

**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: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Факультет: лечебный (очная форма обучения)

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ИНПР

Курс третий, четвертый

Семестр VI, VII

Модули: 2

Зачетные единицы: 6

Экзамен: VII семестр (36 часов)

Лекции: 40 часов

Практические занятия: 80 часов

Самостоятельная работа: 60 часов

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 дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2016 г., рабочего учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н.

Индекс Б1.Б.25

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИНПР (протокол № 8, «15» 05.2020г.)

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

Н.С.Брынза

Согласовано:

Декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

Т.В.Раева

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
д.м.н., профессор
(протокол № 5, «18» мая 2020 г.)

Е.В.Дороднева

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; профессор кафедры, д.м.н. А.М. Сульдин; доцент кафедры, к.м.н. Н.Е. Зольникова

Рецензенты:

Директор ФБУН ТНИИКИП Роспотребнадзора, д.м.н., профессор Т.Ф. Степанова
Заведующий кафедрой теории и практики сестринского дела ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор С.В. Лапик
Главный врач ГБУЗ ТО «Городская поликлиника» № 14 г. Тюмени, к.м.н.
О.А.Костоломова

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является 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 в амбулаторно-поликлинических условиях, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н.

Задачи изучения дисциплины:

1) приобретение студентами знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;

2) изучение студентами факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья населения и системы, обеспечивающей сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;

3) обучение 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;

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

5) обучение студентов принципам организации труда медицинского персонала в медицинских организациях амбулаторного и стационарного типов, функциональным обязанностям врачебных кадров и оптимальному алгоритму их осуществления;

6) обучение студентов ведению учётно-отчётной медицинской документации в медицинских организациях, медико-статистическому анализу показателей их деятельности;

7) изучение студентами организации проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;

8) обучение студентов управленческим процессам, в том числе экономическим и организационным, осуществляемым в медицинских организациях;

9) обучение студентов оценке качества оказания лечебно-диагностической и профилактической помощи пациентам, своевременности их направления к врачам-специалистам;

10) формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

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 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), является обязательной дисциплиной и изучается в шестом и седьмом 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) | |
|---|---|--|
| ОК-5 | <ul style="list-style-type: none"> готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | структуру личности (темперамент, характер, направленность, потенциал), квалификационные требования к своей специальности, качества личности, определяющие результативность деятельности |
| | уметь | намечать программу саморазвития, отвечающую нормам квалификационных требований своей специальности, планировать карьерный рост |
| | владеть | навыками самоанализа, способами повышения профессиональной квалификации |
| ОПК-4 | <ul style="list-style-type: none"> способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | этико-деонтологические аспекты врачебной деятельности |
| | уметь | соблюдать и применять принципы медицинской этики и деонтологии при работе с пациентами и коллегами |
| | владеть | основами врачебной этики и деонтологии |
| ОПК-5 | <ul style="list-style-type: none"> способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | работу с нормативно-распорядительными документами, основные положения и понятия экономики, правовой науки в целом и основных положений: право, нормативные правовые акты, правонарушение, вред здоровью, уголовная, гражданская, административная ответственность, наказание, основы российской правовой системы и законодательства. |
| | уметь | ориентироваться в системе законодательства и нормативных правовых актах, регламентирующих сферу практическое занятие, работа с информационным материалом, рефераты, обзоры литературы профессиональной деятельности и использовать правовые нормы в профессиональной деятельности |
| | владеть | навыками работы с нормативно распорядительной документацией и нормативными правовыми актами. |
| ОПК-6 | <ul style="list-style-type: none"> готовность к ведению медицинской документации | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | как осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных, формировать полученные данные в медико-статистических формах медицинской организации. |
| | уметь | осуществлять сбор и обработку медико-статистических данных; формировать данные в статистических учетно-отчетных формах медицинской организации; |
| | владеть | навыками ведения медицинской документации; готовностью к участию в осуществлении сбора и обработки медико-статистических данных, применении основных методов статистического анализа; |
| ПК-2 | <ul style="list-style-type: none"> способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | |

| | | |
|---|--|--|
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно- просветительной работы; группы диспансерного наблюдения, количественные и качественные показатели эффективности диспансерной работы врача |
| | уметь | выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний. Пропагандировать здоровый образ жизни Оценить эффективность диспансерного наблюдения за пациентами |
| | владеть | основными технологиями медицинской профилактики |
| ПК-4 | <ul style="list-style-type: none"> • способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека, заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социальных факторов, организацию профилактических мероприятий, виды и уровни профилактики; методы санитарно- просветительной работы на состояние физического и психологического здоровья пациента |
| | уметь | анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды: Оценить социальные факторы, влияющие |
| | владеть | Осуществлять расчет показателей здоровья |
| ПК-7 | <ul style="list-style-type: none"> • готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы трудоспособности |
| | уметь | решать вопросы экспертизы трудоспособности |
| | владеть | правильным ведением медицинской документации |
| ПК-16 | <ul style="list-style-type: none"> • готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | основы профилактической медицины и здорового образа жизни, организацию санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно- просветительной работы с населением направленные на формирование здорового образа жизни |
| | уметь | выполнять гигиенические и противоэпидемические мероприятия; проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни |
| | владеть | методами санитарной пропаганды по формированию здорового образа жизни |
| ПК-17 | <ul style="list-style-type: none"> • способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать | основы организации медицинской помощи и страховой медицины в Российской Федерации, планирование, финансирование системы здравоохранения |
| | уметь | 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 экономики здравоохранения |
| ПК-18 | <ul style="list-style-type: none"> • готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | |
| В результате изучения | знать | Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии |

| | | |
|-------------------------------------|---------|---|
| дисциплины обучающиеся должны | | населения, МКБ-Х, основные нормативные документы |
| | уметь | анализировать и оценивать качество медицинской помощи |
| | владеть | методиками расчета показателей для анализа результатов работы врача и медицинской организации |

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачётных единиц, 216 часов.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики

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

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

Первичная и общая заболеваемость, патологическая пораженность. Методы изучения заболеваемости. Уровни и структура заболеваемости.

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

Медицинская демография и её разделы. Средняя продолжительность предстоящей жизни.

Медицинская статистика как наука. Её 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 расчёта, 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.

Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов.

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

Показатели естественного движения населения и их социально-гигиеническая значимость. Коэффициент рождаемости, возрастные показатели, методы расчёта. Младенческая смертность, способы расчёта. 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, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Заболеваемость. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости. Учётно-отчётная 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 учёта: госпитализированная, инфекционная (эпидемическая), неэпидемическая, заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

Показатели заболеваемости: первичная, общая (распространенность), пораженность.

Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения: учётно-отчётная документация, показатели (уровень, структура заболеваемости и др.).

Инфекционная заболеваемость: учётная и отчётная документация, основные показатели (распространенность, структура).

Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями: учётные и отчётные документы, основные показатели.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Особенности изучения ЗВУТ в медико-санитарных частях. Первичные учётные документы. Анализ заболеваемости с ВУТ по данным отчётов 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 (предварительные, периодические, целевые). Методика изучения, учётные 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 (живорождение, мертворождение, причины смерти, срок беременности, недоношенность, материнская смертность и др.). Номенклатурное положение. Алфавитный указатель.

Дисциплинарный модуль 2.

Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи населению

Номенклатура и структура медицинских организаций. Функции и показатели

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|--|
| 1 | Модуль 1. Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики | 20 | 14 | 6 | 40 | 30 | 10 | - | 30 | 90 | тестирование, опрос, решение ситуационных и кейс-задач |
| 2 | Модуль 2. Модульная единица 2.1. Организация лечебно- профилактической помощи населению | 14 | 12 | 2 | 28 | 20 | 8 | - | 18 | 60 | |
| 3 | Модуль 2. Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения | 6 | 4 | 2 | 12 | 12 | - | - | 12 | 30 | |
| 4 | Экзамен | | | | | | | | | 36 | Собеседование, решение ситуационных и кейс-задач |
| Итого: | | 40 | 30 | 10 | 80 | 62 | 18 | 0 | 60 | 216 | |

Таблица 2 - Тематический план лекций

| № п/п | Тематика лекций | Кол-во часов | Вид внеаудиторной контактной работы | Кол-во часов |
|--|--|-----------------|--|-----------------|
| Дисциплинарный модуль 1 | | | | |
| Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики | | | | |
| 1. | Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Теоретические основы здравоохранения. | 2 | | - |
| 2. | Методы социально-гигиенических исследований. Системный анализ в здравоохранении. Современные проблемы биоэтики и медицинской деонтологии. | - | Видео-лекция | 2 |
| 3. | Здоровье и болезнь. Детерминанты здоровья. Общественное и индивидуальное здоровье, факторы и условия их определяющие. | 2 | | - |
| 4. | Медико-социальные аспекты демографии в РФ. | - | Видео-лекция | 2 |
| 5. | Заболеваемость населения, методы изучения и социально-медицинские аспекты. Заболеваемость и инвалидность как причины нетрудоспособности населения. | 2 | - | - |
| 6. | Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. | 2 | - | - |
| 7. | Система и структура органов здравоохранения в России. Номенклатура и классификация медицинских организаций | 2 | - | - |
| 8. | Социально-гигиенические проблемы важнейших неинфекционных заболеваний. Факторы риска и | 2 | - | - |

| | | | | |
|--|--|-----------|--------------|----------|
| | профилактика хронических неинфекционных заболеваний. | | | |
| 9. | Система здравоохранения в зарубежных странах. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) | - | Видео-лекция | 2 |
| 10. | Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Гигиеническое обучение и воспитание населения. Организация деятельности Федеральной Государственной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. | 2 | - | - |
| | Итого | 14 | | 6 |
| | Всего 20 часов | | | |
| Дисциплинарный модуль 2 | | | | |
| Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи населению | | | | |
| 11. | Основы охраны здоровья граждан в РФ. Обязательное медицинское страхование: организационно-правовые основы. Принципы организации медицинской помощи населению в РФ. | 2 | | - |
| 12. | Первичная медико-санитарная помощь. Организация скорой медицинской помощи населению. Реформы системы здравоохранения, национальные проекты в области здравоохранения. | 2 | - | - |
| 13. | Принципы организации медицинской помощи городскому и сельскому населению в РФ и Тюменской области. | - | Видео-лекция | 2 |
| 14. | Организация специализированной медицинской помощи населению. Система охраны здоровья матери и ребенка. | 2 | - | - |
| 15. | Профилактика - генеральное направление здравоохранения. Диспансеризация населения. Центры медицинской профилактики. | 2 | - | - |
| 16. | Управление качеством медицинской помощи. | 2 | - | - |
| 17. | Медицинская экспертиза. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. | 2 | - | - |
| | Итого | 12 | | 2 |
| Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения | | | | |
| 18. | Экономика здравоохранения, виды эффективности здравоохранения. Планирование и финансирование здравоохранения. | 2 | | - |
| 19. | Медицинские услуги: производство, ценообразование, качество и стандартизация. Предпринимательство в здравоохранении. | 2 | | - |
| 20. | Финансирование системы здравоохранения и медицинских организаций в условиях медицинского страхования. Формы оплаты стационарной и амбулаторной медицинской помощи. | - | Видео-лекция | 2 |
| | Итого часов | 4 | | 2 |
| | Всего 20 часов | | | |

Таблица 3 - Тематический план практических занятий

| № п/п | Тематика занятий | Кол-во часов аудиторной работы | Внеаудиторная контактная работа | | Симуляционное обучение | |
|--------------------------------|------------------|--------------------------------|---------------------------------|------|------------------------|------|
| | | | вид | часы | вид | часы |
| Дисциплинарный модуль 1 | | | | | | |

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

| | | | | | | |
|----|---|---|--|---|---|----|
| 1. | 1.1.1. Медицинская статистика: определение, задачи, разделы. Методика, организация, этапы статистического исследования. МКБ - X. Виды статистических таблиц и методика их построения. | 3 | - | - | - | - |
| 2. | 1.1.2. Абсолютные и относительные величины. Методика расчета показателей относительных величин и их использование. Графические изображения в медицине, правила построения диаграмм. | 3 | - | - | - | -- |
| 3. | 1.1.3. Динамические ряды и их применение в медицинских исследованиях. Методики выравнивания и анализ динамического ряда. Графические изображения в медицине. | - | Проведение занятия с использованием электронного обучения и дистанционных технологий | 3 | - | - |
| 4. | 1.1.4. Средние величины. Виды средних величин, методики вычисления средних. Применение средних величин для оценки состояния здоровья населения. | 3 | - | - | - | - |
| 5. | 1.1.5. Взаимосвязь между признаками. Корреляция, методики вычисления коэффициента корреляции методом квадратов. Стандартизация. Сущность метода. Методики вычисления стандартизованных показателей, их использование в оценке деятельности медицинских организаций. | - | Проведение занятия с использованием электронного обучения и дистанционных технологий | 3 | - | - |
| 6. | 1.1.6. Демография и медико-социальные аспекты смертности и рождаемости населения. Статика населения. Методики анализа и оценки рождаемости населения. | 3 | - | - | - | - |
| 7. | 1.1.7. Медико-демографические аспекты убыли населения. Динамика населения. Методики анализа и оценки показателей смертности населения. Роль врача в регистрации естественного движения населения, медицинская документация. | 3 | - | - | - | - |
| 8. | 1.1.8. Здоровье населения и факторы его определяющие, факторы риска. Номенклатура и классификация болезней, травм, причин смерти. Состояние и основные принципы построения. | - | Проведение занятия с использованием электронного обучения и дистанционных технологий | 2 | - | - |

| | | | | | | |
|---|---|-----------|--|-----------|---|---|
| 9. | 1.1.9.Заболеваемость-ведущий показатель в оценке здоровья населения, роль врачей в регистрации заболеваемости. Виды заболеваемости ,классификация. Методы изучения и анализа заболеваемости населения. | 3 | - | - | - | - |
| 10. | 1.1.10.Социально-гигиенические аспекты болезней системы кровообращения, новообразований, Травматизма, туберкулеза, болезней, передаваемых половым путем ,психических расстройств. Специальный учет заболеваемости ,учетно-отчетные формы | 3 | - | - | - | - |
| 11. | 1.1.11.Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). Методики изучения и анализа показателей заболеваемости с ВУТ. Учетно-отчетные формы. | 3 | - | - | - | - |
| 12. | 1.1.12.Социально-гигиенические аспекты инвалидности, понятие ,причины, группы. Методики изучения и анализа показателей инвалидности. Профилактика инвалидности. | 3 | - | - | - | - |
| 13. | 1.1.13.Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения. | - | Проведение занятия с использованием электронного обучения и дистанционных технологий | 2 | - | - |
| 14. | 1.1.14.Итоговое занятие. Промежуточное тестирование по дисциплинарному модулю 1 | 3 | - | - | - | - |
| | Итого часов | 30 | | 10 | - | - |
| | Всего 40 часов | | | | | |
| Дисциплинарный модуль 2 | | | | | | |
| Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи населению | | | | | | |
| 1. | 2.1.1.Основные принципы национального здравоохранения. Законодательная база и материально-техническое обеспечение системы здравоохранения. Организация медицинской помощи городскому и сельскому населению. | 4 | - | - | - | - |
| 2. | 2.1.2.Медицинское страхование как вид социального страхования. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Организация медицинского страхования в РФ. Программы Государственных Гарантий бесплатной медицинской помощи населению. | - | Проведение занятия с использованием электронного обучения и дистанционных технологий | 4 | - | - |

| | | | | | | |
|---|--|-----------|--|----------|----|---|
| 3. | 2.1.3. Первичная медико-санитарная помощь ,роль участкового врача в оказании населению ПМСП. Виды деятельности участкового врача ,медицинская учетно-отчетная документация, ведение документации. | 4 | - | - | - | - |
| 4. | 2.1.4.Профилактическая работа в МО. Виды и уровни профилактики. Диспансеризация как метод врачебной работы (деятельности). Показатели эффективности диспансеризации. | 4 | - | - | -- | |
| 5. | 2.1.5.Оказание населению амбулаторно - поликлинической помощи, виды медицинских организаций, основные принципы их работы. Поликлиника, структурно-функциональные подразделения, учётно - отчётная документация. Анализ деятельности амбулаторно-поликлинических медицинских организаций. | 4 | - | | - | - |
| 6. | 2.1.6.Медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь. Особенности их структуры, виды деятельности, учётно-отчётная документация. Анализ деятельности стационарных медицинских организаций. | - | Проведение занятия с использованием электронного обучения и дистанционных технологий | 4 | - | - |
| 7. | 2.1.7.Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности: определение, задачи, уровни проведения. Функции лечащего врача, ВК. Инвалидность населения. Методика вычисления и анализа показателей инвалидности. Промежуточный тестовый контроль по модульной единице 2.1. | 4 | - | | - | - |
| | Итого | 20 | | 8 | | |
| | Всего 28 часов | | | | | |
| Модульная единица 2.2.Экономика, планирование и финансирование здравоохранения | | | | | | |
| 8. | 2.2.1.Экономика здравоохранения, определение, цели, задачи, направления. Виды эффективности здравоохранения. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения. | 4 | - | | - | - |

| | | | | | | |
|-----|--|-----------|---|---|---|---|
| 9. | 2.2.2. Планирование здравоохранения, определение, принципы, задачи и основные направления. Основные методы планирования. Программно - целевое и функционально-отраслевое планирование. Виды планов. Определение потребности населения в амбулаторно - поликлинической и стационарной помощи. | 4 | - | - | - | - |
| 10. | 2.2.3. Финансирование системы здравоохранения в условиях медицинского страхования. Финансирование медицинских организаций в условиях медицинского страхования, формы оплаты стационарной и амбулаторной помощи. Смета, основные статьи расходов медицинской организации. | 4 | - | - | - | - |
| | Итого | 12 | | | - | - |
| | Всего 80 часов | | | | | |

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, 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 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 и 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 |
|--|---|--|-------------------------|--|
| Модульная единица 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и медицинской статистики | | | | |
| 1. | О соотношении социального и биологического в здравоохранении и медицине. Общечеловеческие ценности как теоретическая основа здравоохранения. Медицинская этика и деонтология, биоэтика. | Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Подготовка эссе | 3 | собеседование |
| 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 | 3 | оценка реферата |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---|
| | | информации по заданной теме; Написание 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 мультимедийной 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 мультимедийной 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 мультимедийной 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 риска. Номенклатура и классификация болезней, травм, причин смерти. Состояние и основные принципы построения. | Изучение лекций, Методического материала; Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий | 3 | 1.Тестирование 2.решение ситуационных и кейс-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 | Обзор литературы и электронных источников информации по заданной | 3 | подготовка мультимедийной презентации |

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| | 2018-2024г.г. «Здравоохранение». | теме; | | |
| Модульная единица 2.1. Организация лечебно-профилактической помощи населению | | | | |
| 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 |
| Модульная единица 2.2. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения | | | | |
| 1. | Маркетинг, ценообразование и рынок | обзор литературы и электронных | | оценка реферата |

| | | | | |
|----|--|--|---|-----------------|
| | медицинских услуг. | источников информации по заданной теме; Написание реферата | 4 | |
| 2. | Менеджмент в здравоохранении | обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата | 4 | оценка реферата |
| 3. | Платные медицинские услуги. Частнопредпринимательская система здравоохранения. | обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме; Написание реферата | 4 | 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 |
|-----------------|---|
| ОК-5 | 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 |
| ПК-4 | 02. ДЕМОГРАФИЯ - ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ: а) здоровье населения б) факторную обусловленность здоровья в) численность, состав и воспроизводство населения г) состояние здравоохранения |
| ПК-4 | 03. НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ: а) совокупность статистических методов по изучению здоровья населения б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ в) совокупность статистических методов по изучению здоровья населения и факторов, влияющих на него, а также вопросов, связанных с медициной и здравоохранением г) совокупность статистических методов по изучению и совершенствованию управления в учреждениях здравоохранения |
| ПК-16 | 04. ФАКТОРАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ: а) генетические б) природно-климатические в) уровень и образ жизни населения г) уровень и качество медицинской помощи |

| Код компетенции | Тестовые вопросы |
|-----------------|---|
| ПК-16 | <p>05. ВЫЯВИТЬ ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЗВОЛЯЕТ:</p> <p>а) распространенность (общая заболеваемость) б) первичная заболеваемость в) структура причин смерти г) инвалидность</p> |
| ПК-2 | <p>06. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ:</p> <p>а) полноты и своевременности проведения профилактических мероприятий б) динамики показателей здоровья населения в) охвата детей профилактическими прививками 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; б) зав. отделением и зам. главного врача по клинико-экспертной работе; в) зав. отделением и главный врач; 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 б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента в) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз) г) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения</p> |
| ПК-17 | <p>09. ПРИ ФИНАНСИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОСУДАРСТВОМ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ЦЕНЫ</p> <p>а) договорные б) тарифные в) свободные г) бюджетные</p> |
| ПК-17 | <p>10. ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК ОТРАСЛЬ РЕШАЕТ ЗАДАЧИ</p> <p>а) по оценке экономической эффективности лечебно- профилактической помощи б) по расчету экономической прибыли от проведения оздоровительных мероприятий в) по рациональному использованию денежных и других ресурсов в здравоохранении г) все перечисленное верно</p> |

| Код компетенции | Ситуационные задачи |
|-----------------|--|
| ПК-17 | <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> <p>— обеспеченность населения врачами; — обеспеченность населения больничными койками; — обеспеченность населения стационарной помощью. Сделать выводы.</p> |

| Код компетенции | Ситуационные задачи | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|------|------------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|
| ПК-4 | <p>Заболеваемость населения Н-ской области злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения составила (городские и сельские жители):</p> <table data-bbox="391 338 651 555"> <thead> <tr> <th>Года</th> <th>Показатели</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2005</td> <td>367,2</td> </tr> <tr> <td>2006</td> <td>374,4</td> </tr> <tr> <td>2007</td> <td>402,0</td> </tr> <tr> <td>2008</td> <td>411,1</td> </tr> <tr> <td>2009</td> <td>412,9</td> </tr> </tbody> </table> <p>Представить в виде показателя наглядности. Дать характеристику полученных результатов, представить их графически.</p> | Года | Показатели | 2005 | 367,2 | 2006 | 374,4 | 2007 | 402,0 | 2008 | 411,1 | 2009 | 412,9 |
| Года | Показатели | | | | | | | | | | | | |
| 2005 | 367,2 | | | | | | | | | | | | |
| 2006 | 374,4 | | | | | | | | | | | | |
| 2007 | 402,0 | | | | | | | | | | | | |
| 2008 | 411,1 | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 412,9 | | | | | | | | | | | | |
| ОПК-5 | <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-4 | <p>В городе среднегодовая численность населения 30000 человек, за год было зарегистрировано 150 случаев язвенной болезни желудка, в том числе, с диагнозом установленным впервые в жизни – 39. При целевом медицинском осмотре 3000 жителей бригадой гастроэнтерологов язвенная болезнь выявлена у 20 осмотренных. Определите показатели первичной заболеваемости, распространенности и пораженности язвенной болезни желудка.</p> | | | | | | | | | | | | |
| ПК-7 | <p>На предприятии среднегодовое число работающих - 350 человек. За отчетный год зарегистрировано 260 случаев и 2500 календарных дней временной нетрудоспособности, в том числе 250 дней по производственному травматизму.</p> <p>Определить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и удельный вес календарных дней по производственному травматизму в общих днях нетрудоспособности.</p> | | | | | | | | | | | | |

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-5 | Общие теории медицины, здравоохранения. Натуралистические теории народонаселения и здравоохранения: мальтузианство, неомальтузианство, теория оптимума населения, расизм. |
| ОК-5 | Возникновение и развитие социальной гигиены (общественной медицины) в России и зарубежных странах. Виднейшие деятели отечественной социальной гигиены и организации здравоохранения (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев и др.). |
| ОПК-4 | О соотношении социального и биологического в здравоохранении и медицине. Общечеловеческие ценности как теоретическая основа здравоохранения. Медицинская этика и деонтология, биоэтика. |
| ОПК-5 | Оценка достоверности результатов исследования. Доверительные границы средних и относительных величин, их применение в медицине. |
| ОПК-5 | 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 | Поликлиника: структура, задачи, показатели работы, основная учетно-отчетная документация, участковый принцип обслуживания взрослого населения. Показатели работы поликлиники, анализ деятельности. |
| ПК-2 | Диспансеризация - основной метод работы врача-терапевта участкового. Основные этапы и элементы диспансерной работы. Профилактический осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Группы здоровья. |
| ПК-2 | Виды и уровни профилактики. Профилактическая работа в ЛПУ. Виды и уровни профилактики. Диспансеризация как метод врачебной работы (деятельности). |
| ПК-4 | Изучения заболеваемости по данным обращаемости, показатели, учетно-отчетная документация. |
| ПК-4 | 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-16 | Образ жизни и здоровье, здоровый образ жизни, качество жизни связанное со здоровьем. |
| ПК-16 | Формирование здорового образа жизни. Основные принципы и направления санитарного просвещения населения. |
| ПК-17 | 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 | 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 |

| Код компетенции | Вопросы к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» |
|-----------------|---|
| | медицинской организации, анализ деятельности. |
| Код компетенции | Ситуационные задачи к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» |
| ОК-5 | 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 | 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-2 | 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-2 | 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 | 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 | 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. |

| Код компетенции | Вопросы к экзамену по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» |
|------------------------|--|
| ПК-17 | 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. |
| ПК-18 | 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. |
| ПК-18 | 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

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426548.html>

2. Медик, 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

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430484.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. 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.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>

2. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для системы послевузовского профессионального образования врачей / О. П. Щепин ; О.П. Медик. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2011. - 592 с.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>

3. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения : учебник: в 2-х т. / ред. В. З. Кучеренко. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. Т.1 - 688 с., Т.2 - 160 с

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424148.html>

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424155.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru);

2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru);

3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru);

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

Методические указания (М.У.)

Методические указания для студентов:

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.

Нормативно-правовые акты:

1. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок от 21.07.2014 N 11-ФКЗ).

2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

4. Приказ МЗ РФ от 28 февраля 2019 года № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»

5. Постановление Правительства от 4 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

6. Приказ МЗ РФ от 30 сентября 2015 г. N 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»

7. Приказ МЗ РФ от 13 марта 2019 г. N 124н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (с изменениями и дополнениями от: 24 января 2012 г., 2 июля 2014 г., 28 ноября 2017 г., 10 июня 2019 г.)

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"

10. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»

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. | ОК-5 | Учебные комнаты кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИНПР оснащены следующим оборудованием: Мультимедийный проектор в комплекте– 1шт; демонстрационный экран; учебная доска; Ноутбук DELL Model: Inspiron 3521– 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 |
| 2. | ОПК-4 | | |
| 3. | ОПК-5 | | |
| 4. | ОПК-6 | | |
| 5. | ПК-2 | | |
| 6. | ПК-4 | | |
| 7. | ПК-7 | | |
| 8. | ПК-16 | | |
| 9. | ПК-17 | | |
| 10. | ПК-18 | | |

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).