



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.30 Общественное здоровье и здравоохранение

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утверждена приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины **Общественное здоровье и здравоохранение является:**

– овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по общественному здоровью и здравоохранению, экономике здравоохранения для освоения компетенций в соответствии с ФГОС ВО 3++ по специальности «Лечебное дело», ориентированных на выполнение трудовых функций и трудовых действий в рамках обобщенной трудовой функции профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- освоить знания, умения и навыки, необходимые при осуществлении следующих профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

- медицинская деятельность: проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- организационно-управленческая деятельность;

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина **Общественное здоровье и здравоохранение** изучается в 6 и 7 семестрах и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: история медицины, экономика, эпидемиология, современные коммуникации в медицине, безопасность и качество оказания медицинской помощи.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешной сдачи государственной итоговой аттестации.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Общепрофессиональные компетенции		
<p>ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности</p>	<p>ИОПК-9.1 Демонстрирует знание основных принципов менеджмента качества в здравоохранении, включая системы контроля качества медицинской помощи, стандартизацию медицинских услуг и показатели оценки эффективности работы медицинских организаций. ИОПК-9.2 Способен применять методы управления качеством в профессиональной деятельности, анализировать показатели качества медицинской помощи и разрабатывать предложения по его совершенствованию. ИОПК-9.3 Владет навыками организации работы по повышению качества медицинской помощи, ведения соответствующей документации и использования инструментов непрерывного улучшения качества.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы менеджмента качества в здравоохранении; - системы контроля качества медицинской помощи и стандартизации услуг; - ключевые показатели оценки эффективности работы медицинских организаций; - нормативно-правовые основы обеспечения качества медицинской помощи; - современные подходы к непрерывному улучшению качества. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять методы управления качеством в профессиональной деятельности; - анализировать показатели качества медицинской помощи; - разрабатывать предложения по совершенствованию качества услуг; - использовать инструменты контроля и улучшения качества; - оценивать эффективность внедренных улучшений. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации работы по повышению качества медицинской помощи; - методами ведения документации по менеджменту качества; - техниками применения циклов непрерывного улучшения (pdca, fmea); - алгоритмами анализа случаев ненадлежащего качества помощи; - принципами взаимодействия с контролирующими органами.
<p>ОПК-10 Способен понимать принципы работы</p>	<p>ИОПК-10.1 Демонстрирует знание основ информационных технологий,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные показатели здоровья населения и методы их расчета; - принципы организации системы

<p>современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>применяемых в медицине, включая принципы работы медицинских информационных систем, цифровых диагностических технологий и методов обработки биомедицинских данных. ИОПК-10.2 Способен применять современные информационные технологии для сбора, анализа и интерпретации медицинских данных, а также использовать специализированное программное обеспечение в профессиональной деятельности. ИОПК-10.3 Владеет навыками работы с электронными медицинскими картами, телемедицинскими системами и инструментами анализа больших данных в здравоохранении.</p>	<p>здравоохранения в РФ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные подходы к управлению качеством медицинской помощи; - основы медицинской статистики и эпидемиологии; - нормативно-правовую базу здравоохранения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать показатели здоровья населения; - применять методы статистической обработки медицинских данных; - оценивать эффективность медицинских организаций; - разрабатывать профилактические программы; - использовать принципы доказательной медицины в управлении. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с медицинской статистикой; - методами расчета основных демографических показателей; - технологиями проведения медико-социальных исследований; - алгоритмами оценки качества медицинской помощи; - принципами организации профилактической работы.
Профессиональные компетенции		
<p>ПК-4 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять</p>	<p>ИПК-4.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности: приказы Минздрава, порядки выдачи листков нетрудоспособности, критерии временной утраты трудоспособности; - классификацию и критерии временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и состояниях; - порядок оформления, продления и закрытия листков нетрудоспособности; - полномочия и функции врачебной комиссии при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; - особенности экспертизы временной нетрудоспособности у различных

<p>трудовую деятельность</p>		<p>категорий пациентов: беременных, инвалидов, работников вредных производств.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку временной нетрудоспособности: определять сроки нетрудоспособности, прогнозировать сроки восстановления; - оформлять документацию по временной нетрудоспособности: заполнять листки нетрудоспособности, вести учетные формы; - работать в составе врачебной комиссии: участвовать в обсуждении сложных случаев, принимать коллегиальные решения; - определять показания для направления на медико-социальную экспертизу; - консультировать пациентов по вопросам временной нетрудоспособности и реабилитации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки степени временной утраты трудоспособности; - методами определения оптимальных сроков временной нетрудоспособности; - алгоритмами работы врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности; - техникой правильного оформления документов по временной нетрудоспособности; - подходами к взаимодействию с работодателями по вопросам временной нетрудоспособности работников.
	<p>ИПК-4.2 Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу МСЭ: Федеральные законы, приказы Минтруда и Минздрава, регламентирующие порядок проведения экспертизы.; - перечень обязательных медицинских документов для направления на МСЭ: форма №088/у-06, выписки из истории болезни, результаты обследований; - критерии установления инвалидности по основным классам заболеваний; - принципы оформления медицинской документации: хронология развития заболевания, полнота клинико-функциональных данных; - особенности подготовки документов для разных категорий пациентов: дети,

		<p>взрослые, пациенты с психическими расстройствами.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять направление на МСЭ по форме №088/у-06: указывать полные и достоверные данные о состоянии здоровья; - формировать пакет медицинских документов: подбирать необходимые выписки, результаты обследований, заключения специалистов; - отражать в документах: динамику заболевания, проведенное лечение, реабилитационные мероприятия, их эффективность; - определять показания для направления на МСЭ: оценивать стойкие ограничения жизнедеятельности; - взаимодействовать с учреждениями МСЭ: предоставлять дополнительные сведения по запросу, участвовать в заседаниях комиссии. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками правильного оформления направления на МСЭ; - методами сбора и систематизации медицинской документации; - алгоритмом подготовки полного пакета документов для МСЭ; - техникой объективного описания ограничений жизнедеятельности; - подходами к взаимодействию с бюро МСЭ.
	<p>ИПК-4.4 Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нормативно-правовые документы, регламентирующие медицинскую реабилитацию: приказы Минздрава, порядки оказания медицинской помощи, стандарты реабилитации. - Показания и противопоказания к различным видам реабилитационных мероприятий. - Современные методы медицинской реабилитации: физиотерапия, лечебная физкультура, механотерапия, эрготерапия. - Особенности реабилитации различных категорий пациентов: после инсультов, травм, оперативных вмешательств, с хроническими заболеваниями. - Принципы составления и реализации индивидуальных программ

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>реабилитации и абилитации (ИПРА). Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять показания для направления на медицинскую реабилитацию. - Выбирать оптимальный вид реабилитационной помощи с учетом состояния пациента. - Оформлять направление к врачу-реабилитологу с указанием: диагноза, проведенного лечения, целей реабилитации. - Координировать взаимодействие с врачами-специалистами по реабилитации. - Оценивать эффективность проведенных реабилитационных мероприятий. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками определения реабилитационного потенциала пациента. - Методами подбора индивидуальной реабилитационной программы. - Алгоритмами оформления направлений на реабилитацию. - Техникой взаимодействия с реабилитационными центрами и специалистами. - Подходами к оценке эффективности реабилитационных мероприятий.
<p>ПК-6 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ИПК-6.1 Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые требования к ведению медицинской документации: приказы Минздрава, локальные регламенты медучреждения; - структуру и содержание основных учетных форм: план работы, отчет о деятельности, паспорт участка (форма №030/у); - принципы планирования медицинской работы: учет численности населения, заболеваемости, диспансерных групп; - методы анализа показателей работы: статистическая обработка данных, расчет показателей нагрузки; - правила оформления и сроки предоставления отчетной документации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять годовой и месячный планы работы: формировать основные

		<p>направления деятельности, рассчитывать нагрузку;</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять паспорт терапевтического участка: отражать демографические данные, характеристику участка, показатели здоровья населения; - готовить отчеты о выполнении плана: анализировать выполнение показателей, выявлять проблемы; - использовать медицинскую статистику для планирования и оценки работы; - применять компьютерные программы для ведения документации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления планов медицинской деятельности; - методами заполнения паспорта терапевтического участка; - алгоритмами подготовки отчетной документации; - техникой работы с медицинскими статистическими формами; - подходами к анализу эффективности своей работы.
	<p>ИПК-6.2 Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные демографические показатели: структура населения по возрасту и полу, рождаемость, смертность; - методики расчета медицинских статистических показателей: - заболеваемость (первичная, общая, по классам болезней); - инвалидность (структура, уровень); - смертность (общая, по возрастной, по причинам). - источники информации: форма №12, №16-вн, №7-травматизм, выписки из мсэ; - факторы, влияющие на показатели здоровья населения: социальные, экологические, медицинские; - принципы использования статистических данных для планирования медицинской помощи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать и систематизировать данные о заболеваемости, инвалидности и смертности; - рассчитывать и анализировать основные статистические показатели; - выявлять тенденции и закономерности

		<p>в состоянии здоровья населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять приоритетные проблемы здоровья на участке; - использовать полученные данные для планирования профилактической работы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с медицинской статистической отчетностью; - методами расчета и анализа статистических показателей; - алгоритмами выявления групп риска на участке; - техникой визуализации статистических данных (графики, диаграммы); - подходами к составлению аналитических записок по результатам анализа.
	<p>ИПК-6.3 Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: приказ Минздрава №29н "об утверждении порядка ведения медицинской документации", фз №323 "об основах охраны здоровья граждан" (ст.91 о меддокументации), требования к электронным медицинским документам (приказ Минздрава №364н); - основные виды медицинской документации: медицинская карта амбулаторного больного (форма №025/у), талон амбулаторного пациента (форма №025-12/у), дневник работы врача (форма №039/у), направления, выписки, рецепты; - принципы работы в медицинских информационных системах (мис): электронная медицинская карта (эмк), система электронного документооборота, интеграция с лабораторными и диагностическими системами; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно заполнять все виды медицинской документации: соблюдать хронологию записей, точно указывать диагнозы по мкб-11, четко формулировать назначения; - работать в электронных системах: вводить данные в установленные сроки, использовать электронные подписи, формировать электронные направления и выписки;

		<ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать сохранность и конфиденциальность: соблюдать режим хранения документов, защищать персональные данные пациентов, резервировать электронные данные. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения: первичной медицинской документации, отчетных форм, статистических талонов; - методами работы: с бумажными носителями, в электронных медицинских системах, со сканерами и другими техническими средствами; - алгоритмами быстрого поиска информации, контроля полноты заполнения, исправления ошибок в документах.
	<p>ИПК-6.4 Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: приказ Минздрава №541н "об утверждении единого квалификационного справочника должностей медицинских работников", должностные инструкции среднего медицинского персонала, локальные нормативные акты медицинской организации; - основные направления работы подчиненного персонала: организационная деятельность, лечебно-диагностические манипуляции, профилактическая работа, ведение документации; - критерии оценки качества работы: своевременность выполнения назначений, правильность проведения манипуляций, полнота ведения учетной документации, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать и распределять работу среднего медицинского персонала; - осуществлять текущий контроль выполнения должностных обязанностей; - проводить оценку качества выполнения медицинских манипуляций; - анализировать возникающие проблемы в работе подчиненных; - оформлять документацию по контролю (журналы, отчеты). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации работы подчиненного персонала;

		<ul style="list-style-type: none"> - методами контроля качества медицинской помощи; - алгоритмами проведения инструктажей и обучения; - техникой заполнения оценочных листов и отчетных форм; - подходами к мотивации персонала.
	<p>ИПК-6.5 Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: фз №323 "об основах охраны здоровья граждан" (ст. 90 о качестве медпомощи), приказ Минздрава №203н "об утверждении критериев оценки качества медпомощи", положение о внутреннем контроле качества медицинской организации; - основные направления контроля: соблюдение стандартов и клинических рекомендаций, правильность ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, безопасность медицинской деятельности; - методы контроля: экспертиза случаев оказания медпомощи, анализ медицинской документации, анкетирование пациентов, контрольные осмотры; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертизу качества медицинской помощи: анализировать соответствие стандартам, выявлять дефекты оказания помощи, оценивать своевременность диагностики и лечения; - организовывать мероприятия по обеспечению безопасности: контроль инфекционной безопасности, мониторинг побочных реакций и осложнений, анализ жалоб пациентов; - разрабатывать корректирующие мероприятия: составлять планы устранения недостатков, организовывать обучение персонала, вносить предложения по улучшению качества. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертиз качества медпомощи; - методами анализа показателей качества; - алгоритмами выявления и предупреждения рисков; - техникой заполнения учетных и отчетных форм;

		- подходами к организации обучающих мероприятий.
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	6 семестр часов	7 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	216	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	108	42	66
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	36	18	18
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	72	24	48
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	72	66	6
Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен)	36		36

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1.Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания	<p>Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука, изучающая закономерности формирования здоровья населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения: определение, содержание, место в системе естественных и общественных наук, интеграция с другими отраслями науки, роль в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения.</p> <p>Основные этапы развития общественного здоровья и здравоохранения, видные деятели и ученые в России и за рубежом.</p> <p>Социальные и биологические закономерности здоровья населения. Ведущая роль социальных факторов, образа жизни, их влияние на здоровье населения.</p> <p>Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности в сфере общественного здоровья и здравоохранения. Политика ВОЗ «Здоровье для всех».</p>
2..	Социально-гигиенические методики населения различных	<p>Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: исторический, эпидемиологический, социологический, статистический, системного подхода, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, экономический, др.</p>

	<p>возрастно-половых групп.</p>	<p>Комплексная оценка состояния здоровья населения, источники информации, основные показатели. Статистический метод в изучении общественного здоровья и здравоохранения, его значение для доказательной медицины. Источники статистической информации, официальная статистическая учетная и отчетная документация в здравоохранении. Организация статистического исследования. Виды относительных показателей, методы расчета. Средние величины и критерии разнообразия вариационного ряда изучаемого признака. Оценка достоверности результатов исследования. Корреляционный и регрессионный анализ. Графические изображения в статистическом исследовании. Использование компьютерных технологий при обработке статистического материала.</p>
<p>3.</p>	<p>Современные медико-социальные проблемы демографических процессов, медико-статистические показатели, порядок из вычисления и оценки</p>	<p>Предмет и содержание медицинской демографии, значение демографических данных для комплексной оценки общественного здоровья и в практике организации здравоохранения. Разделы демографии: статика и динамика населения, механическое и естественное движение населения. Характеристики и показатели статистики населения. Механическое движение (миграция) населения, влияние на показатели общественного здоровья и организацию здравоохранения. Естественное движение населения, общие и специальные показатели. Рождаемость населения, основные показатели, их оценка, динамика показателей в странах мира, в России. Международные критерии рождения. Факторы, влияющие на рождаемость населения. Смертность населения, общая и повозрастная смертность, показатели, их оценка. Особенности структуры причин смертности. Динамика показателей смертности в странах мира, в России. Младенческая смертность, медико-социальные аспекты, возрастные особенности, основные причины, показатели, их оценка, динамика показателей в странах мира, в России. Материнская смертность, медико-социальные аспекты, основные причины, показатели, их оценка, динамика показателей в странах мира, в России. Естественный прирост населения, динамика показателей в странах мира, в России. Средняя продолжительность предстоящей жизни, динамика показателей в странах мира, в России. Государственная демографическая политика в России и странах мира</p>
<p>4.</p>	<p>Современные медико-социальные проблемы заболеваемости и инвалидности населения,</p>	<p>Заболеваемость населения. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Методы изучения заболеваемости: по данным обращаемости в медицинские учреждения, по данным медицинских осмотров, по данным о причинах смерти, по данным эпидемиологических исследований. Международная классификация болезней и проблем,</p>

	<p>медико-статистические показатели, порядок их вычисления и оценки.</p>	<p>связанных со здоровьем; основные принципы ее построения. Специальный учет отдельных видов заболеваемости. Важнейшие данные о распространенности и динамике заболеваемости в России, странах мира. Экономическое значение заболеваемости. Социально-значимые заболевания. Медико- социальные проблемы распространенности основных социально-значимых заболеваний: болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, туберкулез, нервно-психические заболевания, ВИЧ/СПИД. Травматизм как медико-социальная проблема. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, социально-экономическое значение, показатели, их оценка. Медико-социальные проблемы инвалидности населения, основные показатели, влияющие факторы социально-экономическое значение, показатели, их оценка. Экономическое значение инвалидности. Медико- социальные проблемы распространенности основных причин инвалидности: злокачественные новообразования, болезни системы кровообращения, нервно-психические заболевания. Важнейшие данные о распространенности и динамике инвалидности в России, странах мира.</p>
<p>5.</p>	<p>Законодательств о Российской Федерации в сфере охраны здоровья и медицинского страхования.</p>	<p>Система законодательных и нормативных правовых актов в области здравоохранения в Российской Федерации. Положения Конституции Российской Федерации (1993г.) по вопросам охраны здоровья граждан. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».</p> <p>Основные принципы охраны здоровья: соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи; приоритет охраны здоровья детей; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья; доступность и качество медицинской помощи; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи; приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; соблюдение врачебной тайны. Полномочия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья. Государственная и частная системы здравоохранения в Российской Федерации.</p> <p>Права и обязанности граждан в области охраны здоровья. Право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Право на выбор врача и медицинской организации. Право на информацию о состоянии здоровья. Право на информацию о факторах, влияющих на здоровье.</p> <p>Право на осуществление медицинской деятельности, лечащий врач, права и обязанности медицинских работников.</p> <p>Базовая (федеральная) и территориальные программы</p>

		<p>государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, принципы формирования, структура. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.</p> <p>Федеральный закон от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ». Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели, виды, принципы. Субъекты и участники ОМС, их права и обязанности. Страховые медицинские организации в системе ОМС. Медицинские организации как участники ОМС. Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования. Федеральный и территориальный фонды обязательного медицинского страхования: правовое положение, полномочия. Базовая и территориальные программы обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование, источники финансирования.</p> <p>Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения", цель, задачи, приоритетные направления. Приоритетные национальные, федеральные и региональные проекты «Демография», «Здравоохранение»: цели, задачи, основные направления реализации.</p>
6.	<p>Организация медицинской помощи населению</p>	<p>Организация медицинской помощи населению. Виды, условия, формы оказания медицинской помощи. Типы медицинских организаций в соответствии с номенклатурой.</p> <p>Организация первичной медико-санитарной помощи населению (ПМСП). Виды, условия и формы оказания ПМСП. Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи, виды врачебных участков, нормативы. Общеврачебная практика, задачи, организация работы. Поликлиника: структура, задачи, организация деятельности. Основные функции, организация работы врача-терапевта участкового, критерии оценки эффективности деятельности. Организация первичной специализированной медико-санитарной помощи. Организация оказания медицинской помощи женщинам и детям. Женская консультация, структура, функции, организация работы. Основная учетно-отчетная медицинская документация, показатели деятельности. Медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение различных контингентов населения. Группы здоровья и группы диспансерного учета. Основная учетно-отчетная медицинская документация, показатели оценки деятельности поликлиники. Современные направления совершенствования ПМСП.</p> <p>Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, условия и формы оказания. Больница: структура, задачи, организация деятельности. Стационар больницы, задачи, структура, организация работы, учетно-отчетная медицинская документация, показатели оценки деятельности стационара.</p>

		<p>Дневные стационары, их значение, виды, организация работы. Областная больница: структура, задачи, организация деятельности. Межмуниципальные центры специализированной медицинской помощи. Диспансеры, их виды, задачи, структура, организация работы. Современные направления совершенствования специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>Организация оказания медицинской помощи женщинам и детям. Родильный дом, структура, функции, организация работы. Перинатальные центры, структура, функции, организация работы. Основная учетно-отчетная медицинская документация, показатели деятельности. Детская больница, структура, функции, особенности организации работы.</p> <p>Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, условия и формы оказания.</p> <p>Паллиативная медицинская помощь, понятие, условия оказания.</p> <p>Медицинская реабилитация и санаторно-курортная помощь.</p> <p>Особенности организации медицинской помощи сельскому населению</p>
7.	Современное медико-социальное значение профилактики	<p>Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения. Принципы разработки политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Федеральные, региональные и местные программы. Стратегия профилактики: научные исследования; политическая и финансовая поддержка профилактических программ.</p> <p>Порядки организации оказания медицинской профилактики в Российской Федерации и Свердловской области. Цели и задачи укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний, уровни и виды профилактики. Формирование здорового образа жизни, его влияние на индивидуальное и общественное здоровье. Роль здравоохранения в укреплении здоровья и профилактике заболеваний: первичное звено здравоохранения (врачи, медицинские сестры), центр медицинской профилактики. Задачи медицинского персонала в формировании здорового образа жизни, оценка эффективности профилактической работы с пациентами.</p> <p>Факторы риска развития заболеваний, определение, классификации, их практическое значение. Методы оценки факторов риска на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях и их практическое значение.</p> <p>Скрининг: определение, цель, этапы, виды. Группы риска развития заболевания (определение и выявление). Выявление заболеваний на ранних этапах их развития.</p> <p>Медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение различных контингентов населения. Группы здоровья и группы диспансерного учета.</p>
8.	Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности	<p>Медицинская экспертиза, виды, цели.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности, порядок проведения. Права застрахованных лиц на получение документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.</p> <p>Учетно-отчетная документация, удостоверяющая временную</p>

	ти.	<p>нетрудоспособность, ее значение. Права медицинских работников по выдаче листков нетрудоспособности. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при различных видах временной утраты трудоспособности. Врачебная комиссия, ее состав, функции, организация деятельности.</p> <p>Организация медико-социальной экспертизы. Федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы: виды, задачи, состав, функции, взаимодействие с медицинскими организациями. Критерии установления групп инвалидности.</p>
9.	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	<p>Контроль качества и безопасности медицинской деятельности, основные понятия, Формы контроля - государственный, ведомственный, внутренний. Значение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в обеспечении качества и доступности медицинской помощи. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, цели, уровни, задачи, виды, обязательные экспертные случаи, группы дефектов качества медицинской помощи. Критерии оценки качества медицинской помощи.</p> <p>Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию</p>
10.	Теоретические и организационные основы управления здравоохранением.	<p>Управление (менеджмент) как наука и вид деятельности. Основные принципы, уровни управления. Методы и стили управления.</p> <p>Особенности управления в социальной сфере. Управление в здравоохранении: основные понятия, цели, задачи, принципы, организационная структура, функции управления.</p> <p>Технология процесса управления, этапы принятия и реализации управленческих решений.</p> <p>Планирование и прогнозирование в здравоохранении.</p> <p>Виды и методы планирования,</p> <p>Планы здравоохранения: федеральные, территориальные, текущие и перспективные, планы учреждений. Стратегическое планирование.</p> <p>Инновационные организационно-управленческие технологии в здравоохранении. Совершенствование управления в процессной деятельности в здравоохранении с использованием передовых мировых практик. Реализация инструментов LIEN-менеджмента. Предпосылки внедрения и реализация проектного подхода в управлении в органах исполнительной власти Российской Федерации и Свердловской области. Проектный менеджмент в медицинских организациях. Объекты и субъекты в проектном управлении. Процессы управления проектами: инициация, планирование, реализация, контроль, завершение проекта. Функции управления проектами. Управление ресурсами и персоналом в проектной деятельности.</p>
11.	Основы экономики и	<p>Экономика здравоохранения. Современные особенности экономической деятельности в здравоохранении. Источники</p>

финансирования Рынок медицинских услуг. Оценка эффективности в здравоохранени и.	финансирования здравоохранения, принципы преимущественно одноканального финансирования в здравоохранении. Медицинское страхование в развитии бюджетно-страховой системы здравоохранения в РФ. Финансовое обеспечение Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Медицинская, социальная и экономическая эффективность в здравоохранении. Оценка экономической эффективности здравоохранения (экономический эффект/ущерб, предотвращенный экономический ущерб, критерий экономической эффективности). Пути повышения эффективности здравоохранения. Инновационные процессы в здравоохранении: определение, предпосылки введения. Новые медицинские технологии. Организационно-правовые аспекты инноваций в здравоохранении. Совершенствование экономического механизма деятельности учреждений здравоохранения. Маркетинг в здравоохранении, цели, задачи. Медицинская услуга: понятие, общие и специфические свойства. Рынок медицинских услуг: понятие, функции, особенности государственного регулирования в здравоохранении. Исследование рынка медицинских товаров и услуг. Платные медицинские услуги.
--	--

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) тем учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		6 семестр		
1.	ЛЗ	Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания	2	
2.	ЛЗ	Раздел 2. Социально-гигиенические методики сбора, обработки и медико- статистического анализа показателей здоровья населения различныхвозрастно-половых групп.	4	
3.	СЗ	Раздел 2. Социально-гигиенические методики сбора, обработки и медико- статистического анализа показателей здоровья населения различныхвозрастно-половых групп.		4
4.	ЛЗ	Раздел 3. Современные медико- социальные проблемы демографических процессов, медико-статистические	4	

		показатели, порядок из вычисления и оценки		
5.	СЗ	Раздел 3. Современные медико- социальные проблемы демографических процессов, медико-статистические показатели, порядок из вычисления и оценки		8
6.	ЛЗ	Раздел 4. Современные медико-социальные проблемы заболеваемости и инвалидности населения, медико-статистические показатели, порядок их вычисления и оценки.	4	
7.	СЗ	Раздел 4. Современные медико-социальные проблемы заболеваемости и инвалидности населения, медико-статистические показатели, порядок их вычисления и оценки.		8
8.	ЛЗ	Раздел 5. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья имедицинского страхования.	4	
9.	СЗ	Раздел 5. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья имедицинского страхования.		4
		Итого за семестр	18	24
10.		7 семестр		
11.		Раздел 6. Организация медицинской помощи населению	2	
12.		Раздел 6. Организация медицинской помощи населению		4
13.		Раздел 7. Современное медико- социальное значение профилактики в здравоохранении	2	
14.		Раздел 7. Современное медико- социальное значение профилактики в здравоохранении		8
15.		Раздел 8. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.	4	
16.		Раздел 8. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности		8
17.		Раздел 9. Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	4	
18.		Раздел 9. Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		10
19.		Раздел 10 Теоретические и организационные основы управления здравоохранением.	2	
20.		Раздел 10 Теоретические и организационные основы управления здравоохранением		8
21.		Раздел 11. Основы экономики и финансирования в здравоохранении. Рынок медицинских услуг. Оценка эффективности здравоохранении.	4	
22.		Раздел 11. Основы экономики и финансирования в здравоохранении. Рынок медицинских услуг. Оценка эффективности здравоохранении.		10
		Итого за семестр	18	48

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1.	Раздел 1. Общественное здоровье и	Работа с учебниками, учебно-	4

	здравоохранение как наука и предмет преподавания	методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	
2.	Раздел 2. Социально-гигиенические методики сбора, обработки и медико-статистического анализа показателей здоровья населения различных возрастно-половых групп.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
3.	Раздел 3. Современные медико-социальные проблемы демографических процессов, медико-статистические показатели, порядок их вычисления и оценки	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
4.	Раздел 4. Современные медико-социальные проблемы заболеваемости и инвалидности населения, медико-статистические показатели, порядок их вычисления и оценки.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
5.	Раздел 5. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и медицинского страхования.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
6.	Раздел 6. Организация медицинской помощи населению	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
7.	Раздел 7. Современное медико-социальное значение профилактики в здравоохранении	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
8.	Раздел 8. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам,	6

		подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	
9.	Раздел 9. Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
10.	Раздел 10 Теоретические и организационные основы управления здравоохранением.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
11.	Раздел 11. Основы экономики и финансирования в здравоохранении. Рынок медицинских услуг. Оценка эффективности здравоохранении.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	8
Итого:			72

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.
- б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.
- в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
 - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
 - не делает правильные обобщения и выводы;
 - ответил на дополнительные вопросы;
 - Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.
- г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
 - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
 - не делает обобщения и выводы;
 - не ответил на дополнительные вопросы;
 - отказывается от ответа; или:
 - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен.

Экзамен по дисциплине проводится в два этапа, проводимых последовательно: первый этап в виде диагностической работы (письменной или устной форме), второй - в форме определяемой преподавателем (билеты, тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д. собеседования по выполненной практическому заданию на экзамене.

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Итоговая оценка выставляется по результатам 2 этапов путем выведения среднеарифметической.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Дайте определение дисциплины общественное здоровье.
2. Дайте определение понятию общественное здоровье.
3. Какие группы показателей характеризуют общественное здоровье?
4. Какие факторы оказывают влияние на показатели общественного здоровья?
5. Какие факторы оказывают наибольшее влияние на состояние здоровья населения?
6. Какие факторы оказывают наименьшее влияние на здоровье населения?
7. Дайте определение образа жизни.

8. Дайте определение медицинской активности.
9. Какие критерии характеризуют медицинскую активность?
10. Дайте определение здоровому образу жизни.
11. Что включает в себя программа (схема) изучения общественного здоровья?
12. Перечислите методы сбора информации о состоянии здоровья населения.
13. Перечислите методы сбора информации о факторах, влияющих на здоровье населения.
14. Каковы преимущества использования анкет при сборе информации?
15. Какие методы используются для оценки состояния здоровья и его обусловленности?
16. В чем сущность социально-гигиенических исследований?
17. В чем сущность клинико-социальных исследований?
18. Перечислите этапы статистического исследования
19. Какие элементы являются составной частью первого этапа статистического исследования?
20. Какие составные части содержит программа статистического исследования?
21. Что включает в себя программа статистического исследования?
22. Что включает в себя план статистического исследования?
23. Дайте определение единице наблюдения.
24. Что такое объем наблюдения?
25. При каких условиях объем исследования можно считать репрезентативной?
26. Приведите пример единицы наблюдения и объема наблюдения.
27. Какие документы для сбора информации должны быть подготовлены на первом этапе статистического исследования?
28. Какие элементы являются составной частью второго этапа статистического исследования?
29. Раскройте содержание 3-его этапа статистического исследования.
30. Раскройте содержание 4-го этапа статистического исследования.
31. В каких случаях необходимо определение необходимого объема наблюдения?
32. Для чего следует определять необходимый объем наблюдения?
33. Какая формула лежит в основе формулы для вычисления необходимого объема наблюдения для абсолютных величин?
34. Какая формула лежит в основе формулы для вычисления необходимого объема наблюдения для относительных величин?
35. По какой формуле рассчитывается необходимый объем наблюдений для величин, выраженных в абсолютных числах?
36. По какой формуле рассчитывается необходимый объем наблюдений для величин, выраженных в относительных величинах?
37. Как влияет величина допустимой предельной ошибки на величину

необходимого объема наблюдений?

38. Как влияет величина критерия «t» на величину необходимого объема наблюдений?

39. От чего зависит величина критерия «t» при вычислении необходимого объема наблюдения?

40. Как влияет величина среднего квадратического отклонения на величину необходимого объема наблюдений?

41. Какими способами можно определить величину среднего квадратического отклонения для вычисления необходимого объема наблюдений для абсолютных величин?

42. Как определяется среднее квадратическое отклонение при вычислении необходимого объема наблюдений для абсолютных величин при отсутствии информации о выполненных исследованиях?

43. Как влияет величина «р» на величину необходимого объема наблюдений?

44. Какими способами можно определить величину «р» для вычисления необходимого объема наблюдений для относительных величин?

45. Как определяется величина «р» при вычислении необходимого объема наблюдений для относительных величин при отсутствии информации о выполненных исследованиях?

46. На каком этапе статистического исследования составляются таблицы?

47. На каком этапе статистического исследования заполняются таблицы?

48. Для чего используются таблицы?

49. Перечислите виды статистических таблиц.

50. Перечислите правила составления таблиц.

51. Перечислите основные характеристики таблицы.

52. Сколько статистических подлежащих может быть в таблице?

53. Сколько статистических сказуемых может быть в таблице?

54. Что отражает название таблицы?

55. Для чего используются простые таблицы

56. В каких случаях используются групповые таблицы?

57. В каких случаях используются комбинационные таблицы?

58. В чем состоит отличие групповых таблиц от простых таблиц?

59. В чем состоит отличие комбинационных таблиц от групповых таблиц?

60. Для чего используются статистические методы?

61. Дайте определение статистики

62. Дайте определение санитарной статистики.

63. Какие разделы включает санитарная статистика?

64. Дайте определение статистической совокупности.

65. Назовите виды статистической совокупности.

66. Дайте определение генеральной совокупности.

67. Дайте определение выборочной совокупности.

68. Перечислите свойства статистической совокупности.
69. Дайте определение первого свойства статистической совокупности.
70. Назовите типы распределения признаков в статистической совокупности.
71. Какие статистические величины используются для характеристики первого свойства статистической совокупности
72. Перечислите виды относительных величин.
73. Дайте определение интенсивному показателю и приведите пример.
74. Дайте определение экстенсивных показателей и приведите пример.
75. Дайте определение показателю соотношения и приведите пример.
76. Методика расчета интенсивных показателей, приведите пример.
77. Методика расчета экстенсивных показателей, приведите пример.
78. Методика расчета показателей соотношения, приведите пример.
79. Приведите примеры использования относительных величин в медицине и здравоохранении.
80. Дайте определение динамического ряда.
81. Перечислите виды динамических рядов.
82. Какими величинами может быть представлен динамический ряд?
83. Приведите примеры динамических рядов.
84. Перечислите показатели, которые вычисляются при анализе динамического ряда.
85. Дайте определение показателю наглядности и приведите пример.
86. Дайте определение коэффициенту роста и приведите пример.
87. Дайте определение коэффициенту прироста и приведите пример.
88. Методика расчета показателей наглядности, приведите пример.
89. Методика расчета показателей роста, приведите пример.
90. Методика расчета абсолютного прироста, приведите пример.
91. Методика расчета показателей прироста, приведите пример.
92. Дайте определение четного вариационного ряда.
93. Дайте определение нечетного вариационного ряда.
94. Перечислите характеристики вариационного ряда?
95. Что такое мода?
96. Что такое медиана?
97. Как определяется медиана в четном вариационном ряду?
98. Как определяется медиана в нечетном вариационном ряду?
99. В каких случаях вычисляется взвешенная средняя арифметическая?
100. Перечислите способы расчета средней взвешенной.
101. Приведите формулу расчета средней взвешенной по способу моментов.
102. В каких случаях составляется сгруппированный вариационный ряд?
103. От чего зависит число групп в сгруппированном вариационном ряду?
104. Какие условия необходимо соблюдать при составлении сгруппированного вариационного ряда?

105. Дайте определение второму свойству статистической совокупности.
106. Перечислите статистические критерии, характеризующие второе свойство статистической совокупности.
107. Дайте определение вариационного ряда.
108. Какие виды вариационных рядов Вы знаете?
109. Для чего используется вариационный ряд?
110. Дайте определение средней величине?
111. Для чего используются средние величины в медицине?
112. Назовите виды средних величин.
113. В каких случаях вычисляется простая средняя арифметическая?
114. Перечислите способы расчета средней арифметической.
115. Приведите формулы расчета средней арифметической.
116. Перечислите средние величины, которые используются в медицине.
117. Перечислите основные свойства средней арифметической величины.
118. Дайте определение третьего свойства статистической совокупности.
119. Перечислите характеристики разнообразия признака в статистической совокупности?
120. Что такое лимит (Lim)?
121. Приведите пример определения лимита в статистической совокупности.
122. Что такое амплитуда (Am)?
123. Приведите пример определения амплитуды в статистической совокупности.
124. Что такое среднее квадратическое отклонение (δ)?
125. Перечислите основные свойства среднего квадратического отклонения.
126. Перечислите способы расчета среднего квадратического отклонения.
127. Приведите формулы расчета среднего квадратического отклонения при малом числе наблюдений.
128. Приведите формулы расчета среднего квадратического отклонения при большом числе наблюдений.
129. Что такое коэффициент вариации (Cv)?
130. Приведите формулу расчета коэффициента вариации (Cv)?
131. Перечислите основные совокупные характеристики вариационного ряда.
132. Дайте определение четвертому свойству статистической совокупности.
133. Какие статистические критерии характеризуют достоверность (репрезентативность) средних величин?
134. От чего зависит достоверность среднего результата?

135. Приведите формулы определения ошибок для средних величин.
136. Какие статистические критерии характеризуют достоверность (репрезентативность) средних величин и показателей?
137. Приведите формулу определения ошибки для относительной величины.
138. Что такое предельно допустимая максимальная ошибка?
139. Что такое критерий достоверности (доверительный коэффициент)?
140. Как определяется критерий достоверности (доверительный коэффициент) при малом числе наблюдений?
141. Как определяется критерий достоверности (доверительный коэффициент) при большом числе наблюдений?
142. Для чего определяют доверительные границы средней величины?
143. Для чего определяют доверительные границы относительной величины?
144. Как определяют доверительные границы для относительных величин?
145. Как определяют доверительные границы для средних величин?
146. Что такое вероятность безошибочного прогноза?
147. Дайте определение пятого свойства статистической совокупности?
148. Какие статистические критерии характеризуют пятое свойство статистической совокупности?
149. Какие существуют основные виды связи между явлениями или признаками?
150. Дайте определение функциональной связи?
151. Для каких явлений характерна функциональная связь?
152. Приведите примеры функциональной связи.
153. Дайте определение корреляционной связи.
154. Приведите примеры корреляционной связи.
155. Для каких явлений характерна корреляционная связь?
156. Приведите примеры корреляционной связи.
157. По каким критериям оценивается корреляционная связь?
158. Как характеризуется коэффициент корреляции по направлению связи?
159. Как характеризуется коэффициент корреляции по силе связи?
160. Для чего необходимо определять ошибку коэффициента корреляции?
161. В каких случаях коэффициент корреляции является достоверным?
162. Дайте определение стандартизации.
163. В чем суть метода стандартизации?
164. Перечислите методы определения стандартизованных показателей.
165. Перечислите этапы вычисления стандартизованных показателей

при использовании прямого метода стандартизации.

166. Цель первого этапа стандартизации?
167. Цель второго этапа стандартизации?
168. Какую величину можно принять за стандарт?
169. Цель третьего этапа стандартизации?
170. Цель четвертого этапа стандартизации?
171. С какой целью используются стандартизованные показатели в практической деятельности врача?
172. Для чего используются графические изображения?
173. Перечислите основные виды графических изображений.
174. В каких случаях используется линейная диаграмма?
175. Правила построения линейной диаграммы.
176. В каких случаях используется столбиковая диаграмма?
177. Правила построения столбиковой диаграммы.
178. В каких случаях используется внутрискладчатая диаграмма?
179. В каких случаях используется секторная диаграмма?
180. Правила построения секторной диаграммы.
181. В каких случаях применяется радиальная диаграмма?
182. Как графически изображаются экстенсивные показатели?
183. Как графически изображаются интенсивные показатели?
184. Как графически изображаются показатели соотношения?
185. Какой вид диаграмм используется для изображения структуры заболеваемости населения?
186. Какой вид диаграмм используется для изображения структуры смертности мужчин?
187. Какой вид диаграмм используется для изображения структуры инвалидности детского населения?
188. Какой вид диаграммы может быть использован для изображения динамики заболеваемости населения?
189. Какой вид диаграммы может быть использован для изображения динамики смертности женского населения?
190. Какой вид диаграммы может быть использован для изображения динамики инвалидности среди взрослого населения?
191. Какой вид диаграммы используется при изображении рождаемости в отдельных регионах?
192. Какой вид диаграммы используется при изображении смертности в отдельных регионах?
193. Перечислите элементы статистического анализа.
194. Перечислите группы ошибок статистического анализа.
195. Какие ошибки можно отнести к методическим ошибкам статистического анализа?
196. Какие ошибки статистического анализа входят в группу «Неправильная оценка показателей»?
197. Назовите ошибки, которые возникают при неправильной оценке статистических показателей.

198. Какие ошибки статистического анализа можно отнести к логическим ошибкам статистического анализа?
199. Для чего необходимо определять единицу наблюдения?
200. Какие ошибки могут возникнуть при неправильной группировке материала?
201. Назовите ошибки, которые могут возникнуть при построении графических изображений.
202. Назовите ошибки, которые могут возникнуть при составлении таблиц.
203. Какие группы показателей используются для оценки общественного здоровья?
204. Дайте определение демографии.
205. Дайте определение медицинской демографии.
206. Какие разделы включает медицинская демография?
207. Перечислите методы изучения демографических событий.
208. Перечислите требования к проведению переписей населения.
209. Дайте определение статистики населения.
210. Какие демографические показатели используются для характеристики статистики населения?
211. Дайте определение динамики населения.
212. Перечислите виды движения населения.
213. Перечислите виды миграции.
214. Какие показатели характеризуют естественное движение населения?
215. По каким критериям оцениваются демографические показатели?
216. Дайте определение показателя рождаемости.
217. Перечислите специальные показатели рождаемости.
218. Дайте определение показателя смертности.
219. Дайте определение естественного движения населения.
220. Укажите динамику показателя рождаемости в России за последние пять лет.
221. Укажите динамику показателя смертности в России за последние пять лет.
222. Укажите динамику показателя естественного прироста в России за последние пять лет.
223. Какова структура причин смертности в России?
224. Каковы особенности показателей смертности среди мужчин и женщин?
225. Каковы особенности показателя смертности по возрастным группам?
226. Дайте определение показателя смертности среди мужчин.
227. Дайте определение показателя смертности среди женщин.
228. Какова структура смертности мужчин в России?
229. Какова структура смертности женщин в России?
230. Какие показатели смертности лежат в основе вычисления средней

продолжительности предстоящей жизни (СППЖ)?

231. С какими демографическими показателями связан показатель средней продолжительности предстоящей жизни?

232. Каким образом уровень показателей по возрастной смертности влияет на величину СППЖ?

233. Каковы особенности средней продолжительности жизни населения России?

234. Чем объясняется более высокий показатель средней продолжительности предстоящей жизни у женщин по сравнению с мужчинами?

235. Какие профилактические мероприятия необходимо осуществить для повышения средней продолжительности предстоящей жизни?

236. Какие демографические показатели используются для характеристики здоровья женщин?

237. Какие демографические показатели используются для характеристики здоровья детей?

238. Дайте определение показателю материнской смертности.

239. Дайте определение показателю детской смертности.

240. Дайте определение показателю младенческой смертности.

241. Дайте определение показателю неонатальной смертности.

242. Дайте определение показателю ранней неонатальной смертности.

243. Дайте определение показателю перинатальной смертности.

244. Дайте определение показателю мертворождаемости.

245. Перечислите показатели младенческой смертности.

246. Каковы особенности динамики показателей материнской смертности в России за последние пять лет.

247. Каковы особенности динамики показателей младенческой смертности в России за последние пять лет.

248. Какова структура материнской смертности в Российской Федерации?

249. Какова структура младенческой смертности в Российской Федерации?

250. Для чего нужен анализ заболеваемости населения?

251. Перечислите методы изучения заболеваемости.

252. На чем основан сплошной метод изучения заболеваемости?

253. В чем состоят преимущества выборочного метода изучения заболеваемости?

254. Что является источниками информации о заболеваемости?

255. Перечислите виды заболеваемости в зависимости от источника информации.

256. Перечислите характеристики заболеваемости.

257. Как вычисляется уровень заболеваемости населения?

258. Как вычисляется структура заболеваемости?

259. Какими показателями характеризуется индивидуальная характеристика заболеваемости?

260. В каком возрасте у детей наблюдается наиболее высокий уровень заболеваемости?

261. В каком возрасте у детей наблюдается наиболее низкий уровень заболеваемости?

262. В каком возрасте мужчины имеют более высокий уровень заболеваемости по сравнению с женщинами?

263. В каком возрасте мужчины имеют более низкий уровень заболеваемости по сравнению с женщинами?

264. Какие принципы лежат в основе построения международной классификации болезней?

265. Сколько классов болезней содержит международная классификация болезней 10-го пересмотра?

266. Кого включают в группу длительно и часто болеющих подростков?

267. Какова структура первичной заболеваемости населения?

268. Какова структура общей заболеваемости населения?

269. Каковы особенности заболеваемости мужчин?

270. Каковы особенности заболеваемости женщин?

271. Какова структура первичной заболеваемости детского населения от 0 до 14 лет?

272. Какова структура общей заболеваемости у детей от 0 до 14 лет?

273. Перечислите основные медицинские учреждения, оказывающие стационарную акушерско-гинекологическую помощь

274. Перечислите документацию, которую ведет врач стационара

275. Какой документ регламентирует ведение медицинской документации?

276. Какой документ является основным медицинским документом стационара и составляется на каждого поступившего в стационар больного?

277. Какое значение имеет медицинская карта стационарного больного?

278. Где хранится медицинская карта стационарного больного после выписки больного?

279. Какой вид документа заполняется при выявлении у больного инфекционного заболевания?

280. Какое значение имеет статистическая карта выбывшего из стационара?

281. Какой документ заполняется при обнаружении впервые туберкулеза?

282. Какие медицинские документы стационара имеют статистическое значение?

283. Какой документ служит для взаимной информации амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений?

284. Какой документ заполняется при обнаружении инфекционного заболевания?

285. Каковы функции листка ежедневного учета движения больных и

кочного фонда стационара?

286. Перечислите параклинические подразделения городской больницы.

287. Какой документ и кем заполняется в случае смерти больного в стационаре?

288. Какие медицинские документы заполняются в приемном отделении стационара?

289. Какое значение имеет медицинская карта амбулаторного больного?

290. Кто заполняет медицинскую карту амбулаторного больного?

291. Какие данные регистрируются в талоне амбулаторного пациента?

292. На кого заполняется контрольная карта диспансерного наблюдения?

293. Где храниться контрольная карта диспансерного наблюдения

294. В каких случаях и кто заполняет экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку?

295. В каких случаях и кто заполняет извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования?

296. Кто заполняет листок нетрудоспособности?

297. Где хранятся бланки листков нетрудоспособности?

298. В каких случаях и как заполняется талон уточненного диагноза?

299. Какова роль амбулаторно-поликлинических учреждений в системе организации лечебно-профилактической помощи населению?

300. Каковы особенности работы врача в поликлинике по сравнению с работой врача в стационаре?

301. Перечислите принципы оказания амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению?

302. В чем сущность участкового принципа организации поликлинической помощи?

303. Каковы размеры терапевтического участка?

304. Врачи каких лечебно-профилактических учреждений строят свою работу по участковому принципу?

305. Какова организационная структура городской поликлиники?

306. Назовите основные задачи городской поликлиники?

307. Перечислите основные кабинеты, входящие в состав лечебно-профилактического отделения поликлиники.

308. Назовите основные разделы работы и элементы деятельности участкового врачатерапевта.

309. Перечислите основные виды учетных документов, заполняемых в городской поликлинике.

310. Перечислите формы документации, заполняемые врачом детской больницы.

311. Какие документы должен заполнить врач стационара при

возникновении инфекционного заболевания у ребенка?

312. В каких случаях врач стационара не выдает больничный лист родителю, находящемуся с ребенком в детской больнице?

313. Какой медицинский документ является основным документом детской больницы?

314. Какой документ содержит сведения о больном, выбывшем из стационара?

315. Какие документы выдаются родителям на руки при выписке из стационара ребенка?

316. Какой документ служит для взаимной информации амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений?

317. Какие формы документации должен получить родитель, находящийся в отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет при выписке 2-х летнего ребенка из стационара?

318. С какой целью врачом стационара детской больницы заполняется экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку?

319. Кто заполняет медицинскую карту стационарного больного?

320. Перечислите документацию, которая ведется в стационаре детской больницы.

321. Какой документ является основным для государственной статистики причин смерти?

322. Какой документ заполняется при обнаружении впервые выявленного туберкулеза?

323. Куда сдается листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара?

324. Где хранится медицинская карта стационарного больного после выписки больного?

325. На основании каких документов осуществляется анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения?

326. Какие учетные медицинские документы лежат в основе заполнения отчета о деятельности медицинской организации?

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с.	
3.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Элланский Ю. Г. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с.	
4.	Экономика здравоохранения / Решетников А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5.	Экономическая теория. Рабочая тетрадь / Екшикеев Т. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
6.	Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.	
7.	Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З., Райзберг Б. А. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с	
8.	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В. З. Кучеренко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с.	

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle»).
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), стол преподавателя, кресло преподавателя, доска маркерная, парты, стулья обучающихся, бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную

информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.