



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Институт общественного здоровья и цифровой медицины
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по учебно-методической
работе

Василькова Т.Н.

15.05.2024

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Б1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Уровень высшего образования: специалитет

Специальность: 30.05.03 Медицинская кибернетика

Квалификация (степень) выпускника: врач-кибернетик

Форма обучения: очная

Год набора (приема на обучение): 2025

Срок получения образования: 6 лет

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

Курс: 2 Семестры: 4

Разделы (модули): 3

Зачет: 4 семестр

Лекционные занятия: 20 ч.

Практические занятия: 51 ч.

Самостоятельная работа: 37 ч.

г. Тюмень, 2025

Разработчики:

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук, профессор Брынза Н.С.

Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, кандидат медицинских наук Зольникова Н.Е.

Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, доктор медицинских наук Сульдин А.М.

Рецензенты:

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой теории и практики сестринского дела ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России - С.В. Лапик

Директор ФБУН ТНИИКИП Роспотребнадзора, д.м.н., профессор Т.Ф.Степанова (Федеральное бюджетное учреждение науки «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека)

Главный врач ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр г.Тюмень - Д.И. Бутов

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности Специальность: 30.05.03 Медицинская кибернетика, утвержденного приказом Минобрнауки России от 13.08.2020 №1006, с учетом трудовых функций профессиональных стандартов: "Врач-кибернетик", утвержден приказом Минтруда России от 04.08.2017 № 610н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело	Председатель методического совета	Лапик С.В.	Согласовано	11.04.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины - формирование и развитие профессиональных компетенций врача, направленных на овладение знаниями и умениями по оценке общественного здоровья и показателей, характеризующих деятельность врача и медицинских организаций; обучение критериям оценки деятельности медицинских организаций, в соответствии с требованиями законодательно-нормативных документов, порядков оказания медицинской помощи; проведение экспертизы трудоспособности и мероприятий по профилактике и диспансеризации населения в амбулаторно-поликлинических условиях, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-кибернетик», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2017 г. № 610н.

Задачи изучения дисциплины:

- обучить студентов ведению учётно-отчётной медицинской документации в медицинских организациях, медико-статистическому анализу показателей их деятельности;
- обучить студентов выбору оптимальных схем по формированию у населения мотивированного отношения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, по выполнению рекомендаций, направленных на воспитание элементов здорового образа жизни;
- обеспечить системное освоение студентами теоретических основ факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья населения и системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- обучить студентов принципам организации труда медицинского персонала в медицинских организациях амбулаторного и стационарного типов, функциональным обязанностям врачебных кадров и оптимальному алгоритму их осуществления;
- обучить студентов ведению учётно-отчётной медицинской документации в медицинских организациях, медико-статистическому анализу показателей их деятельности;
- обеспечить приобретение студентами знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;
- обучить студентов управленческим процессам, в том числе экономическим и организационным, осуществляемым в медицинских организациях;
- обучить студентов оценке качества оказания лечебно-диагностической и профилактической помощи пациентам, своевременности их направления к врачам-специалистам;
- обеспечить формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

ПК-1 Способен вести статистический учет в медицинской организации

ПК-1.1 Выполняет статистический учет и составляет отчетность медицинской организации

Знать:

ПК-1.1/Зн1 статистический учет и отчетность медицинской организации

Уметь:

ПК-1.1/Ум1 выполнять статистический учет и составлять отчетность медицинской организации

Владеть:

ПК-1.1/Нв1 навыками выполнения статистического учета и составления отчетности медицинской организации

ПК-2 Способен решать системно-аналитические задачи в области здравоохранения

ПК-2.1 Применяет системный анализ объектов исследования в медицине и здравоохранении

Знать:

ПК-2.1/Зн1 системный анализ объектов исследования в медицине и здравоохранении

Уметь:

ПК-2.1/Ум1 применять системный анализ объектов исследования в медицине и здравоохранении

Владеть:

ПК-2.1/Нв1 навыками применения системного анализа объектов исследования в медицине и здравоохранении

ПК-2.2 Участвует в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Знать:

ПК-2.2/Зн1 способы оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Уметь:

ПК-2.2/Ум1 производить оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Владеть:

ПК-2.2/Нв1 навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ПК-2.3 Создает модели для исследования систем организма, анализа механизма действия лекарственных средств и немедикаментозных способов лечения

Знать:

ПК-2.3/Зн1 модели для исследования систем организма, анализа механизма действия лекарственных средств и немедикаментозных способов лечения

Уметь:

ПК-2.3/Ум1 создавать модели для исследования систем организма, анализа механизма действия лекарственных средств и немедикаментозных способов лечения

Владеть:

ПК-2.3/Нв1 навыками создания моделей для исследования систем организма, анализа механизма действия лекарственных средств и немедикаментозных способов лечения

3. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина (модуль) Б1.В.01 «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к формируемой участниками образовательных отношений части образовательной программы и изучается в семестре(ах): 4.

В процессе изучения дисциплины студент готовится к видам профессиональной деятельности и решению профессиональных задач, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Четвертый семестр	108	3	71	20	51	37	Зачет
Всего	108	3	71	20	51	37	

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий

(часы промежуточной аттестации не указываются)

Наименование раздела, темы	Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соотношенные с результатами освоения программы
Раздел 1. Дисциплинарный модуль 1. Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики.	70	12	34	24	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3
Тема 1.1. Медицинская статистика: определение, задачи, разделы. Методика, организация, этапы статистического исследования. Виды статистических таблиц и методика их построения. Лекция 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Теоретические основы здравоохранения.	4	2	2		

Тема 1.2. Абсолютные и относительные величины. Методика расчета показателей относительных величин и их использование.	2		2	
Тема 1.3. Динамические ряды и их применение в медицинских исследованиях. Методики выравнивания и анализ динамического ряда. Графические изображения в медицине, правила построения диаграмм.	2		2	
Тема 1.4. Средние величины. Виды средних величин, методики вычисления средних. Применение средних величин для оценки состояния здоровья населения. Лекция 2. Методы социально-гигиенических исследований. Системный анализ в здравоохранении.	4	2	2	
Тема 1.5. Взаимосвязь между признаками. Корреляция, методики вычисления коэффициента корреляции методом квадратов. Стандартизация. Сущность метода. Методики вычисления стандартизованных показателей, их использование в оценке деятельности медицинских организаций.	2		2	
Тема 1.6. Демография. Медицинская демография, разделы демографии, основные демографические показатели. Статика населения. Методики анализа и оценки рождаемости населения. Лекция. Медико-социальные аспекты демографии в РФ.	4	2	2	
Тема 1.7. Медико-демографические аспекты убыли населения. Динамика населения. Методики анализа и оценки показателей смертности населения. Роль врача в регистрации естественного движения населения, медицинская документация.	2		2	

<p>Тема 1.8. Здоровье населения и факторы его определяющие, факторы риска. Номенклатура и классификация болезней, травм, причин смерти. Состояние и основные принципы построения.</p> <p>Лекция 3. Здоровье и болезнь. Детерминанты здоровья. Общественное и индивидуальное здоровье, факторы и условия их определяющие.</p>	4	2	2	
<p>Тема 1.9.</p> <p>Заболеваемость-ведущий показатель в оценке здоровья населения, роль врачей в регистрации заболеваемости. Виды заболеваемости ,классификация. Методы изучения и анализа заболеваемости населения. Лекция. Заболеваемость населения ,методы изучения и социально-медицинские аспекты. Заболеваемость и инвалидность как причины нетрудоспособности населения.</p>	4	2	2	
<p>Тема 1.10.</p> <p>Социально-гигиенические аспекты болезней системы кровообращения, новообразований, травматизма, туберкулеза, психических расстройств. Специальный учет заболеваемости, учетно-отчетные стат.формы. Лекция. Социально-гигиенические проблемы важнейших неинфекционных заболеваний. Факторы риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний.</p>	4	2	2	
<p>Тема 1.11. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). Методики изучения и анализа показателей заболеваемости с ВУТ. Учетно-отчетные формы.</p>	2		2	
<p>Тема 1.12. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.</p>	2		2	

Тема 1.13. Социально-гигиенические аспекты инвалидности, понятие, причины, группы. Методики изучения и анализа показателей инвалидности. Профилактика инвалидности.	2		2		
Тема 1.14. Основные принципы национального здравоохранения. Законодательная база охраны здоровья населения. Реформы и основные направления развития здравоохранения	2		2		
Тема 1.15. Обязательное медицинское страхование как вид социального страхования. Основные понятия ФЗ № 326 от 29.11.2010 г. Порядок взаимодействия субъектов и участников ОМС. Организация медицинского страхования в РФ. Программы Государственных Гарантий бесплатной медицинской помощи населению.	2		2		
Тема 1.16. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Центр гигиены и эпидемиологии, задачи, структура. Основные принципы и направления санитарного просвещения населения. Лекция. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Гигиеническое обучение и воспитание населения. Организация деятельности ФГслужбы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	2		2		
Тема 1.17. Итоговое занятие. Промежуточное тестирование по Дисциплинарному модулю 1.	26		2	24	
Раздел 2. Дисциплинарный модуль 2. Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи населению.	38	8	17	13	ПК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3

<p>Тема 2.1. Принципы организации медицинской помощи населению в РФ. Первичная медико-санитарная помощь. Организация медицинской помощи городскому и сельскому населению. Лекция. Основы охраны здоровья граждан в РФ. Обязательное медицинское страхование: организационно-правовые основы. Организация скорой и неотложной медицинской помощи взрослому населению. Станция скорой медицинской помощи. Специализированные бригады. Показатели и анализ деятельности СМП.</p>	4	2	2	
---	---	---	---	--

<p>Тема 2.2. Оказание населению амбулаторно - поликлинической помощи. Поликлиника, структурно-функциональные подразделения, учётно - отчётная документация, анализ деятельности. Участковый принцип медицинского обслуживания взрослого населения, терапевтический участок. Организация и основные разделы работы врача-терапевта участкового. Основная учётно-отчетная документация, показатели эффективности работы. Лекция. Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой помощи населению. Реформы системы здравоохранения, национальные проекты в области здравоохранения. Профилактическая работа в медицинской организации. Виды и уровни профилактики. Профилактическая деятельность поликлиники. Факторы риска возникновения основных неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни. Анализ деятельности поликлиники по статистическим формам готового отчета. Лекция. Профилактика-генеральное направление здравоохранения. Диспансеризация населения. Центры медицинской профилактики.</p>	4	2	2	
--	---	---	---	--

<p>Тема 2.3. Диспансеризация как метод врачебной работы, этапы и элементы диспансеризации населения. Профилактический осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Группы здоровья. Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья. Группы диспансерного наблюдения. Учетно-отчетная документация. Показатели эффективности профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансерного наблюдения, методики анализа.</p>	2		2	
<p>Тема 2.4. Организация экспертизы временной утраты трудоспособности: определение, задачи, уровни проведения, медицинская документация. Функции лечащего врача, врачебной комиссии. Организация медико-социальной экспертизы: основные понятия, этапы. Группы инвалидности, показатели инвалидности, медицинская документация. Деятельность Бюро и комиссий медико-социальной экспертизы (комиссии МСЭ), взаимодействие с медицинскими организациями, анализ показателей инвалидности.</p>	4	2	2	
<p>Тема 2.5. Организация специализированной медицинской помощи населению: определение, виды и уровни, порядок организации на уровне региона. Медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь: определение, задачи, структура, виды деятельности. Показатели оценки работы стационара и больничной койки, учетно-отчетная документация. Анализ деятельности стационара по статистическим формам готового отчета.</p>	6	2	4	

Тема 2.6. Система охраны здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Основные типы акушерско-гинекологических учреждений. Организация работы родильного дома и женской консультации: определение, задачи, структура, виды деятельности, показатели оценки деятельности. Промежуточный контроль по модульной единице 2.1.	18		5	13	
Итого	108	20	51	37	

5. Содержание разделов, тем дисциплин и формы текущего контроля

Раздел 1. Дисциплинарный модуль 1. Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики.

(Лекционные занятия - 12ч.; Практические занятия - 34ч.; Самостоятельная работа - 24ч.)

Тема 1.1. Медицинская статистика: определение, задачи, разделы. Методика, организация, этапы статистического исследования.

Виды статистических таблиц и методика их построения.

Лекция 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Теоретические основы здравоохранения.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

Статистика здравоохранения анализирует данные о медицинских учреждениях, их деятельности, оценивает эффективность различных организационных мероприятий по профилактике и лечению болезней.

Требования, предъявляемые к статистическим данным, можно сформулировать в следующих положениях:

- 1). Достоверность и точность материалов.
- 2). Полнота, понимаемая как охват всех объектов наблюдения за весь исследуемый период, и получение всех сведений по каждому объекту в соответствии с установленной программой.
- 3). Сравнимость и сопоставимость, достигаемая в процессе наблюдения единством программы и номенклатур и в процессе обработки и анализа данных - применением унифицированных методических приемов и показателей.
- 4). Срочность и своевременность получения, обработки и представления статистических материалов.

В практической и научно-исследовательской деятельности руководители МО, а также врачи и средний медицинский персонал обязаны анализировать результаты своей деятельности на индивидуальном, групповом и популяционных уровнях. Эти исследования проводятся с помощью различных методов, важнейшим из которых является статистический метод. Умение правильно организовать и провести статистическое исследование необходимо руководителям медицинских организаций, врачам и среднему медицинскому персоналу. Полученные знания в ходе изучения данной темы способствуют повышению качества и эффективности медицинской помощи населению, повышают конкурентоспособность медицинских организаций на рынке оказания медицинских услуг. Цель занятия: Освоить методику организации и последовательность этапов статистического исследования для оценки здоровья населения и деятельности врача – педиатра и медицинских организаций. уметь организовать статистическое исследование, как здоровья населения, его укрепления и восстановления, так и деятельности учреждений системы его охраны

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.2. Абсолютные и относительные величины. Методика расчета показателей относительных величин и их использование.

(Практические занятия - 2ч.)

виды относительных величин и методику их расчетов. Уметь оценивать достоверность показателей относительных величин; на основании изучения данной темы студенты должны уметь: - обоснованно выбирать виды относительных величин для анализа в каждой конкретной ситуации; - рассчитывать показатели и представлять графически полученную информацию; - на основании полученных расчетов относительных величин и их графического изображения провести анализ состояния здоровья населения и/или деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.3. Динамические ряды и их применение в медицинских исследованиях. Методики выравнивания и анализ динамического ряда. Графические изображения в медицине, правила построения диаграмм.

(Практические занятия - 2ч.)

При изучении общественного здоровья за определенный промежуток времени (например, показателя физического развития) при анализе деятельности учреждений здравоохранения (длительность пребывания больных на койке и др.), оценке работы медицинского персонала (нагрузка на врача, медицинскую сестру и т.д.) часто возникает необходимость получить представление о размерах и изменениях изучаемого признака в совокупности во времени. Цель занятия: уметь использовать метод построения динамических рядов для оценки и анализа статистической совокупности во времени при изучении общественного здоровья и деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Задача: Освоить методики выравнивания и анализа динамического ряда.

На основании изучения данной темы студенты должны уметь:

- построить динамические ряды по заданным данным;
- обосновать методику построения динамического ряда;
- давать характеристику разнообразия динамического ряда;
- рассчитывать специальные показатели динамического ряда (абсолютный прирост, темп прироста, показатель роста (снижения), показатель наглядности).

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.4. Средние величины. Виды средних величин, методики вычисления средних. Применение средних величин для оценки состояния здоровья населения.

Лекция 2. Методы социально-гигиенических исследований. Системный анализ в здравоохранении.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

При изучении общественного здоровья за определенный промежуток времени (например, показателя физического развития) при анализе деятельности учреждений здравоохранения (длительность пребывания больных на койке и др.), оценке работы медицинского персонала (нагрузка на врача, медицинскую сестру и т.д.) часто возникает необходимость получить представление о размерах изучаемого признака в совокупности для выявления его основной закономерности.

Оценить размер признака в совокупности, изменяющегося по основной величине, позволяет лишь его обобщающая характеристика, называемая средней величиной.

Для более детального анализа изучаемой совокупности по какому-либо признаку помимо средней величины необходимо также вычислить критерии разнообразия признака, которые позволяют оценить, насколько типична для данной совокупности ее обобщающая характеристика.

Цель изучения темы: уметь использовать метод вариационной статистики для оценки и анализа статистической совокупности при изучении общественного здоровья и деятельности медицинских учреждений.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.5. Взаимосвязь между признаками. Корреляция, методики вычисления коэффициента корреляции методом квадратов. Стандартизация. Сущность метода. Методики вычисления стандартизованных показателей, их использование в оценке деятельности медицинских организаций.

(Практические занятия - 2ч.)

При изучении общественного здоровья за определенный промежуток времени (например, показателя физического развития) при анализе деятельности учреждений здравоохранения (длительность пребывания больных на койке и др.), оценке работы медицинского персонала (нагрузка на врача, медицинскую сестру и т.д.) часто возникает необходимость получить представление о размерах изучаемого признака в совокупности для выявления его основной закономерности.

Оценить размер признака в совокупности, изменяющегося по основной величине, позволяет лишь его обобщающая характеристика, называемая средней величиной.

Для более детального анализа изучаемой совокупности по какому-либо признаку помимо средней величины необходимо также вычислить критерии разнообразия признака, которые позволяют оценить, насколько типична для данной совокупности ее обобщающая характеристика.

Цель изучения темы: уметь использовать метод вариационной статистики для оценки и анализа статистической совокупности при изучении общественного здоровья и деятельности медицинских учреждений.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.6. Демография. Медицинская демография, разделы демографии, основные демографические показатели. Статика населения. Методики анализа и оценки рождаемости населения.

Лекция. Медико-социальные аспекты демографии в РФ.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

При изучении общественного здоровья и здравоохранения применяется целый ряд характеристик, среди которых важнейшими являются медико-демографические показатели (показатели статистики и динамики населения). Эти показатели используются в характеристике здоровья населения и при анализе других показателей общественного здоровья. Медико-демографические показатели применяются при анализе деятельности врача, учреждений здравоохранения и планировании медицинской помощи.

Цель изучения темы: Изучить роль и значение медицинской демографии, степень ее влияния на состояние здоровья населения и деятельности врача и медицинских организаций.

На основе медико-демографических показателей уметь оценивать и анализировать состояние здоровья населения для обоснования медико-социальных мероприятий, направленных на улучшение здоровья.

Задача: Научиться вычислять показатели механического движения населения с проведением их анализа и оценки. Изучить источники медико-демографической информации и роль врачей в ее сборе и анализе. Научиться применять графические изображения при различных видах показателей. На основании изучения данной темы студенты должны уметь:

- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;
- использовать полученную медико-демографическую информацию при анализе других показателей общественного здоровья, оценке деятельности учреждений здравоохранения, планировании медицинской помощи.

Лекция 4. Медико-социальные аспекты демографии в РФ.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.7. Медико-демографические аспекты убыли населения. Динамика населения. Методики анализа и оценки показателей смертности населения. Роль врача в регистрации естественного движения населения, медицинская документация.

(Практические занятия - 2ч.)

При изучении общественного здоровья и здравоохранения применяется целый ряд характеристик, среди которых важнейшими являются медико-демографические показатели (показатели статистики и динамики населения). Эти показатели используются в характеристике здоровья населения и при анализе других показателей общественного здоровья. Медико-демографические показатели применяются при анализе деятельности врача, учреждений здравоохранения и планировании медицинской помощи.

Цель изучения темы: на основе медико-демографических показателей уметь оценивать и анализировать состояние здоровья населения для обоснования медико-социальных мероприятий, направленных на улучшение здоровья.

Задачи: Научиться рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико – демографические показатели естественного движения населения.

Изучить источники медико-демографической информации и роль врачей в ее сборе и анализе.

Знать основные тенденции медико-демографических процессов и факторы, их определяющие.

Освоить методику анализа демографических показателей.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.8. Здоровье населения и факторы его определяющие, факторы риска. Номенклатура и классификация болезней, травм, причин смерти. Состояние и основные принципы построения.

Лекция 3. Здоровье и болезнь. Детерминанты здоровья. Общественное и индивидуальное здоровье, факторы и условия их определяющие.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

Для оценки здоровья индивидуума и общественного здоровья используются различные методы. При изучении биологического здоровья это пальпация, перкуссия, аускультация, внешний осмотр, то есть методы, основанные на восприятии органами чувств. Однако при исследовании общественного здоровья органы чувств не используются. Например, как можно при помощи органов чувств определить рождаемость? Следовательно, здесь нужны иные методы, а именно, методы подсчета или «санитарной статистики». Здоровье населения зависит от комплекса факторов, которые взаимодействуют между собой, меняются во времени. Их влияние на уровни показателей здоровья неодинаково в различных регионах страны. Для изучения этих причинно-следственных закономерностей формирования и развития здоровья населения проводятся массовые статистические исследования. Статистический метод в оценке общественного здоровья аналогичен термометру (тонометру, электрокардиографу и т.д.), используемому при оценке индивидуального здоровья.

Цель занятия: Изучить понятия общественное здоровье и здравоохранение, как наука; Здоровье населения и факторы, его определяющие: понятие здоровье, болезнь, общественное здоровье. Задачи общественного здоровья и здравоохранения. Методы, используемые общественным здоровьем и здравоохранением. Задачи занятия: изучить факторы риска развития важнейших неэпидемических и опасных заболеваний. Правильно заполнять медицинскую документацию и освоить тактику врача по данным видам заболеваний.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.9. Заболеваемость-ведущий показатель в оценке здоровья населения, роль врачей в регистрации заболеваемости. Виды заболеваемости ,классификация. Методы изучения и анализа заболеваемости населения.

Лекция. Заболеваемость населения ,методы изучения и социально-медицинские аспекты. Заболеваемость и инвалидность как причины нетрудоспособности населения.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

В практической деятельности медицинских работников (врачей, руководителей среднего звена) одной из основных функций является регистрация и анализ выявленных заболеваний, травм, отравлений, несчастных случаев, а также анализ проблем связанных со здоровьем. Это необходимо для составления отчетов, на основании которых проводится статистический анализ о частоте, уровнях зарегистрированной заболеваемости, а также показателей ее структуры. В дальнейшем на уровне субъектов и в целом по Российской Федерации разрабатываются, финансируются и проводятся программы по сохранению и укреплению здоровья населения страны.

Актуальность изучения темы: Основным требованием к врачу является умение правильно поставить диагноз отклонений, связанных со здоровьем. С момента постановки диагнозов пациентам эти сведения становятся предметом статистического анализа. Полнота же полученной информации зависит от знаний врача системы учета и регистрации выявленной патологии. Данные отчетов о числе зарегистрированной патологии позволяет проводить статистический анализ на основании расчетных показателей уровня и структуры зарегистрированной заболеваемости. Цель изучения темы: освоить методы изучения заболеваемости, виды заболеваемости, показатели общей заболеваемости, распространенности, накопления заболеваемости, коэффициенты заболеваемости по возрасту, полу, летальность. Овладеть правилами и порядком регистрации заболеваний, отнесенным к различным ее видам с последующим анализом данных сводных статистических форм

Задачи: Определять единицу наблюдения для изучения каждого вида заболеваемости и выбирать учетно - оперативную документацию для ее регистрации.

Особенности МКБ-Х и решение внедрения ее в практику работы медицинских организаций. Освоить методики расчета различных показателей заболеваемости.

Проводить анализ тенденций показателей заболеваемости с целью выявления влияния факторов и принятия управленческих решений.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.10. Социально-гигиенические аспекты болезней системы кровообращения, новообразований, травматизма, туберкулеза, психических расстройств. Специальный учет заболеваемости, учетно-отчетные стат.формы.

Лекция. Социально-гигиенические проблемы важнейших неинфекционных заболеваний. Факторы риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

Социально значимые заболевания относятся к наиболее актуальным проблемам современности. Они стали одной из основных угроз здоровью населения. Социальная значимость этих заболеваний требует для проведения эффективной их профилактики привлечения не только медицинских работников, но и общественности, органов власти, образования, культуры и др. Социально значимые заболевания представляют собой колоссальный ущерб для общества, связанный с потерей временной и стойкой трудоспособности, необходимостью огромных затрат на профилактику, лечение и реабилитацию, преждевременной смертностью, преступностью (при наркомании и алкоголизме).

Цель занятия: формирование компетентности у студентов по проблемам социально-значимых заболеваний и с основными видами социально-значимых болезней (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, травматизм, болезни, передающиеся половым путем, туберкулез). Распространенность, смертность, проблемы оказания медицинской помощи и пути снижения социально-значимых болезней.

Задачи: изучить основные виды социально-значимых заболеваний, их социально-гигиенические аспекты, специальный учет. Изучить первичную учетно-отчетную медицинскую документацию, применяемую для регистрации социально-значимых заболеваний; Уметь заполнять учетно-оперативную документацию по регистрации отдельных видов заболеваний и правила представления информации в кабинет статистики; знать: значение изучения социально-значимых заболеваний для практической деятельности медицинских работников и учреждений; перечень и виды учетно-оперативную документацию по регистрации отдельных видов заболеваний и правила представления информации в кабинет статистики;

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.11. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). Методики изучения и анализа показателей заболеваемости с ВУТ. Учетно-отчетные формы. (Практические занятия - 2ч.)

В практической деятельности врачей одной из обязательных функций любых медицинских организаций является учет выявленных у пациентов заболеваний, травм, отравлений, несчастных случаев приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, а также анализ показателей заболеваемости ВН и инвалидности, выработка мер, направленных на их снижение.

Основным требованием к врачу является умение правильно поставить диагноз отклонений, связанных со здоровьем. С момента постановки диагнозов пациентам эти сведения становятся предметом статистического анализа. Полнота же полученной информации зависит от знаний врача системы учета и регистрации выявленной патологии. Данные отчетов о числе зарегистрированной патологии позволяет проводить статистический анализ на основании расчетных показателей уровня и структуры зарегистрированной заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Цель занятия. Освоить тактику врача при заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности.

Задачи занятия. Изучить методику расчетов показателей ЗВУТ и инвалидности. Изучить первичную учетно-отчетную медицинскую документацию по ЗВУТ и инвалидности. Уметь оценивать уровни и структуру заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности в зависимости от возраста, пола и социальных и трудовых факторов и условий. Проводить анализ тенденций показателей ВН с целью выявления влияния факторов и принятия управленческих решений, направленных на ее снижение.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.12. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.

(Практические занятия - 2ч.)

Исследованием здоровья населения занимается медицинская статистика - один из разделов биостатистики, она изучает основные закономерности и тенденции здоровья населения, здравоохранения с использованием методов математической статистики. Для оценки здоровья определенной группы людей или населения в целом принято использовать группы индикаторов, в том числе показатели физического здоровья. Физическое развитие является критерием оценки здоровья населения, организация врачебного контроля за физическим развитием. представляет собой важный признак, определяющий уровень здоровья населения. Показатели физического здоровья используются для выявления антропометрических маркеров риска ряда заболеваний, контроля за физическим развитием детей и оценки эффективности проводимых оздоровительных мероприятий. Для оценки здоровья индивидуума и общественного здоровья используются различные методы. При изучении биологического здоровья это пальпация, перкуссия, аускультация, внешний осмотр, то есть методы, основанные на восприятии органами чувств. Однако при исследовании общественного здоровья органы чувств не используются. Например, как можно при помощи органов чувств определить рождаемость? Следовательно, здесь нужны иные методы, а именно, методы подсчета или «санитарной статистики». Здоровье населения зависит от комплекса факторов, которые взаимодействуют между собой, меняются во времени. Их влияние на уровни показателей здоровья неодинаково в различных регионах страны. Для изучения этих причинно-следственных закономерностей формирования и развития здоровья населения проводятся массовые статистические исследования.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.13. Социально-гигиенические аспекты инвалидности, понятие, причины, группы.

Методики изучения и анализа показателей инвалидности. Профилактика инвалидности.

(Практические занятия - 2ч.)

Актуальность проблемы определяется наличием в социальной структуре общества значительного количества лиц, имеющих признаки ограничения жизнедеятельности. В России за последние годы отмечается тенденция к увеличению числа инвалидов. В условиях реформирования здравоохранения социальная защита населения, социальная поддержка социально уязвимых групп населения является актуальной. Экспертиза трудоспособности является важным разделом работы лечащего врача и должна изучаться в свете новых нормативных документов Министерства здравоохранения, Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации.

Цель: Изучить состояние и тенденции инвалидности населения РФ, факторы ее определяющие, методику расчета показателей инвалидности. Изучить первичную учетно-отчетную медицинскую документацию по иинвалидности. Изучить понятие профилактики инвалидности; реабилитации, виды реабилитации инвалидов.

Задачи: Уметь оценивать уровни и структуру стойкой утратой трудоспособности в зависимости от возраста, пола и социальных и трудовых факторов и условий.

Проводить анализ тенденций показателей инвалидности с целью выявления влияния факторов и принятия управленческих решений, направленных на ее снижение. Знать: определение понятия инвалидности; основные источники информации; основные закономерности инвалидности населения при важнейших заболеваниях и факторы, их определяющие; Уметь применять основные методы расчета показателей инвалидности для анализа инвалидности при оценке здоровья населения, профилактике ее возникновения.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.14. Основные принципы национального здравоохранения. Законодательная база охраны здоровья населения. Реформы и основные направления развития здравоохранения (Практические занятия - 2ч.)

Система здравоохранения в России основана на ряде законодательных актов, призванных обеспечить ее целостность, комплексность и качество оказания медицинской помощи. В соответствии с федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», вступившим в силу 21 ноября 2011 года (№323-ФЗ), организация медицинской помощи базируется на деятельности лечебно-профилактических, противоэпидемических, реабилитационных учреждений государственной, муниципальной и частной форм собственности.

Цель занятия: изучение теоретических основ и основных принципов организации системы здравоохранения, охраны здоровья граждан в РФ; основных положений организации медицинской помощи населению в РФ.

Задачи занятия: изучить задачи законодательства России о здравоохранении. Узнать, что составляет нормативно-правовую базу здравоохранения. Изучить принципы охраны здоровья граждан РФ.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.15. Обязательное медицинское страхование как вид социального страхования. Основные понятия ФЗ № 326 от 29.11.2010 г. Порядок взаимодействия субъектов и участников ОМС. Организация медицинского страхования в РФ. Программы Государственных Гарантий бесплатной медицинской помощи населению. (Практические занятия - 2ч.)

Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования. Поэтому врачам всех специальностей необходимо знание Законодательства в области ОМС и объемы Программ государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

Цель занятия: изучить основные положения законодательства по обязательному медицинскому страхованию граждан в РФ, основные документы, регулирующие деятельность системы ОМС, права и обязанности застрахованных лиц, права и обязанности СМО, МО, Федерального и территориального фондов ОМС; принцип взаимодействия между СМО и МО; виды контроля над объемами, сроками, качеством и условиями предоставления медицинской помощи в системе ОМС.

Задачи занятия. Изучить основные положения законодательных и нормативных актов по медицинскому страхованию.

Иметь понятие о порядках и стандартах медицинской помощи.

Рассмотреть перечень и объём бесплатных медицинских услуг, гарантированных государством за счет бюджетов всех уровней и средств обязательного медицинского страхования.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.16. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Центр гигиены и эпидемиологии, задачи, структура. Основные принципы и направления санитарного просвещения населения.

Лекция. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Гигиеническое обучение и воспитание населения. Организация деятельности ФГслужбы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

(Практические занятия - 2ч.)

Знание особенностей структуры санитарной эпидемиологической службы РФ, ее задач, функций, законодательных актов позволит грамотно организовывать мероприятия в медицинских организациях, направленные на обеспечение благоприятных условий среды обитания и систему охраны здоровья населения.

Общая цель изучения темы: на основе изучения темы уметь ориентироваться в законодательных актах, в структуре службы и уметь организовывать санитарно-эпидемиологические мероприятия.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 1.17. Итоговое занятие. Промежуточное тестирование по Дисциплинарному модулю 1. (Практические занятия - 2ч.; Самостоятельная работа - 24ч.)

Проведение тестирования.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Подготовка эссе, написание реферата, подготовка презентаций по следующим темам: 1. О соотношении социального и биологического в здравоохранении и медицине. Общечеловеческие ценности как теоретическая основа здравоохранения. Медицинская этика и деонтология, биоэтика. 2. Международная классификация болезней, травм и причин смерти. История создания, принципы построения и пользования. Ее значение для изучения здоровья населения и в работе врача-терапевта. 3. Основные направления приоритетного национального проекта 2018-2024г.г. «Здравоохранение».	9

Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Изучение лекций, методического материала, решение ситуационных задач, решение тестовых заданий по следующим темам: 1. Динамические ряды и их применение в медицинских исследованиях. Методики выравнивания и анализ динамического ряда. 2. Взаимосвязь между признаками. Корреляция, методики вычисления коэффициента корреляции методом квадратов. 3. Стандартизация. Сущность метода. Методики вычисления стандартизованных показателей, их использование в оценке деятельности медицинских организаций. 4. Здоровье населения и факторы его определяющие, факторы риска. Номенклатура и классификация болезней, травм, причин смерти. Состояние и основные принципы построения. 5. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.	15
--	--	----

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Раздел 2. Дисциплинарный модуль 2. Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи населению.

(Лекционные занятия - 8ч.; Практические занятия - 17ч.; Самостоятельная работа - 13ч.)

Тема 2.1. Принципы организации медицинской помощи населению в РФ. Первичная медико-санитарная помощь. Организация медицинской помощи городскому и сельскому населению.

Лекция. Основы охраны здоровья граждан в РФ. Обязательное медицинское страхование: организационно-правовые основы. Организация скорой и неотложной медицинской помощи взрослому населению. Станция скорой медицинской помощи. Специализированные бригады. Показатели и анализ деятельности СМП.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

Система здравоохранения в России основана на ряде законодательных актов, призванных обеспечить ее целостность, комплексность и качество оказания медицинской помощи. В соответствии с федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», вступившим в силу 21 ноября 2011 года (№323-ФЗ), организация медицинской помощи базируется на деятельности лечебно-профилактических, противоэпидемических, реабилитационных организаций здравоохранения государственной, муниципальной и частной форм собственности. Ведущим звеном отечественного здравоохранения в оказании первичной медико-социальной помощи является амбулаторно-поликлиническая помощь. Это самый массовый вид медицинской помощи, обеспечивающий высококвалифицированное медицинское обслуживание населения. Уровень работы этих учреждений, качество поликлинической помощи во многом зависит от правильной, научно-обоснованной и рациональной организации их деятельности. В связи с переходом страны на рыночные отношения изменилась политика страны в организации лечебно-профилактической помощи. Будущие врачи должны знать систему организации медицинской помощи населению и применять свои знания на практике

Цель занятия: изучить основные принципы организации ПМСП населению РФ, организацию медицинской помощи городскому и сельскому населению.

Скорая медицинская помощь (СМП) - круглосуточная экстренная медицинская помощь при внезапных заболеваниях, угрожающих жизни больного, травмах, отравлениях, преднамеренных самоповреждениях, родах вне медицинских учреждений, а также катастрофах и стихийных бедствиях. СМП осуществляется гражданам РФ и иным лицам, находящимся на ее территории, бесплатно в соответствии с Программой госгарантий.

Скорая медицинская помощь населению оказывается станциями (подстанциями, отделениями) СМП, которые являются лечебно-профилактическими организациями и функционируют в режиме повседневной работы и чрезвычайных ситуаций. Основной задачей станции (подстанции, отделения) СМП в режиме повседневной работы является оказание СМП заболевшим и пострадавшим на месте происшествия и во время их транспортировки в стационары, в режиме чрезвычайных ситуаций - проведение лечебно-эвакуационных мероприятий и участие в работах по ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Неотложная медицинская помощь населению в крупных городах Российской Федерации оказывается отделениями (кабинетами) неотложной медицинской помощи АПУ. Отделение неотложной медицинской помощи является структурным подразделением АПУ, предназначенным для оказания круглосуточной медицинской помощи в местах постоянного и временного проживания взрослого и детского населения, при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства. Неотложная медицинская помощь на дому оказывается по территориальному признаку круглосуточно выездными бригадами отделений неотложной медицинской помощи, организованными в одной или нескольких поликлиниках для населения данного административного района. Границы зоны обслуживания отделений неотложной медицинской помощи утверждаются органом управления здравоохранением административного района.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.2. Оказание населению амбулаторно - поликлинической помощи. Поликлиника, структурно-функциональные подразделения, учётно - отчётная документация, анализ деятельности. Участковый принцип медицинского обслуживания взрослого населения, терапевтический участок. Организация и основные разделы работы врача-терапевта участкового. Основная учётно-отчетная документация, показатели эффективности работы.

Лекция. Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой помощи населению. Реформы системы здравоохранения, национальные проекты в области здравоохранения.

Профилактическая работа в медицинской организации. Виды и уровни профилактики. Профилактическая деятельность поликлиники. Факторы риска возникновения основных неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни. Анализ деятельности поликлиники по статистическим формам готового отчета.

Лекция. Профилактика-генеральное направление здравоохранения. Диспансеризация населения. Центры медицинской профилактики.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

Ведущим звеном отечественного здравоохранения в оказании первичной медико-социальной помощи является амбулаторно-поликлиническая помощь. Это самый массовый вид медицинской помощи, обеспечивающий высококвалифицированное медицинское обслуживание населения. Уровень работы этих учреждений, качество поликлинической помощи во многом зависит от правильной, научно-обоснованной и рациональной организации их деятельности. В связи с переходом страны на рыночные отношения изменилась политика страны в организации лечебно-профилактической помощи. Будущие врачи должны знать систему организации медицинской помощи населению и применять свои знания на практике.

Цель занятия: изучить основные принципы организации помощи населению РФ амбулаторно-поликлинической помощи, деятельность поликлиники: задачи, структура, учётно-отчетная медицинская документация, анализ деятельности. Участковый принцип медицинского обслуживания взрослого населения, терапевтический участок. Организация и основные разделы работы врача-терапевта участкового

Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. (ФЗ РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Медицинская профилактика — вид деятельности службы здравоохранения, в основном первичного звена, направленный на раннее выявление и снижение риска развития заболеваний, а также на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды.

Цель занятия: изучить организационные основы профилактической работы и диспансеризации населения. Уметь формулировать задачи диспансеризации, содержание работы всех подразделений лечебного учреждения по организации диспансеризации взрослого населения, детей, беременных женщин и гинекологических больных. Овладеть методикой вычисления и анализа показателей диспансеризации, умением сделать выводы и разработать рекомендации по улучшению организации, качества и эффективности диспансеризации.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.3. Диспансеризация как метод врачебной работы, этапы и элементы диспансеризации населения. Профилактический осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Группы здоровья.

Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья. Группы диспансерного наблюдения.

Учетно-отчетная документация. Показатели эффективности профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансерного наблюдения, методики анализа.

(Практические занятия - 2ч.)

Основным методом работы амбулаторно-поликлинических учреждений - является диспансерный метод. Диспансерный метод подразумевает активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья определенных контингентов населения (здоровых и больных), взятие этих групп населения на учет с целью раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения и комплексного лечения заболевших. Диспансеризация предусматривает, прежде всего, сохранение здоровья у здоровых, активное выявление больных с ранними стадиями заболеваний и предупреждение случаев нетрудоспособности; конечной ее целью является сохранение и укрепление здоровья состоящих под диспансерным наблюдением. Диспансеризация - это активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включающее комплекс профилактических, диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий. Цель занятия: изучить организационные основы профилактической работы и диспансеризации населения. Уметь формулировать задачи диспансеризации, содержание работы всех подразделений лечебного учреждения по организации диспансеризации взрослого населения, детей, беременных женщин и гинекологических больных. Овладеть методикой вычисления и анализа показателей диспансеризации, умением сделать выводы и разработать рекомендации по улучшению организации, качества и эффективности диспансеризации.

Диспансерное наблюдение - это активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения с хроническими заболеваниями, включающее комплекс профилактических, диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий. Эффективность диспансерного наблюдения оценивается показателями, характеризующими достижение поставленной цели диспансеризации, ее конечных результатов. конечной ее целью является сохранение и укрепление здоровья состоящих под диспансерным наблюдением. Она зависит не только от усилий и квалификации врача, уровня организации диспансерного наблюдения, качества лечебно-оздоровительных мероприятий, но и от самого пациента, его материально-бытовых условий, условий труда, социально-экономических и экологических факторов.

Оценить эффективность диспансеризации можно на основе изучения полноты обследования, регулярности наблюдения, проведения комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий и его результатов. Это требует углубленного анализа данных, содержащихся в «Медицинской карте амбулаторного больного» (ф. 025/у) и «Контрольной карте диспансерного наблюдения» (ф. 030/у). здоровья больных (улучшение, ухудшение, без перемен), наличие или отсутствие рецидивов, показатели утраты трудоспособности, снижение заболеваемости и летальности в диспансерной группе, а также выход на инвалидность и результаты реабилитации и переосвидетельствования инвалидов, состоящих на «Д»-учете.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.4. Организация экспертизы временной утраты трудоспособности: определение, задачи, уровни проведения, медицинская документация. Функции лечащего врача, врачебной комиссии. Организация медико-социальной экспертизы: основные понятия, этапы. Группы инвалидности, показатели инвалидности, медицинская документация.

Деятельность Бюро и комиссий медико-социальной экспертизы (комиссии МСЭ), взаимодействие с медицинскими организациями, анализ показателей инвалидности.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 2ч.)

Врачебно-трудовая экспертиза – область медицинских и научных знаний, изучающая трудоспособность человека при наличии у него заболевания, травмы, увечья, беременности, а также некоторых других причин, регламентированных законодательством по государственному социальному страхованию. ВТЭ подразделяется на экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности.

Актуальность темы занятия: усвоение общих положений организации проведения медико-социальной экспертизы имеет важное значение в практической деятельности медицинских работников.

Цель занятия: изучить особенности организации экспертизы нетрудоспособности в РФ. Изучить порядок проведения экспертизы временной утраты трудоспособности при различных её видах, функциональные обязанности медицинского персонала: лечащих врачей, главных врачей и врачебной комиссии. Ознакомиться с основными законодательными и инструктивно-методическими материалами по экспертизе временной нетрудоспособности.

Стойкая нетрудоспособность - это длительная либо постоянная нетрудоспособность или значительное ограничение трудоспособности, вызванное хроническим заболеванием (травмой, анатомическим дефектом), приведшим к значительному нарушению функций организма. В зависимости от степени утраты трудоспособности устанавливается инвалидность.

Стойкая нетрудоспособность, или инвалидность, является юридической категорией, так как инвалид приобретает определенные права: право ограничить или полностью прекратить профессиональную деятельность, право на пенсионное или на полное государственное обеспечение (дома- интернаты), право направления на переобучение, льготы при оплате коммунальных услуг, проезде на общественном транспорте и др.

Оценка трудоспособности определяется комплексным методом, включающим всестороннее клиническое обследование больных с определением функций органов и систем, а также изучение характера и условий труда, влияющих на организм больного. Установлен определенный порядок направления больных на медико- социальную экспертизу.

Актуальность темы занятия: усвоение общих положений организации проведения медико-социальной экспертизы имеет важное значение в практической деятельности медицинских работников.

Цель занятия: изучить особенности организации экспертизы нетрудоспособности в РФ. Изучить порядок проведения экспертизы стойкой утраты трудоспособности при различных её видах, функциональные обязанности медицинского персонала: лечащих врачей, главных врачей и врачебной комиссии. Ознакомиться с основными законодательными и инструктивно-методическими материалами по экспертизе нетрудоспособности.

Познакомиться со структурой, функцией и организацией работы Бюро медико-социальной экспертизы. Изучить основные положения для определения групп инвалидности.

Задачи: знать функции лечащих врачей, зав. отделениями, и ВК медицинской организации по экспертизе стойкой утраты трудоспособности; порядок проведения экспертизы стойкой утраты трудоспособности; Овладеть методикой оформления документов при стойкой утрате трудоспособности.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.5. Организация специализированной медицинской помощи населению: определение, виды и уровни, порядок организации на уровне региона. Медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь: определение, задачи, структура, виды деятельности.

Показатели оценки работы стационара и больничной койки, учетно-отчетная документация. Анализ деятельности стационара по статистическим формам готового отчета.

(Лекционные занятия - 2ч.; Практические занятия - 4ч.)

В современном здравоохранении сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи, основанная на принципе территориального планирования и демографических показателях: 1-ый уровень обеспечивает первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь; 2-ой уровень - межмуниципальный; 3-ий уровень - региональный, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Специализированная больничная помощь оказывается также в стационарах диспансеров и учреждениях здравоохранения особого типа (лепрозориях, хосписах, центрах по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями). Современная система оказания больничной помощи осуществляется на основе развития специализации и широкого внедрения новейших медицинских технологий, которые, как правило, являются дорогостоящими, но обеспечивают высокое качество оказания медицинской помощи. ВСМП, которая является частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в т.ч. клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники. ВСМП оказывается в условиях дневного стационара и стационара третьего уровня.

Стационарная (больничная, госпитальная) помощь является наиболее ресурсоемким сектором здравоохранения, на который выделяется в среднем 60-70% всех ассигнований. Внедрение экономических методов управления отраслью, введение системы обязательного медицинского страхования и потребность в повышении конкурентоспособности медицинских организаций способствовали изменению интенсивности лечебно-диагностического процесса, а также структурной реорганизации стационарной помощи. Изучение основных принципов и особенностей организации стационарной помощи населению представляется важным в обучении студентов.

Цель занятия: изучить основы организации стационарной помощи взрослому населению в Российской Федерации, методику расчета и анализ показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих стационарную медицинскую помощь населению.

Лекция: Управление качеством медицинской помощи. Медицинские услуги: производство, ценообразование, качество и стандартизация. Предпринимательство в здравоохранении.

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

Тема 2.6. Система охраны здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Основные типы акушерско-гинекологических учреждений. Организация работы родильного дома и женской консультации: определение, задачи, структура, виды деятельности, показатели оценки деятельности.

Промежуточный контроль по модульной единице 2.1.

(Практические занятия - 5ч.; Самостоятельная работа - 13ч.)

Изучение особенностей организации оказания медицинской помощи детям и системы родоспоможения, создание оптимальные условия для детей, беременных, рожениц, родильниц и новорожденных с целью сохранения и укрепления их здоровья. Цель изучения темы: на основе изучения темы студенты должны уметь оценивать и анализировать основные направления работы детской поликлиники, женской консультации и родильного дома с целью грамотной организации и проведения мероприятий по охране здоровья детей и женщин. Проведение промежуточного тестового контроля по модульной единице 2.1.

Виды самостоятельной работы студентов (обучающихся)

Вид работы	Содержание	Часы
Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	Написание рефератов, эссе, подготовка презентаций по следующим темам: 1. Оценка качества оказания медицинской помощи населению в системе ОМС. 2. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению 3. Первичная медико - санитарная помощь на современном этапе развития. Новая модель организации первичной медико - санитарной помощи в РФ.	7
Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	Изучение лекций, методического материала, решение ситуационных задач, решение тестовых заданий по следующим темам: 1. Медицинское страхование как вид социального страхования. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Организация медицинского страхования в РФ. Программы Государственных Гарантий бесплатной медицинской помощи населению. 2. Медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь. Особенности их структуры, виды деятельности, учётно-отчётная документация. Анализ деятельности стационарных медицинских организаций.	6

Текущий контроль

Вид (форма) контроля, оценочные материалы
Тестовый контроль

6. Рекомендуемые образовательные технологии

В целях реализации компетентного подхода, формирования и развития профессиональных навыков обучающихся, на кафедре предусмотрено использование в учебном процессе следующих форм и методов организации обучения:

- традиционные формы организации учебного процесса: чтение лекций, проведение практических занятий;
- активные и интерактивные формы обучения - проведение тестирования, разработка мультимедийных презентаций, аналитический разбор нормативно-правовых документов в области здравоохранения, научной литературы;
- обсуждения, дискуссии, демонстрация учебных видеofilьмов, использование кейс-технологий (выполнение практических задач);

– внеаудиторная контактная работа включает: вебинары, групповое и индивидуальное консультирование с использованием информационных и телекоммуникационных технологий (по темам/модулям, по подготовке мультимедийных презентаций, решению тестов, ситуационных и кейс-задач, написании рефератов, подготовке к СНК, конференциям); лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе в Системе дистанционного обучения на базе системы управления курсами Moodle (Электронная образовательная система Moodle, далее по тексту - ЭОС Moodle). Реализация проектной деятельности включает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработку мультимедийных презентаций;
- написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

7. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 - 978-5-9704-2654-8. - Текст: электронный. // : [сайт]. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426548.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник: учебник / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

Дополнительная литература

1. Р.У., Хабриев Государственные гарантии медицинской помощи: монография: монография / Хабриев Р.У., Шипова В.М., Маличенко В.С.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный. // Geotar: [сайт]. - URL: <https://www.mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970440827.html> (дата обращения: 25.09.2024). - Режим доступа: по подписке

2. Организация медицинской помощи в Российской Федерации: учебник: учебник / под ред. В. А. Решетникова. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2018. - 432 - 9785998603136. - Текст: непосредственный.

7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
2. www.studentlibrary.ru - 1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»

Ресурсы «Интернет»

1. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
2. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU

7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010,;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013,;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей ;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.;

*Перечень информационно-справочных систем
(обновление выполняется еженедельно)*

1. Система «КонсультантПлюс»;

7.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО специалитета/направления подготовки по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», Блоку 2 «Практики» (в части учебных практик) и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

Учебные аудитории

Учебная аудитория №411 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №27)

Доска аудиторная - 3 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол ученический - 13 шт.

Стул ученический - 33 шт.

шкаф книжный - 4 шт.

Учебная аудитория №412 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №29)

Доска аудиторная - 1 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол ученический - 15 шт.

Стул ученический - 38 шт.

Флипчарт - 1 шт.

шкаф книжный - 1 шт.

Учебная аудитория №422 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №39)

компьютер в сборе - 0 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол - 7 шт.

стул офисный - 40 шт.

Флипчарт - 3 шт.

Учебная аудитория №424 (ул. Республики, д. 143/1, 4 этаж, №37)

Доска аудиторная - 5 шт.

компьютер в комплекте - 1 шт.

Мультимедийный комплект - 1 шт.

Стол круглый - 5 шт.

Стул ученический - 35 шт.

Флипчарт - 1 шт.