

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

**УТВЕРЖДЕНО**

Проректором

по учебно-методической работе

Т.Н. Василькова

17 июня 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика  
здравоохранения»

Специальность: 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)

Факультет педиатрический, очная форма обучения

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ИНПР

Курс 4

Семестр 7,8

Модули: 2

Зачетные единицы: 6

Экзамен: 8 семестр (36 час.)

Лекции: 40 час.

Практические занятия: 80 час.

Самостоятельная работа: 60 час.

Всего: 216 часов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 359DD2F676E6DE1A183BC57E74308397  
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна  
Действителен: с 24.03.2023 до 16.06.2024

г. Тюмень, 2020

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17.08.2015 г., учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Индекс Б1.Б.25

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИНПР,  
д.м.н., доцент

Н.С.Брынза

**Согласовано:**

Декан педиатрического факультета,  
к.м.н., доцент

С.П. Сахаров

Председатель Методического совета  
по специальности 31.05.02 - Педиатрия,  
д.м.н., профессор  
(протокол № 5, «15» июня 2020 г.)

Е.Б. Храмова

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС  
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

**Авторы-составители программы:**

заведующий кафедрой, д.м.н., доцент Н.С. Брынза; доцент кафедры, к.м.н., доцент В.И. Костров

**Рецензенты:**

И.о. заведующего кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Минздрава России, к.м.н. доцент С.П. Сахаров

Директор ФБУН ТНИИКИП Роспотребнадзора, д.м.н., профессор Т.Ф. Степанова  
Главный врач ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12 г. Тюмени», к.м.н. Н.Ю.Путина

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью освоения дисциплины** «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» является формирование у студента – будущего специалиста в области педиатрии качеств и профессиональных навыков в их будущей профессиональной деятельности в качестве врача-педиатра участкового.

Дисциплина направлена также на личностный рост студентов, развитие их профессиональных способностей, в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03 2017 г. № 306н.

### **Задачи изучения дисциплины:**

1) обеспечить системное освоение студентами теоретических основ медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых групп детского населения;

2) сформировать умения выбора факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья населения и системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья детского населения;

3) сформировать навыки подготовки студентов к 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;

4) обеспечить изучение студентами теоретических основ становления здравоохранения, особенностей организации медицинской помощи взрослому и детскому населению, работникам промышленных предприятий и сельским жителям;

5) сформировать навыки организации труда медицинского персонала в медицинских организациях амбулаторного и стационарного типа;

6) способствовать освоению студентами правилами и порядком ведения учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях, методикой проведения медико-статистического анализа показателей эффективности деятельности врача-педиатра участкового и медицинской организации;

7) ознакомить студентов с организацией проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;

8) способствовать освоению студентами навыков изучения научной литературы и методами организации и проведения исследовательской работы по различным проблемам общественного здоровья и здравоохранения.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), является обязательной дисциплиной и изучается в седьмом и восьмом семестрах.

### 3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
<b>ОК-1</b>	<b>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	показатели здоровья детского населения и подростков, факторы, формирующие здоровье детей и подростков, заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социальных факторов, организацию профилактических мероприятий, виды и уровни профилактики;
	уметь	анализировать и оценивать состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи.
	владеть	оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методиками расчета показателей для анализа результатов работы врача педиатра и медицинской организации.
<b>ОК-5</b>	<b>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях
	уметь	использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно - следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания
	владеть	методикой расчета показателей медицинской статистики и использовать их при анализе и для выполнения курсовых и дипломных работ
<b>ОПК-6</b>	<b>Готовность к ведению медицинской документации</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях системы охраны материнства и детства.
	уметь	вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля
	владеть	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля
<b>ПК-4</b>	<b>Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения в целом или отдельных групп; ведущие медико-демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития
	уметь	анализировать и оценивать состояние здоровья детского населения
	владеть	оценками состояния общественного здоровья
<b>ПК-7</b>	<b>Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации</b>	

	<b>биологической смерти человека</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности
	уметь	решать вопросы экспертизы трудоспособности, анализировать ее уровни, структуру и причины и разрабатывать меры по ее снижению
	владеть	правильным ведением медицинской документации и методикой расчета показателей ВН и инвалидности.
<b>ПК-17</b>	<b>Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	Основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детей.
	уметь	участвовать в организации лечебно- профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, с учетом социально- профессиональной и возрастно-половой структуры; пропагандировать здоровый образ жизни
	владеть	оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методиками расчета показателей для анализа результатов работы врача и медицинской организации.
<b>ПК-18</b>	<b>Готовность к участию в оценке качества медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	показатели здоровья детского населения и подростков, факторы, формирующие здоровье детей и подростков, заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социальных факторов, организацию профилактических мероприятий, виды и уровни профилактики;
	уметь	анализировать и оценивать состояние здоровья детского населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; анализировать и оценивать качество медицинской помощи
	владеть	оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методиками расчета показателей для анализа результатов работы, методами санитарной пропаганды и основными технологиями профилактики
<b>ПК-20</b>	<b>Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире, основы организации страховой медицины в Российской Федерации,; организационную структуру, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи детям и подросткам
	уметь	анализировать показатели работы структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико- организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам, участвовать в организации и оказании лечебно- профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально- профессиональной и возрастно- половой структуры
	владеть	показателями, характеризующими степень развития организационных форм в медицине и экономике здравоохранения

<b>ПК-22</b>	<b>Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</b>	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	организационные структуры управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению
	уметь	проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам. Проводить общеоздоровительные мероприятия и мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой
	владеть	оценкой эффективности диспансерного метода за здоровыми и хроническими больными детьми

#### **4. Структура и содержание дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 часов.

**Дисциплинарный модуль. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.**

**Модуль 1. Основы медицинской статистики, медицинская демография и заболеваемость населения.**

**Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики**

Роль предмета общественное здоровье и здравоохранение при подготовке врача педиатра, осуществляющего медицинскую деятельность в медицинских организациях различных форм собственности.

Основные группы биологических, социально-гигиенических и физических факторов, воздействующих на индивидуальное и общественное здоровье. Образ жизни и факторы риска заболеваний.

Медицинская статистика как наука. Ее значение для практической деятельности врача. Методика статистического исследования. Виды и элементы статистических таблиц. Использование в практической деятельности врача.

Понятие об абсолютных и относительных величинах. Динамические ряды, их виды. Методы вычисления и анализа показателей динамического ряда.

Виды относительных величин. Методика расчета, графическое изображение и оценка.

Средние величины. Ошибка репрезентативности средней величины.

Определение доверительных границ средних и относительных величин. Понятие о вероятности безошибочного прогноза. Оценка достоверности полученных результатов.

Понятие о методах корреляции, регрессии, стандартизации.

**Модульная единица 1.2. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.**

Предмет и содержание демографии. Значение изучения демографических показателей в практической работе врача педиатра. Разделы демографии. Источники изучения демографических процессов (учетная документация). Перепись населения,

методика проведения. Механическое движение населения. Основные показатели механического движения населения. Основные данные о численности населения.

Показатели естественного движения населения и их социально-гигиеническая значимость. Коэффициент рождаемости, возрастные показатели, методы расчета. Младенческая смертность, способы расчета. Возрастные особенности младенческой смертности населения. Региональные особенности рождаемости и младенческой смертности в Тюменской области.

Перинатальная смертность, причины, периоды и методика вычисления

Общая и возрастная смертность, причины возрастной смертности населения. Особенности структуры смертности в Тюменской области. Процессы естественного движения населения в районах Крайнего Севера и Западной Сибири. Демографическая политика, понятие, основные направления национального проекта «Здоровье» в области демографии.

Использование демографических показателей в практической деятельности врача педиатра, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.

### **Модульная единица 1.3. Заболеваемость населения и методы ее изучения.**

Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Изучение заболеваемости по обращаемости, их особенности: общая заболеваемость по данным поликлиник и амбулаторий, Изучение заболеваемости по данным специального учета: госпитализированная, инфекционная (эпидемическая), неэпидемическая, заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

Показатели заболеваемости: первичная, общая (распространенность), пораженность. Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения: учетно-отчетная документация, показатели (уровень, структура заболеваемости и др.).

Инфекционная заболеваемость: учетная и отчетная документация, основные показатели (распространенность, структура).

Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями: учетные и отчетные документы, основные показатели.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Первичные учетные документы. Анализ заболеваемости с ВУТ по данным отчетов по формам 16-ВН. Основные показатели (число случаев и дней утраты трудоспособности на 100 работающих, структура случаев и дней нетрудоспособности, средняя длительность одного случая нетрудоспособности).

Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров. Методика изучения, учетные документы, показатели.

Заболеваемость населения по данным причин смерти, методика изучения. Значение заболеваемости как основного критерия здоровья населения и отдельных его групп для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества и эффективности медицинской помощи.

Международная классификация болезней, травм и причин смерти (исторический обзор, общие принципы построения и пользования).

Основные определения и рекомендации ВОЗ (живорождение, мертворождение, причины смерти, срок беременности, недоношенность, материнская смертность).

## **Дисциплинарный модуль 2. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения.**

### **Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи детям.**

Номенклатура и структура учреждений здравоохранения. Функции и показатели деятельности врача педиатра. Организация амбулаторной и стационарной помощи детям. Организация работы врача педиатра участкового.

Особенности организации медицинской помощи отдельным группам населения. Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Организация скорой и неотложной помощи населению.

Концепция реформирования деятельности здравоохранения Российской Федерации. Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения. Международное сотрудничество в сфере здравоохранения.

### **Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения.**

Экономика здравоохранения: определение, цели, задачи. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения (экономический ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерии экономической эффективности). Методики экономического анализа деятельности ЛПУ, стоимость основных видов медицинской помощи, проблемы ценообразования на медицинские услуги.

Методики оценки эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (снижения уровней заболеваемости и травматизма, инвалидности, преждевременной смертности).

Повышение экономической эффективности функционирования медицинских учреждений.

Планирование здравоохранения: определение, принципы, задачи и основные направления. Основные методы планирования. Определение потребности населения в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Федеральные, региональные и местные программы укрепления здоровья и профилактики заболеваний населения. Планы здравоохранения: территориальные, текущие и перспективные, планы учреждений. Разделы планов учреждений.

Финансирование системы здравоохранения в условиях медицинского страхования. Средства государственной и муниципальной системы здравоохранения. Финансирование медицинских учреждений в условиях медицинского страхования: формы оплаты стационарной и амбулаторной помощи. Смета учреждения и основные ее статьи расходов.

**Таблица 1 - Разделы дисциплин и виды занятий**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
<b>Дисциплинарный модуль 1.</b>											
1.	Модульная единица 1.1 Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики	<b>8</b>	6	2	<b>16</b>	15	1	-	10	<b>34</b>	Промежуточное тестирование, опрос, решение задач, защита реферата, оценка презентации, оценка практических заданий
2.	Модульная единица 1.2. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов	<b>6</b>	4	2	<b>8</b>	7	1	-	10	<b>24</b>	тестирование, опрос, решение кейс-задач, защита реферата, оценка презентации, оценка практических заданий
3.	Модульная единица 1.3. Заболееваемость населения и методы ее изучения.	<b>6</b>	4	2	<b>16</b>	15	1	-	10	<b>32</b>	тестирование, опрос, решение кейс-задач, защита реферата, оценка презентации, оценка практических заданий
<b>Дисциплинарный Модуль 2.</b>											
4.	Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи детям	<b>14</b>	10	4	<b>24</b>	23	1	-	20	<b>58</b>	тестирование, опрос, защита реферата, оценка презентации, оценка практических заданий

5.	Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения	6	4	2	16	15	1	-	10	32	тестирование, опрос, защита реферата, оценка презентации, оценка практических заданий
	Экзамен	-	-	-	-	-	-	-	-	36	Собеседование, решение ситуационных задач
	<b>Итого</b>	<b>40</b>	28	12	<b>80</b>	75	5	-	60	<b>216</b>	

**Таблица 2 - Тематический план лекций**

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
<b>Дисциплинарный модуль 1</b>				
<b>Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики</b>				
1.	Общественное здоровье и ЗО как наука и предмет преподавания. Теоретические основы здравоохранения	2	-	-
2.	Методы социально-гигиенических исследований. Системный анализ в здравоохранении.	-	Видео-лекция	2
3.	Здоровье и болезнь. Общественное и индивидуальное здоровье, факторы и условия их определяющие.	2	-	-
4.	Национальная система здравоохранения Российской Федерации. Организация медицинской помощи.	2	-	-
	<b>Итого</b>	<b>6</b>	-	<b>2</b>
<b>Модульная единица 1.2. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.</b>				
5.	Демография и ее разделы. Проблемы медицинской демографии.	2	-	-
6.	Анализ теоретических концепций здоровья и народонаселения.	2	-	-
7.	Глобальная стратегия ВОЗ "Здоровье для всех в 21 веке".	-	Видео-лекция	2
	<b>Итого</b>	<b>4</b>	-	<b>2</b>
<b>Модульная единица 1.3. Заболеваемость населения и методы ее изучения.</b>				
8.	Заболеваемость населения. Заболеваемость и инвалидность как причины нетрудоспособности населения.	2	-	-
9.	Социально-гигиенические проблемы важнейших неинфекционных заболеваний. Факторы риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний.	2	-	-
10.	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Гигиеническое обучение и воспитание населения.	-	Видео-лекция	2
	<b>Итого</b>	<b>14</b>	-	<b>6</b>
	Всего по ДМ 1 – 20 часов	-	-	-
<b>Дисциплинарный модуль 2</b>				

<b>Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи детям</b>				
1.	Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Система здравоохранения в РФ.	2	-	-
2.	Медицинское страхование: организационно-правовые и экономические основы. Программы Государственных Гарантий бесплатной медицинской помощи населению.	-	Видео-лекция	2
3.	Принципы организации медицинской помощи в РФ. Организация медицинской помощи городскому и сельскому населению.	2	-	-
4.	Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой медицинской помощи населению. Реформы системы здравоохранения, национальные проекты в области здравоохранения.	2	-	-
5.	Организация специализированной медицинской помощи. Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.	2		
6.	Профилактика - генеральное направление здравоохранения. Основные принципы диспансеризация населения на современном этапе. Центры здоровья и медицинской профилактики.	-	Видео-лекция	2
7.	Медицинская экспертиза. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.	2	-	-
	<b>Итого</b>	<b>10</b>		<b>4</b>
<b>Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения</b>				
8.	Экономика здравоохранения. Планирование и финансирование здравоохранения.	2	-	-
9.	Медицинские услуги: производство, ценообразование, качество и стандартизация. Предпринимательство в здравоохранении и медицине.	-	Видео-лекция	2
10.	Лицензирование, аккредитация, аттестация и сертификация медицинской деятельности и медицинских работников. Подготовка медицинских кадров.	2	-	-
	<b>Итого по ДМ 2 – 20 часов</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>2</b>
	<b>Всего по ДМ 1. и ДМ 2. - 40 часов</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>12</b>

**Таблица 3 - Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
<b>Дисциплинарный модуль 1</b>						
<b>Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики</b>						
1.	1.1.1 Методика, организация, этапы статистического исследования. МКБ-XX. Виды статистических таблиц и методика их построения.	4	-	-	-	-
2.	1.1.2 Абсолютные и относительные величины. Динамические ряды. Методики выравнивания и анализ динамического ряда.	4	-	-	-	-
3.	1.1.3 Средние величины. Сигмальные зоны. Оценка достоверности.	4	-	-	-	-

4.	1.1.4 Взаимосвязь между признаками. Корреляция, методики вычисления коэффициента корреляции методом квадратов. Вычисление стандартизованных показателей прямым способом.	3	Вебинар	1	-	-
	<b>Итого</b>	<b>15</b>		<b>1</b>		
<b>Модульная единица 1.2. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.</b>						
5.	1.1.5 Медицинская демография, разделы. Механическое движение населения. Применение графических изображений в медицине и здравоохранении.	4	-	-	-	-
6.	1.1.6 Демография, естественное движение населения. Использование демографических показателей в медицине и здравоохранении.	3	Вебинар	1	-	-
	Итого	7		1		
<b>Модульная единица 1.3. Заболеваемость населения и методы ее изучения.</b>						
7.	1.1.7 Заболеваемость населения, источники сведений, виды заболеваемости, показатели и методы ее изучения.	4	-	-	-	-
8.	1.1.8 Социально- значимые заболевания, методы их изучения. Заболеваемость – ведущий показатель в оценке здоровья детей.	4	-	-	-	-
9.	1.1.9 Методики вычисления и анализа показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности.	3	Вебинар	1	-	-
10	Итоговое занятие по Д М 1	4				
	Итого	15		1		
	<b>Всего по Д М 1.</b>	<b>37</b>		<b>3</b>		
<b>Дисциплинарный модуль 2.</b>						
<b>Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи детям</b>						
11	2.1.1 Профилактическая работа в медицинских организациях. Виды и уровни профилактики. Диспансеризация как метод врачебной работы. Показатели эффективности диспансеризации.	4	-	-	-	-
12	2.1.2 Организация медицинской помощи населению. Законодательная и нормативная базы здравоохранения. Роль врача-педиатра участкового в оказании первичной медико-санитарной помощи детям. Разделы и показатели его работы, ведение учетно-отчетной документации.	4	-	-	-	-
13	2.1.3 Организация оказания амбулаторно-поликлинической помощи детям. Детская поликлиника, структурно-функциональные подразделения, учетно - отчетная документация, показатели работы. Анализ деятельности амбулаторно-поликлинических медицинских организаций.	4	-	-	-	-
14	2.1.4 Организация стационарной помощи детям, учетно-отчетная документация стационара, показатели работы. Анализ	4	-	-	-	-

	деятельности стационарных учреждений.					
15	2.1.5 Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную и стойкую нетрудоспособность. Учетно - отчетная документация, показатели.	4	-	-	-	-
16	2.1.6 Обязательное медицинское страхование. Основные понятия ФЗ № 326 от 29.11.2010 г. Порядок взаимодействия субъектов и участников ОМС. Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению.	3	Вебинар	1	-	-
	<b>Итого</b>	<b>23</b>		<b>1</b>		
<b>Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения</b>						
17	2.2.1 Экономика здравоохранения, определение, цели, задачи, направления. Виды эффективности здравоохранения. Методики оценки экономической эффективности в здравоохранении.	4	-	-	-	-
18	2.2.2 Планирование здравоохранения, определение, принципы, задачи и основные направления. Основные методы планирования. Виды планов. Определение потребности населения в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.	3	Вебинар	1	-	-
19	2.2.3 Финансирование системы здравоохранения в условиях медицинского страхования. Финансирование медицинских организаций в условиях медицинского страхования. Бюджет и смета медицинской организации.	4	-	-	-	-
20	2.2.4 Итоговое занятие	4	-	-	-	-
	<b>Итого</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>Всего за ДМ 2</b>	<b>38</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>Всего 80 часов</b>	<b>75</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

## 5. Рекомендуемые образовательные технологии

При реализации рабочей программы используются различные образовательные технологии. 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 видеофильмов, 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, решении 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 на платформе Educon (Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс-задач, ситуационных задач, в том числе с использованием системы Educon (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;
- изготовление наглядных пособий;
- 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 электронной системе поддержки дистанционного обучения Educon (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.

## 6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа студентов проводится в виде подготовки мультимедийных презентаций, решения тестовых заданий, ситуационных и кейс-задач, аналитического разбора нормативно-правовых документов в области здравоохранения, научной литературы для написания рефератов (эссе).

Перечень тем для самостоятельной работы студентов

№п /п	Темы для самостоятельного изучения	Вид работы	Количество часов	Форма контроля
<b>Дисциплинарный модуль 1.</b>				
1.	О соотношении социального и биологического в здравоохранении и медицине. Общечеловеческие	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Подготовка эссе	3	собеседование

	ценности как теоретическая основа здравоохранения. Медицинская этика и деонтология, биоэтика.			
2.	Динамические ряды и их применение в медицинских исследованиях. Методики выравнивания и анализ динамического ряда.	Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	1.Тестирование 2.решение ситуационных задач
3.	Медико-демографические показатели в Тюменской области	обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата	3	оценка реферата
4.	Взаимосвязь между признаками. Корреляция, методики вычисления коэффициента корреляции методом квадратов.	Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	1.Тестирование 2.решение ситуационных задач 3.подготовка мультимедицной презентации
5.	Стандартизация. Сущность метода. Методики вычисления стандартизованных показателей, их использование в оценке деятельности медицинских организаций.	Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	1.Тестирование 2.решение ситуационных задач 3.подготовка мультимедицной презентации
6.	Графические изображения в медицине, правила построения диаграмм.	Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	1.Тестирование 2.решение ситуационных задач 3.подготовка мультимедицной презентации
7.	Международная классификация болезней, травм и причин смерти. История создания, принципы построения и пользования. Ее значение для изучения здоровья населения и в работе врача-терапевта.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата	3	оценка реферата
8.	Здоровье населения и факторы его определяющие, факторы	Изучение лекций, Методического материала;		1.Тестирование 2.решение ситуационных и кейс-

	риска. Номенклатура и классификация болезней, травм, причин смерти. Состояние и основные принципы построения.	Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	задач
9.	Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.	Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	1.Тестирование 2.решение ситуационных задач
10.	Основные направления приоритетного национального проекта 2018-2024г.г. «Здравоохранение».	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме;	3	подготовка мультимедийной презентации
<b>Дисциплинарный модуль 2.</b>				
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.	Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	1.Тестирование 2.решение ситуационных задач
2.	Медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь. Особенности их структуры, виды деятельности, учётно-отчётная документация. Анализ деятельности стационарных медицинских организаций.	Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	3	1.Тестирование 2.решение ситуационных задач
3.	Качество медицинской помощи. Врачебная ошибка. Определение. Виды врачебных дефектов и их составляющие.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата	3	оценка реферата
4.	Оценка качества оказания медицинской помощи населению в системе ОМС.	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме;	3	подготовка мультимедийной презентации

5.	Организация скорой медицинской помощи населению	Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме;	3	подготовка мультимедийной презентации
6.	Первичная медико - санитарная помощь на современном этапе развития. Новая модель организации первичной медико - санитарной помощи в РФ.	обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата	3	оценка реферата
<b>Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения</b>				
1.	Маркетинг, ценообразование и рынок медицинских услуг.	обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата	3	оценка реферата
2.	Менеджмент в здравоохранении	обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата	3	оценка реферата
3.	Платные медицинские услуги. Частнопредпринимательская система здравоохранения.	обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата	3	оценка реферата

## 7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

### 7.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
<b>ОК-5</b>	01. ХАРАКТЕРИСТИКАМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ: а) показатели заболеваемости б) демографические показатели в) уровень показателей занятости населения в общественном производстве г) показатели физического здоровья д) показатели инвалидности
<b>ПК-4</b>	02. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы: а) исторический б) статистический в) экспериментальный г) экономический д) социологический

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-4 ПК-20	<p>03. НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ:</p> <p>а) совокупность статистических методов по изучению здоровья населения</p> <p>б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ</p> <p>в) совокупность статистических методов по изучению здоровья населения и факторов, влияющих на него, а также вопросов, связанных с медициной и здравоохранением</p> <p>г) совокупность статистических методов по изучению и совершенствованию управления в учреждениях здравоохранения</p>
ОК-5 ПК-17	<p>04. ФАКТОРАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>а) генетические</p> <p>б) природно-климатические</p> <p>в) уровень и образ жизни населения</p> <p>г) уровень и качество медицинской помощи</p>
ПК-18	<p>05. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм</li> <li>2. показатели физического развития</li> <li>3. показатели смертности, в том числе предотвратимой</li> <li>4. самооценка здоровья пациентами</li> </ol>
ОК-5 ПК-22	<p>06. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ:</p> <p>а) полноты и своевременности проведения профилактических мероприятий</p> <p>б) динамики показателей здоровья населения</p> <p>в) охвата детей профилактическими прививками</p> <p>г) частоты наблюдения ребенка в поликлинике в течение года</p>
ПК-7	<p>07. В КЛИНИКО-ЭКСПЕРТНУЮ КОМИССИЮ ВХОДЯТ:</p> <p>а) лечащий врач и зав. отделением;</p> <p>б) зав. отделением и зам. главного врача по клинико-экспертной работе;</p> <p>в) зав. отделением и главный врач;</p> <p>г) лечащий врач, зав. отделением и зам. главного врача по клинико-экспертной работе.</p>
ПК-7	<p>08. ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ - ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>а) оценка состояния здоровья пациента</p> <p>б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента</p> <p>в) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)</p> <p>г) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения</p>
ПК-17 ПК-20	<p>09. ПРИ ФИНАНСИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОСУДАРСТВОМ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ЦЕНЫ</p> <p>а) договорные</p> <p>б) тарифные</p> <p>в) свободные</p> <p>г) бюджетные</p>

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-17 ПК-20	<p>10. ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК ОТРАСЛЬ РЕШАЕТ ЗАДАЧИ</p> <p>а) по оценке экономической эффективности лечебно- профилактической помощи</p> <p>б) по расчету экономической прибыли от проведения оздоровительных мероприятий</p> <p>в) по рациональному использованию денежных и других ресурсов в здравоохранении</p> <p>г) все перечисленное верно</p>
ПК-22	<p>11. Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни;</li> <li>2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей,</li> <li>3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей,</li> <li>4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ,</li> </ol>

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-17 ПК-20	<p>В Н-ской области в 2009 году проживало 1 448 300 человек. На территории области работало 5 470 врачей, развернуто в стационарах 15 281 койка, госпитализировано в течение года 367 326 человек.</p> <p>Рассчитать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— обеспеченность населения врачами;</li> <li>— обеспеченность населения больничными койками; — обеспеченность населения стационарной помощью. Сделать выводы.</li> </ul>
ПК-4 ПК-18	<p>В городе Н. за отчетный год среднегодовая численность населения 500 000 человек, родилось живыми 9000 детей, мертворожденных 30, всего умерло жителей – 6000. В числе умерших - детей в возрасте до года – 80, из них умерло на первой неделе жизни – 40.</p> <p>Рассчитайте показатели младенческой и перинатальной смертности, оцените полученные результаты.</p>
ОК-5 ПК-4	<p>У студентов исследовалось артериальное давление до и после сдачи экзаменов. Максимальное артериальное давление до сдачи экзаменов в среднем составляло 127,0 + 3,0 мм. рт. ст.; после сдачи - 117,0 + 4,0 мм. рт. ст. Можно ли на основании этих данных считать, что до сдачи экзаменов имеется повышение артериального давления.</p>
ПК-18 ПК-4	<p>Показатели младенческой смертности в Тюменской области на 1000 рожденных живыми составляли: в 1996 году- 21, 3; в 2004 - 9,7; в 2005 году - 8,5; в 2006 году - 8,4; в 2010 - 6,2; 2015- 5,7.</p> <p>Представьте приведенные данные в виде показателя наглядности и изобразите графически.</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
<b>ПК-7</b>	<p>На предприятии за отчетный год зарегистрировано 260 случаев и 2500 календарных дней временной нетрудоспособности из них 200 дней по уходу за больным ребенком. Среднегодовое число работников - 350 человек. Определить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и удельный вес календарных дней по уходу за больным ребенком в общих днях нетрудоспособности.</p>
<b>ОПК-6</b>	<p>Произвести шифровку по «Статистической классификации болезней, травм и причин смерти» МКБ – XX (перечню для статистической разработок) следующих заболеваний: бронхиальная астма, катаральная ангина, гайморит, рахит. Составить макет комбинационной таблицы по данным заболеваниям, полу и возрасту.</p>
<b>ПК-20</b>	<p>Рассчитать потребное количество родильных коек по формуле Розенфельда для двух районов области с населением по 40 000 в каждом, если рождаемость на юге области составляет 10 на 1000 жителей, а на Крайнем Севере 20. Средняя длительность пребывания в родильном доме на юге области - 4 дня, на Крайнем Севере - 6 дней. Среднегодовая занятость (дни работы) родильной койки по 300 дней в году.</p>
<b>ПК-22</b>	<p>В отделении медицинской профилактики поликлиники общее число профилактических посещений составило 104878; посещения с целью проведения скрининг осмотра с измерением АД – 1340; посещения с целью индивидуальных профилактических консультаций – 2800; посещения с целью групповых профилактических консультаций – 120.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите удельный вес профилактических посещений.</li> <li>2. Определите удельный вес посещений с целью индивидуальных и групповых профилактических консультаций.</li> </ol>

## 7.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»
ОК-1	Общие теории медицины, здравоохранения. Натуралистические теории народонаселения и здравоохранения: мальтузианство, неомальтузианство, теория оптимума населения, расизм.
ОК-1 ОК-5	О соотношении социального и биологического в здравоохранении и медицине. Общечеловеческие ценности как теоретическая основа здравоохранения. Медицинская этика и деонтология, биоэтика.
ОК-5 ПК-4	Оценка достоверности результатов исследования. Доверительные границы средних и относительных величин, их применение в медицине.
ОК-5 ПК-4	Корреляционная связь. Основные этапы вычисления коэффициента корреляции методом квадратов. Определение направленности и силы связи между признаками.
ОПК-6	Основная учетно-отчетная документация. Показатели работы стационара и больничной койки. Значение в работе медицинской организации, анализ деятельности.
ОПК-6 ПК-20	Поликлиника: структура, задачи, показатели работы, основная учетно-отчетная документация, участковый принцип обслуживания взрослого населения. Показатели работы поликлиники, анализ деятельности.
ПК-20 ПК-22	Диспансеризация - основной метод работы врача-терапевта участкового. Основные этапы и элементы диспансерной работы. Профилактический осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Группы здоровья.
ПК-22	Виды и уровни профилактики. Профилактическая работа в ЛПУ. Виды и уровни профилактики. Диспансеризация как метод врачебной работы (деятельности).
ПК-4 ОПК-6	Изучения заболеваемости по данным обращаемости, показатели, учетно-отчетная документация.
ПК-4 ПК-18	Инвалидность как медико-социальная проблема. Показатели инвалидности, методы изучения.
ПК-7	Организация экспертизы временной нетрудоспособности, уровни; функции врача, врачебной комиссии. Учетная и отчетная документация, показатели временной нетрудоспособности.
ПК-7	Понятие временной нетрудоспособности, причины. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности
ПК-18 ПК-22	Образ жизни и здоровье, здоровый образ жизни, качество жизни связанное со здоровьем.
ПК-18 ПК-22	Формирование здорового образа жизни. Основные принципы и направления санитарного просвещения населения.
ПК-17 ПК-22	Поликлиника для взрослого населения, ее структура, задачи, организация работы регистратуры. Система работы врачей -терапевтов участковых по профилактике. Отделение профилактики, роль в диспансеризации взрослого населения
ПК-17 ПК-20	Организация медицинской помощи населению. Роль первичной медико-санитарной помощи в предоставлении населению медицинских услуг.
ПК-18	Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья пациентов. Показатели эффективности диспансерного наблюдения
ПК-18	Показатели работы стационара и больничной койки. Значение в работе медицинской организации, анализ деятельности.

Код компетенции	Ситуационные задачи к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»
ОК-5 ПК-4	Обследовано 160 призывников в возрасте 18 лет. Средний вес их составил 70,5 кг. Среднее квадратическое отклонение равно + 3,5 кг. Определить чему равна ошибка средней арифметической и коэффициент вариации и дать его характеристику.
ОК-5 ПК-4	На ткацком комбинате провели профилактический медицинский осмотр 400 ткачих, работающих в цехе 10 – 15 лет. У 100 человек было обнаружено понижение слуха. Определите доверительные границы относительного показателя с вероятностью безошибочного прогноза 95,5%.
ОПК-6	Больная А., поступила в стационар (дата) с диагнозом: острая пневмония, эмпиема плевры. Умерла (дата) с клиническим и патологоанатомическим диагнозом: Центральный рак легкого с метастазами в плевру, эмпиема плевры. Заполните статистическую карту выбывшего из стационара, медицинское свидетельство о смерти (пункт 10) и проведите шифровку по МКБ-10 «Статистической классификации болезней, травм и причин смерти».
ОПК-6	На приеме в поликлинике г.Тюмени у пациента было диагностировано обострение хронического гастрита с пониженной кислотностью. Из анамнеза выявлено, что заболевание началось 2 года назад, когда больной жил в Хабаровске, где лечился по поводу данного заболевания. В 2015 году с этим заболеванием впервые обратился в поликлинику г.Тюмени. Заполните талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, лист заключительных (уточненных) диагнозов в медицинской карте амбулаторного больного, и проведите шифровку по «Статистической классификации болезней, травм и причин смерти».
ПК-22	В отделении медицинской профилактики поликлиники общее число профилактических посещений составило 57514; при этом, посещения с целью индивидуальных профилактических консультаций – 2800; Определите удельный вес посещений профилактических консультаций.
ПК-22	Число состоящих на диспансерном учете больных с диагнозом ГБ в поликлинике на конец отчетного года составило 2750 человек. Среднегодовая численность прикрепленного населения к поликлинике составляет 30100 человек. Определите полноту охвата лиц диспансерным наблюдением в поликлинике .
ПК-4 ПК-18	Вычислить и дать оценку показателю перинатальной смертности и мертворожденности, если в городе в течение года родилось живыми 1993 ребенка, родилось мертвыми - 7, умерло в течение первых шести дней жизни - 5.
ПК-4 ПК-18	Проанализировать сезонность заболеваемости детского населения города ветряной оспой и изобразить графически, если в течение года зарегистрировано 450 случаев заболеваний, в том числе в январе - 106, феврале - 57, марте - 28, апреле - 44, мае -17, июне - 11, июле - 4, августе - 5, сентябре - 20, октябре - 72, ноябре - 63, декабре - 23.
ПК-17	Вычислите показатели работы стационара районной больницы (среднегодовую занятость койки, среднюю длительность пребывания больного на койке, оборот койки и летальность), если известно, что среднегодовое число развернутых коек – 150, выписано из больницы – 3 000 человек, умерло 30 человек, проведено всеми больными 45 000 койко-дней.

<b>Код компетенции</b>	<b>Вопросы к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения»</b>
<b>ПК-17 ПК-20</b>	Рассчитайте потребное количество больничных коек, если в районе проживает 25 000 человек. Нуждаемость в госпитализации в течение года составила 20% от общего числа жителей, средняя длительность пребывания больного на койке – 14 дней, средняя занятость койки - 310 дней.
<b>ПК-18 ПК4</b>	В городе Н. за отчетный год среднегодовая численность населения 500 000 человек, родилось живыми 9000 детей, мертворожденных 30, всего умерло жителей – 6000. В числе умерших - детей в возрасте до года – 80, из них умерло на первой неделе жизни – 40. Рассчитайте показатели младенческой и перинатальной смертности, оцените полученные результаты.
<b>ПК-18 ПК-20</b>	Определить обеспеченность населения области больничными койками и врачами, если за отчетный год количество больничных коек в области составляло 29612, а врачей – 15000. Среднегодовая численность населения области – 3 500 000 человек. Оцените показатели.

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная литература (О.Л.)

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. - 544 с. М. : ГЭОТАР-Медиа 2013 Гриф 30 206 экз  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426548.html>
2. 2Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. : ил. - (Учебник для медицинских вузов). М. : ГЭОТАР-Медиа 2012 Гриф 30 49 экз  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430484.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения : учебник: в 2-х т. / ред. В. З. Кучеренко. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. Москва : ГЭОТАР- Медиа 2013 Гриф 30 2 экз www.studmedlib.ru
4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения / ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. М. : ГЭОТАР-Медиа 2011 Гриф 30 3 экз  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>
5. Татарников, М. А. Управление качеством медицинской помощи / М. А. Татарников. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 304 с. Москва : ГЭОТАР-Медиа 2016 30 1 экз  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html>

### Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. М. : ГЭОТАР-Медиа 2010 Гриф 30 50 экз леч [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
2. Организация медицинской помощи в Российской Федерации [Текст] : учебник / под ред. В. А. Решетникова. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2018. - 432 с. Москва : Медицинское информационное агентство 2018 гриф 111 экз
3. Хабриев, Р. У. Государственные гарантии медицинской помощи : монография / Р. У. Хабриев, В. М. Шипова, В. С. Маличенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. Москва : ГЭОТАР-Медиа 2017 - 1 экз  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>
4. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. Москва : ГЭОТАР-Медиа 2018 гриф 1 экз -
5. Проблемы и пути формирования здорового образа жизни населения Российской Федерации, Вып.14. / ред. Т. В. Яковлева, ред. Альбицкая В.Ю. - Москва : ООО"М-Студио", 2011. - 216 с. М.: ООО "М-Студио" 2011 30 2 экз

## **Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru));
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru));
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) ([www.femb.ru](http://www.femb.ru)).

## **Методические указания (М.У.)**

1. Методика, организация, этапы статистического исследования. МКБ-Х. Статистические таблицы и методика построения.
2. Абсолютные и относительные величины. Методика расчета показателей относительных величин и их использование.
3. Динамические ряды и применение в медицинских исследованиях. Методики выравнивания и анализ динамического ряда. Графические изображения в медицине, правила построения диаграмм.
4. Средние величины. Виды средних величин, методики вычисления средних. Применение для оценки состояния здоровья населения.
5. Взаимосвязь между признаками. Корреляция, методики вычисления коэффициента корреляции методом квадратов. Вычисление стандартизованных показателей, их использование в оценке деятельности медицинских организаций.
6. Демография и медико-демографические аспекты смертности и рождаемости населения. Статика населения. Методы анализа и оценки рождаемости населения.
7. Медико-демографические аспекты убыли населения. Динамика населения. Методики анализа и оценки показателей смертности населения. Роль врача в регистрации естественного движения населения, медицинская документация.
8. Здоровье населения и факторы его определяющие, факторы риска. Номенклатура и классификация болезней, травм, причин смерти (МКБ-Х0). Состояние и основные принципы построения.
9. Заболеваемость населения, роль врачей в регистрации заболеваемости. Виды заболеваемости, классификация. Методы изучения и анализ заболеваемости.
10. Социально-гигиенические аспекты болезней системы кровообращения, новообразований, туберкулеза, травматизма. Специальный учет заболеваемости.
11. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методики изучения и анализа показателей заболеваемости с ВУТ.
12. Социально-гигиенические аспекты инвалидности, понятие, причины, группы. Методики изучения и анализа показателей инвалидности.
13. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.
14. Основные принципы национального здравоохранения, законодательная база. Организация медицинской помощи городскому и сельскому населению.
15. Медицинское страхование
16. ПМСП, роль участкового врача в оказании населению первичной медико-санитарной помощи.
17. Профилактическая работа в МО. Виды и уровни профилактики. Санитарное просвещение, формы и методы. Диспансеризация как метод врачебной работы.

18. Оказание населению амбулаторно-поликлинической помощи. Поликлиника, задачи и функции, анализ деятельности.

19. Мед.организации, оказывающие стационарную медпомощь. Виды, задачи, анализ деятельности.

20. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. Функции лечащего врача, врачебной комиссии. Инвалидность населения.

21. Экономика здравоохранения. Виды эффективности экономики, методики оценки экономической эффективности.

22. Планирование здравоохранения. Основные методы, виды планов. Определение потребности населения в АПП и стационарной медицинской помощи.

23. Финансирование здравоохранения и медицинских организаций в условиях ОМС, формы оплаты медицинской помощи.

24. Методическое пособие для студентов "Медицинская статистика", Тюмень: ООО «Печатник», 2012.- 63с.

25. Методические пособие для студентов лечебного факультета «Организация здравоохранения», Тюмень: ООО «Печатник», 2012.- 43с.

26. Методическая рекомендации для студентов "Врачебно-трудовая экспертиза. Организация экспертизы временной нетрудоспособности", Тюмень: ООО «Печатник», 2012.- 31с.

27. Методическое пособие для студентов «Медицинское страхование», Тюмень: ООО «Печатник», 2012.- 31с.

28. Методические указания для студентов «Анализ деятельности ЛПУ по данным годового отчета», Тюмень: ООО «Печатник», 2012.- 24с.

29. Лекции по организации и экономике здравоохранения / под общей редакцией А.Б. Блохина, Н.С. Брынза, Е.В. Ползика.- Екатеринбург:Уральский рабочий,2014.- 328 с.

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	<b>ОК-1</b> <b>ОК-5</b> <b>ОПК-6</b> <b>ПК-4</b> <b>ПК-7</b> <b>ПК-17</b> <b>ПК-18</b> <b>ПК-20</b> <b>ПК-22</b>	Учебные комнаты кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИНПР оснащены следующим оборудованием: Мультимедийный проектор в комплекте– 1шт; демонстрационный экран; учебная доска; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте 1 шт. Компьютер в комплекте с доступом в систему Интернет; МФУ-KYOCERA /TK 1140; Формы учетной и отчетной документации медицинских организаций; отчеты МО; Мультимедийные презентации по тема занятий, учебно- методические пособия, методические указания для самостоятельной работы обучающихся, методические рекомендации преподавателям.	625023, Тюменская область , г. Тюмень, ул. Одесская 50, корпус №3 Тюменского ГМУ, кафедра «Общественного здоровья и здравоохранения ИНПР», аудитории №1, №2, №3

### Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>));

2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020);

3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020;

4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020г.;

5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные;

6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные;

7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные;

8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная;

9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные;

10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные;

11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные;

12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019;

13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020).

## Условия реализации адаптационного модуля

Обучение по программам специалитета инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

При реализации адаптационного модуля предусмотрено создание специальных условий для получения высшего образования по программам специалитета обучающимися с ограниченными возможностями здоровья <1>.

-----  
<1> Часть 10 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 30, ст. 4036).

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам специалитета обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя использование адаптационных модулей программ специалитета и методов обучения и воспитания, специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ специалитета обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам специалитета инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в Тюменский ГМУ обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) на экране монитора;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов);
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - практические занятия проводятся в медицинских организациях, имеющих материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие других приспособлений).