качество	Анализ показателей доступности и	

медицинской помощи	качества медицинской помощи при различных видах медицинской помощи	
Раздел 6. Основы управления здравоохранением	Менеджмент в здравоохранении	

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам

### 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями.

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях взрослого населения и подростков	<p><b>Знать:</b> основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;</p> <p><b>Уметь:</b> составлять отчеты о своей деятельности и проводить ее анализ; -статистическое исследование деятельности медицинской организации в целом и в отдельных подразделениях; -рассчитать основные показатели здоровья населения; составлять отчеты о деятельности учреждений здравоохранения и их подразделений; -организовать медико-статистическое исследование здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения</p> <p><b>Владеть:</b> методиками медико-статистических исследований;</p>	<p><b>Примеры вопросов для подготовки к зачету:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Статистика, ее роль в медицине и здравоохранении.</li> <li>2. Этапы статистического исследования.</li> <li>3. Относительные величины.</li> <li>4. Средние величины</li> </ol>	Зачет в виде устного опроса по вопросам

ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p><b>Знать:</b> организационно-функциональную структуру системы и охраны здоровья населения;</p> <p><b>Уметь:</b> организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественной медицинской помощи; совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации в соответствии с потребностями решения проблем здоровья населения;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками организации и управления в медицинских организациях и структурных подразделениях</p>	<p><b>Примеры вопросов для подготовки к зачету:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Субъекты и объекты управления.</li> <li>2. Принципы управления: принцип правовой защищенности управленческого решения, принцип оптимизации управления, принцип достаточности в централизации и децентрализации управления, принцип единоначалия, принцип делегирования полномочий.</li> <li>3. Стили управления.</li> <li>4. Методы управления.</li> </ol>	Зачет в виде устного опроса по вопросам
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p><b>Знать:</b> критерии оценки качества оказания медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать и оценивать результаты деятельности медицинских организаций по данным первичной медицинской документации и годового статистического отчета;</p> <p><b>Владеть:</b> методиками экспертизы и оценки качества медицинской помощи.</p>	<p><b>Примеры вопросов для подготовки к зачету:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение качества медицинской помощи, составляющие качества.</li> <li>2. Компоненты качества медицинской помощи. Характеристики качества.</li> <li>3. Управление качеством медицинской помощи.</li> <li>4. Концепция «трилогии качества».</li> <li>5. Субъекты качества медицинской помощи. Оценка качества.</li> <li>6. Показатели качества медицинской помощи.</li> <li>7. Виды контроля качества медицинской помощи</li> <li>8. Субъекты и объекты управления.</li> </ol>	Зачет в виде устного опроса по вопросам

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Статистика, ее роль в медицине и здравоохранении.
2. Этапы статистического исследования.
3. Относительные величины.
4. Средние величины.
5. Статистическая оценка достоверности результатов.
6. Дисперсионный анализ.
7. Корреляционный анализ.
8. Регрессионный анализ.
9. Непараметрические методы.



10. Методы стандартизации.
11. Демография и ее медико-социальные аспекты.
12. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.
13. Динамика населения, ее виды.
14. Миграция населения: внешняя, внутренняя.
15. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели.
16. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели.
17. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины.
18. Материнская смертность как медико-социальная проблема.
19. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.
20. Средняя продолжительность предстоящей жизни.
21. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие.
22. Анализ теоретических концепций народонаселения.
23. Демографические прогнозы.
24. Общественное здоровье и факторы его определяющие.
25. Общественное здоровье – основное содержание предмета.
26. Понятие здоровья и болезни, концепции, новая философия здоровья, определение ВОЗ. Критерии здоровья.
27. Факторы, определяющие здоровье.
28. Определение здоровья и болезни.
29. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства, понятие о естественном течении болезни.
30. Определение здоровья ВОЗ.
31. Здоровье как неотъемлемое право личности.
32. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье.
33. Понятие, соотношение и взаимодействие.
34. Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья.
35. Личная, государственная, общественная ответственность.
36. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.
37. Понятие популяции.
38. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества.
39. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества.
40. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние.

41. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение. Образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение.
42. Различия в состоянии здоровья внутри и между популяциями.
43. Законодательство в сфере охраны здоровья.
44. Основные принципы охраны здоровья.
45. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.
46. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.
47. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.
48. Приоритет охраны здоровья детей.
49. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья.
50. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья.
51. Доступность и качество медицинской помощи.
52. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.
53. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.
54. Соблюдение врачебной тайны.
55. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
56. Организация охраны здоровья.
57. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни
58. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.
59. Определение качества медицинской помощи, составляющие качества.
60. Компоненты качества медицинской помощи. Характеристики качества.
61. Управление качеством медицинской помощи.
62. Концепция «трилогии качества».
63. Субъекты качества медицинской помощи. Оценка качества.
64. Показатели качества медицинской помощи.
65. Виды контроля качества медицинской помощи.
66. Субъекты и объекты управления.
67. Принципы управления: принцип правовой защищенности управленческого решения, принцип оптимизации управления, принцип достаточности в централизации и децентрализации управления, принцип единоначалия, принцип делегирования полномочий.
68. Стили управления.
69. Методы управления.

#### **6.4. Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

**Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

### **Шкала оценивания зачета по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»:**

#### **Шкала оценивания устного опроса**

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

### **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя.

Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### Основная литература:<sup>1</sup>

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Организация здравоохранения и общественное здоровье: учебное пособие	Т. В. Семина	Москва: НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева, 2020 г.	1-6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001551920">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001551920</a>
Основы общественного здоровья и здравоохранения	В. К. Юрьев, К. Е. Моисеева, В. А. Глущенко	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019 г.	1-6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001521061">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001521061</a>
Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Н.М. Агарков и др.	Белгород: Эпицентр, 2018 г.	1-6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001510930">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001510930</a>
Организация медицинской помощи в Российской Федерации	В. А. Решетников [и др.].	Москва: Медицинское информационное агентство, 2018 г.	1-6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001477881">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001477881</a>
Информатика, медицинская информатика, статистика	В. П. Омельченко, А. А. Демидова	Москва: ГЭОТА Р-Медиа, 2021 г.	1-6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001549445">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001549445</a>

#### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Методология внедрения процессного подхода в управление	Е. А. Берсенева, С. А. Мендель	Москва: Светлица, 2019 г.	1-6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-</a>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

административно-хозяйственными процессами в медицинских организациях					0001532068
Словарь терминов и понятий: Организация здравоохранения и общественное здоровье	А. П. Цыбусов и др.	Саранск: Изд-во Мордовского университета, 2017 г.	1-6	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001483538">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001483538</a>

## 8.2. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

## 8.3. Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

## 8.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016; электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019, в том числе отечественного производства;

Консультант плюс – договор 0348200027021000164 от 25.05.2021;

1С: Университет ПРОФ 1840935 24.06.2021;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ 42/13 01.07.2021;

Обучающая платформа Webinar 1862239/C-7031 19.07.2021.

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Общественное здоровье и здравоохранение	Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения. Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической

работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.
---

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.