Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Зудин Александр Борисович

Должность: Директор Дата подписания: 16.02.2024 11:08:17 Уникальный программный ключ:

0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 2 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики» подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Общественное здоровье и здравоохранение»

Специальность ординатуры:

31.08.72 «Стоматология общей практики»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Лекции 6 часов

Практические занятия – 42 часа

Семинары – 48 часов

Самостоятельная работа – 48 часов

Всего- 144/4 час/3.Е

Зачет 1 год обучения

ОГЛАВЛЕНИЕ

| 1. Цели освоения дисциплины | 2 |
|---|----|
| 2. Место дисциплины в структуре ОПОП | |
| 3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля) | |
| 3.1. Виды профессиональной деятельности | 3 |
| 3.2. Формируемые у обучающихся компетенции | 4 |
| 4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы | 7 |
| 5. Содержание дисциплины | |
| 5.1. Лекционный курс дисциплины. | |
| 5.2.Практические занятия дисциплины, семинары | |
| 5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов | 13 |
| 5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов | |
| освоения учебной дисциплины | |
| 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 26 |
| 6.1. Список основной литературы | 26 |
| 6.2. Список дополнительной литературы | |
| 6.3. Периодические издания | |
| 6.4. Электронные ресурсы, интернет -ресурсы | |
| 6.5. Средства обеспечения освоения дисциплины | |
| 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины | |
| 8. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины | |

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - формирование у ординаторов теоретических знаний, практических навыков ПО основам общественного здоровья здравоохранения, самостоятельно ставить и решать научные умения проблемы, проблемы образования также сфере медицины В И здравоохранения.

Задачи дисциплины:

- 1. Исследование теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.
- 2. Разработка методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп.
- 3. Исследование организации медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации населения; изучение качества внебольничной и стационарной медицинской помощи.
- 4. Разработка теоретических, методических и организационных аспектов медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.
- 5. Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности медицинских работников.
- 6. Разработка научных проблем экономики, планирования, нормирования труда медицинских работников и финансирования здравоохранения, менеджмента и маркетинга. Изучение потребности населения в медицинской помощи.
- 7. Разработка теоретических, методических и организационных аспектов обязательного и добровольного медицинского страхования населения.
- 8. Исследование проблем управления здравоохранением, разработка АСУ и компьютерных технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами и здравоохранением в целом.
- 9. Изучение здравоохранения за рубежом, деятельности ВОЗ и других международных медицинских и общественных организаций по охране здоровья населения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина общественное здоровье и здравоохранение относится к Блоку 1 обязательной части основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики».

– ординатор должен:

| Знать | Уметь | Владеть |
|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| современные методы | проводить | методиками |
| математической | статистическую | статистического |
| статистики | обработку информации | анализа информации |
| - качественные | рассчитать основные | методиками по расчету |
| показатели деятельности | качественные | основных |
| стоматологической | показатели | качественных |
| поликлиники | деятельности | показателей |
| - основы организации | стоматологической | деятельности |
| врачебной экспертизы | поликлиники | стоматологической |
| нетрудоспособности | оформлять основные | поликлиники |
| | документы, | основными понятиями |
| | удостоверяющие | экспертизы |
| | нетрудоспособность | нетрудоспособности |
| качественные показатели | рассчитать основные | методиками по расчету |
| деятельности | качественные | основных |
| стоматологической | показатели | качественных |
| поликлиники | деятельности | показателей |
| | стоматологической | деятельности |
| | поликлиники | стоматологической |
| | | поликлиники |
| качественные показатели | рассчитать основные | методиками по расчету |
| деятельности | качественные | основных |
| стоматологического | показатели | качественных |
| стационара | деятельности э | показателей |
| | стоматологического | деятельности |
| | стационара | стоматологического |
| | | стационара |
| качественные показатели | рассчитать основные | методиками по расчету |
| деятельности | качественные | основных |
| хирургического | показатели | качественных |
| стационара | деятельности | показателей |
| стоматологического | хирургического | деятельности |
| профиля | стационара | хирургического |
| | стоматологического | стационара |
| | профиля | стоматологического |
| | | профиля |

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Виды профессиональной деятельности.

Организационно-управленческая деятельность:

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

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
 - организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
 - соблюдение основных требований информационной безопасности.

3.2. Формируемые у обучающихся компетенции.

Изучение дисциплины общественное здоровье и здравоохранение направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК), универсальных (УК)и общепрофессиональных (ОПК)компетенций.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2); Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:
 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала ПК-6

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать общепрофессиональными компетенциями:

• Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей ОПК-2.

| № | Номер/ | Содержани е | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | | |
|---------|---------------------------|-----------------------------------|--|---------------|------------|---------------------------|
| п/ п | индекс компете нции | компетенц ии (или ее части) | Знать | Уметь | Владеть | Оценочн ые средства |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | УК-1 | Способен | Знает | Умеет | Владеет | Тестиров |
| | | критически | методологию | критически и | методами и | ание, |
| | | и системно | системного | системно | приемами | опрос, |
| | | анализирова | подхода при | анализировать | системного | доклады, |
| | | ть, | анализе | достижения в | анализа | решение |
| | | определять | достижений в | области | достижений | ситуацио |

| | | DODMONGHOCT | области | манинини и | в области | IIIIIIIV |
|---|-------|--------------|----------------|----------------|--------------|----------|
| | | возможност | | медицины и | | ННЫХ |
| | | и и способы | медицины и | фармации. | медицины и | задач. |
| | | применения | фармации | Умеет | фармации | |
| | | достижения | | определять | для их | |
| | | в области | | возможности и | применения | |
| | | медицины и | | способы | В | |
| | | фармации в | | применения | профессион | |
| | | профессион | | достижений в | альном | |
| | | альном | | области | контексте | |
| | | контексте | | медицины и | | |
| | | | | фармации в | | |
| | | | | профессиональ | | |
| | | | | ном контексте | | |
| | УК-2 | Способен | Знает основы | Умеет | Принципам | Тестиров |
| | | разрабатыва | проектного | определять | И | ание, |
| | | ть, | менеджмента и | проблемное | разработки | опрос, |
| | | реализовыв | международны | поле проекта и | проектов в | доклады, |
| | | ать проект и | е стандарты | возможные | области | решение |
| | | управлять | управления | риски с целью | медицины и | ситуацио |
| | | ИМ | проектом | разработки | критерии | нных |
| | | | | превентивных | его | задач. |
| | | | | мер по их | эффективно | |
| | | | | минимизации. | сти | |
| | | | | Умеет | | |
| | | | | осуществлять | | |
| | | | | мониторинг и | | |
| | | | | контроль над | | |
| | | | | осуществление | | |
| | | | | м проекта | | |
| | ОПК-2 | Способен | Знает | Умеет | Методами | Тестиров |
| | | применять | основные | применять | оценки и | ание, |
| | | основные | принципы | основные | прогнозиро | опрос, |
| | | принципы | организации и | принципы | вания | доклады, |
| | | организаци | управления в | организации и | состояние | решение |
| | | ии | сфере охраны | управления в | популяцион | ситуацио |
| | | управления | здоровья | сфере охраны | НОГО | нных |
| | | в сфере | граждан и | здоровья | здоровья с | задач. |
| | | охраны | оценки | граждан и | использован | |
| | | здоровья | качества | оценки | ием | |
| | | граждан и | оказания | качества | современны | |
| | | оценки | медицинской | оказания | X | |
| | | качества | помощи с | медицинской | индикаторо | |
| | | оказания | использование | помощи с | в и с учетом | |
| | | медицинско | м основных | использование | социальных | |
| | | й помощи с | медико- | м основных | детерминан | |
| | | использован | статистически | медико- | т здоровья | |
| | | ием | х показателей. | статистически | населения. | |
| | | основных | Знает | х показателей | Анализируе | |
| | | медико- | реализовывать | Умеет | ти | |
| | | статистичес | основные | реализовывать | оценивает | |
| | | ких | принципы | основные | качество | |
| 1 | | показателей | организации и | принципы | оказания | |

| | | управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. | организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. | медицинско й помощи с использован ием современны х подходов к управлению качеством медицинско й помощи и основных медико-статистичес ких показателей . | |
|------|---|--|--|---|---|
| ПК-6 | Проведение анализа медико- статистичес кой информаци и, ведение медицинско й документац ии, организация деятельност и находящего ся в распоряжен ии медицинско го персонала | Знает нормативно- правовые документы по ведению медицинской документации, противоэпидем ических мероприятиях, по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности, по противопожар ной безопасности, охраны труда и техники безопасности | Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации. Проведение противоэпидем ических мероприятий в случае возникновения очага инфекции | Принципам контроля выполнения должностны х обязанносте й медицински х работников. Подходы к обеспечени ю внутреннего контроля качества и безопасност и медицинско й деятельност и. Использова ние в работе персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. | Тестиров ание, опрос, доклады, решение ситуацио нных задач. |

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ.

| Вид учебной работы | Всего, 3ЕТ. | часы |
|--------------------------------------|----------------|------|
| Аудиторные занятия | | 96 |
| в том числе: лекции (Л) | | 6 |
| семинары (С) | | 48 |
| практические занятия (ПЗ) | | 42 |
| Самостоятельная работа (СРС) | | 48 |
| Вид промежуточной аттестации (Зачет) | | |
| ИТОГО: Общая трудоемкость | 4 | 144 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1. Лекционный курс дисциплины.

Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины общественное здоровье и здравоохранение:

| No | Название тем | | Часы |
|-------|---------------------------|--|------|
| л/п | лекций учебной | Краткое содержание лекции | |
| 11/11 | дисциплины | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Медицинская статистика | Статистика, ее роль в медицине и здравоохранении. Этапы статистического исследования. Относительные величины. Средние величины Статистическая оценка достоверности результатов. Дисперсионный анализ. Корреляционный анализ. Регрессионный анализ. Непараметрические методы. Методы стандартизации. | 0,5 |
| 2. | Медицинская демография | Демография и ее медико-социальные аспекты. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Материнская смертность как медико — социальная проблема. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы. | 0,5 |

| | I | | 1 |
|----|---|--|-----|
| 3. | Показатели здоровья населения | Комплексный подход к оценке здоровья. Показатели индивидуального здоровья. Факторы риска заболевания. Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья. Источники информации о показателях здоровья. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Заболеваемость населения. Социально-обусловленная заболеваемость. Инвалидность населения. Физическое развитие. | 0,5 |
| 4. | Организация лечебно- профилактической помощи | Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) - первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация стационарной помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи. Особенности и основные формы организации медицинской помощи, работающим на промышленных предприятиях, в строительных организациях и на предприятиях транспорта. Организация медицинской помощи сельским жителям. | 0,5 |
| 5. | Охрана материнства и детства | Государственная система охраны здоровья матери и ребенка. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Организация амбулаторно- поликлинической и стационарной медицинской помощи детскому населению. | 0,5 |
| 6. | Медицинское страхование | Цели и задачи страховой медицины, как части государственной системы социального страхования. Виды медицинского страхования. Источники финансирования в системе страховой медицины. Законы Российской Федерации о медицинском страховании граждан. Задачи и функции Федерального фонда государственного обязательного медицинского страхования, территориальных фондов. Роль страховых медицинских организаций. Организация контроля за объемом и качеством оказываемой лечебнопрофилактической помощи в системе ОМС. | 0,5 |
| 7. | Качество медицинской помощи и система его обеспечения | Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики. Обеспечение качества медицинской помощи на разных уровнях лечебнодиагностического процесса. Оценка качества медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи. Роль клинико- экспертной деятельности ЛПУ в улучшении качества. | 0,5 |
| 8. | Управление и планирование в здравоохранении | Схема контура управления: системный подход, общие характеристики открытых систем, внешняя среда системы. Внутренние переменные. Система | 1 |

| | T | T | 1 ' |
|-----|---|---|-----|
| | | здравоохранения как сложная открытая система, ее характеристики. Медицинская организация как открытая система. Управленческая деятельность. Механизмы управления. Уровни системы управления и распределение по ним функций управления. Функции управленческого процесса. Методы управления. Инновационные процессы в здравоохранении. Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Процесс управления и роль управляющего (менеджера). Навыки, необходимые в практике управления. Планирование как составная часть управления здравоохранения. Основные принципы планирования здравоохранения. Программноцелевое и директивное планирование. Планы здравоохранения. Методы планирования в здравоохранения: аналитический, сравнительный, | |
| | | балансовый, нормативный, экономикоматематический. | |
| 9. | Экономика здравоохранения | Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Экономическая эффективность здравоохранения. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Затраты и доходы учреждения. Эффективность затрат в здравоохранении. Общая стоимость медицинской помощи и ее структура. Экономический ущерб от заболеваемости и его структура. Критерий экономической эффективности и методика его расчета. Применение методов клинико-экономического анализа медицинской эффективности и минимизации затрат. Предпринимательство в здравоохранении. Модели финансирования здравоохранения. Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования. Методика расчета тарифов на медицинские услуги. Способы оплаты амбулаторно- поликлинической и стационарной помощи. Основные статьи сметных ассигнований лечебных учреждений. Маркетинг в здравоохранении. | 1 |
| 10. | Опыт международного здравоохранения | Международные организации, их роль в организации международного сотрудничества в области охраны здоровья и здравоохранения. Международные медицинские ассоциации и сообщества. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций. | 0,5 |

| Итого | сотрудничество в области охраны здоровья, история развития, предпосылки, задачи, направления. Стратегия ВОЗ в области охраны здоровья населения, цели, принципы и содержание. Международные программы в области охраны здоровья. | 6 |
|-------|--|---|
| | Организация здравоохранения в зарубежных странах. Основные модели систем здравоохранения в мире (государственная, страховая, частная), принципы реформирования. Международное | |

5.2.Практические занятия дисциплины, семинары.

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны бытьосвоены при их изучении:

| № п/п | Тема практических занятий | Краткое содержание практического занятия | компетенции |
|-----------------|---------------------------------|--|------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Медицинская статистика | Относительные величины. Средние величины Статистическая оценка достоверности результатов. Дисперсионный анализ. Корреляционный анализ. Регрессионный анализ. Непараметрические методы. Методы стандартизации. | УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-6 |
| 2 | Медицинская демография | Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Естественный прирост населения. Демографические прогнозы. Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения | УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-6 |
| 3 | Показатели здоровья населения | Показатели индивидуального здоровья. Факторы риска заболевания. Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья. Источники информации о показателях здоровья. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Заболеваемость насепения. Инвалидность населения. Физическое развитие. | УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-6 |

| | | Первичная медико-санитарная помощь | УК-1, УК-2, |
|---|------------------|---|---------------|
| | | (ПМСП) - первый этап непрерывного | ОПК - 2, ПК-6 |
| | | процесса охраны здоровья населения. | OHK - 2, HK-0 |
| | | Основные направления ПМСП. | |
| | | Организация амбулаторно- | |
| | | поликлинической помощи населению. | |
| | | · | |
| | | Организация стационарной помощи | |
| | | населению. Организация скорой и | |
| | Организация | неотложной медицинской помощи. | |
| 1 | лечебно- | Организация амбулаторно- | |
| 4 | профилактической | поликлинической и стационарной | |
| | помощи | помощи. Организация амбулаторно- | |
| | , | поликлинической и стационарной | |
| | | медицинской помощи детскому | |
| | | населению. Особенности и основные | |
| | | формы организации медицинской | |
| | | помощи, работающим на промышленных | |
| | | предприятиях, в строительных организа- | |
| | | циях и на предприятиях транспорта. | |
| | | Организация медицинской помощи | |
| | | сельским жителям. | |
| | | Методы оценки качества медицинской | УК-1, УК-2, |
| | | помощи на различных уровнях ее | ОПК - 2, ПК-6 |
| | | оказания: отдельный врач, отделение, | |
| | | учреждение в целом, территориальный | |
| | Качество | орган управления здравоохранением - | |
| 5 | медицинской | экспертных оценок, стандартов | |
| | помощи и система | (ресурсных, организационных, | |
| | его обеспечения | технологических), методики: | |
| | | структурный, процессуальный и | |
| | | результативный подходы, статистический, | |
| | | клинико-экономический, самооценка, | |
| | | социологический, квалиметрический и др. | |
| | | Схема контура управления: системный | УК-1, УК-2, |
| | | подход, общие характеристики открытых | ОПК - 2, ПК-6 |
| | | систем, внешняя среда системы. | ŕ |
| | | Внутренние переменные (цели, структура, | |
| | | задачи, технология и люди). Система | |
| | | здравоохранения как сложная открытая | |
| | | система, ее характеристики. Механизмы | |
| | | управления: цели, принципы, методы и | |
| | Управление и | функции управления. Уровни системы | |
| 6 | планирование в | управления и распределение по ним | |
| | здравоохранении | функций управления. Функции | |
| | | управленческого процесса. Методы | |
| | | управления. Инновационные процессы в | |
| | | здравоохранении. Культура и имидж | |
| | | организации. Задачи, определяющие | |
| | | культуру менеджмента в медицинских | |
| | | организациях. Связь менеджмента с | |
| | | качеством и эффективностью | |
| | | здравоохранения. Процесс управления и | |

| | T | / | |
|---|-----------------|---|---------------|
| | | роль управляющего (менеджера). Навыки, | |
| | | необходимые в практике управления. | |
| | | Планирование как составная часть | |
| | | управления здравоохранением. Основные | |
| | | принципы планирования | |
| | | здравоохранения. Программно-целевое и | |
| | | | |
| | | директивное планирование. Планы | |
| | | здравоохранения: федеральные, | |
| | | территориальные, текущие, | |
| | | перспективные, планы медицинских | |
| | | учреждений. Разделы планов учреждений. | |
| | | Методы планирования в здравоохранении: | |
| | | аналитический, сравнительный, | |
| | | | |
| | | балансовый, нормативный, экономико- | |
| | | математический. | |
| | | Экономичность и экономическая | УК-1, УК-2, |
| | | эффективность здравоохранения. | ОПК - 2, ПК-6 |
| | | Здравоохранение в системе рыночных | |
| | | отношений. Экономические и правовые | |
| | | основы предпринимательства в | |
| | | здравоохранении. Затраты и доходы | |
| | | учреждения. Эффективность затрат в | |
| | | 1 2 2 | |
| | | | |
| | | медицинской помощи и ее структура. | |
| | | Экономический ущерб от заболеваемости | |
| | | и его структура. Критерий экономической | |
| | | эффективности и методика его расчета. | |
| | | Применение методов клинико- | |
| | | экономического анализа медицинской | |
| | | эффективности и минимизации затрат. | |
| | | Переменные, постоянные, валовые, | |
| | | средние и предельные издержки | |
| | | учреждений здравоохранения. Понятие | |
| 7 | Экономика | 1 * - | |
| / | здравоохранения | прибыли в здравоохранении. | |
| | | Предпринимательство в здравоохранении. | |
| | | Модели финансирования | |
| | | здравоохранения: бюджетное | |
| | | финансирование, обязательное | |
| | | медицинское страхование, платная | |
| | | медицинская помощь, добровольное | |
| | | медицинское страхование и др. | |
| | | Финансирование здравоохранения в | |
| | | условиях обязательного медицинского | |
| | | страхования. Программа государственных | |
| | | гарантий оказания населению Российской | |
| | | | |
| | | Федерации бесплатной медицинской | |
| | | помощи. Определение базовых | |
| | | нормативов финансирования | |
| | | здравоохранения на основании всех | |
| | | затрат, необходимых для выполнения | |
| | | объемов медицинской помощи населению | |
| | | края, области города. Методика расчета | |
| | <u> </u> | 1 1 / | I |

| | | 1 |
|-----|--|---|
| | гарифов на медицинские услуги. Способы | |
| | оплаты амбулаторно- поликлинической | |
| I | помощи. Способы оплаты стационарной | |
| | помощи. Основные статьи сметных | |
| | ассигнований лечебных учреждений. | |
| | Структура рынка общественного здоровья | |
| | и здравоохранения. Основные | |
| | составляющие маркетинговой | |
| | деятельности. Основные функции | |
| l l | маркетинга. Анализ рынка (ситуационный | |
| | анализ). Выбор целевых рынков. | |
| | Стратегии охвата рынка. Управление | |
| N | маркетингом. Медицинская услуга, | |
| | определение, характеристики, задачи | |
| N | маркетинга при воздействии на каждую | |
| | характеристику с целью увеличения | |
| | объемов сбыта. Ценовая стратегия, цена | |
| | спроса, цена предложения, законы | |
| | ценообразования. Планирование | |
| l l | маркетинга. | |

5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов

(УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-6)

5.3.1. Виды самостоятельной работы: проработка учебного материала по учебной и научной литературе, написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации.

| | itotobon utteetuquin. | | | | |
|------------|-----------------------|------------------------------|-----------------|--|--|
| N <u>o</u> | Вопросы для | | Вид | | |
| Π/Π | самостоятельного | Краткое содержание | самостоятельной | | |
| 11/11 | изучения | | работы | | |
| | Применение | Нулевая гипотеза. Уровень | Проработка | | |
| | непараметрических | значимости. Критерий | учебного | | |
| | методов | знаков. Критерий | материала по | | |
| 1 | статистического | Вилкоксона. Критерий Уайта. | учебной и | | |
| | анализа | Критерий Колмогорова- | научной | | |
| | | Смирнова. Критерий | литературе | | |
| | | соответствия хи-квадрат. | | | |
| | Характерные | Организация | Проработка | | |
| | особенности | здравоохранения в | учебного | | |
| | развития | зарубежных странах. | материала по | | |
| 2 | современного | Основные модели систем | учебной и | | |
| 2 | общественного | здравоохранения в мире | научной | | |
| | здоровья и практики | (государственная, страховая, | литературе | | |
| | здравоохранения за | частная), принципы | | | |
| | рубежом | реформирования. | | | |

| | Пойотриз | Обилостроичествення | Подположие |
|---|---|---|--|
| 3 | Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей | Общественное здоровье как индикатор и фактор социально- экономического развития общества. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Различия в состоянии здоровья внутри и между популяциями. | Подготовка к занятиям. Подготовка к тестированию |
| 4 | Международное сотрудничество в области здравоохранения | Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций. | Написание рефератов. Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. |
| 5 | Медицинская документация, используемая в стационарах и поликлиниках | Государственные учетные и отчетные статистические формы | Подготовка к занятиям |
| 6 | Профилактика | Принципы разработки политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Интегрированный подход, межсекторальное сотрудничество, сокращение разрыва между наукой и практикой, усиление международного сотрудничества. Программа общенациональной интегрированной профилактики заболеваний | Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. Подготовка к тестированию |

| | | (СИППИ РОЗ) | |
|----------|---|---|--------------|
| | | (СИНДИ-ВОЗ). Федеральные, региональные | |
| | | | |
| | | и местные программы. Стратегия профилактики: | |
| | | | |
| | | научные исследования; | |
| | | политическая и финансовая | |
| | | поддержка | |
| | | профилактических программ; | |
| | | развитие законодательства и | |
| | | межсекторальной | |
| | | координации, социальный | |
| | | маркетинг; усиление | |
| | | инфраструктур, | |
| | | осуществление программы | |
| | | укрепление здоровья и | |
| | | профилактики; обучение | |
| | | населения здоровому образу | |
| | | жизни; мониторирование и | |
| | | оценка профилактических | |
| | | программ. Задачи и функции | |
| | | учреждений | |
| | | Роспотребнадзора. | |
| | | Популяционные | |
| | | профилактические | |
| | | программы. | |
| | | Особенности организации | Подготовка к |
| | | медицинской помощи при | занятиям. |
| | | болезнях системы | Подготовка к |
| | Организация | кровообращения, органов | текущему |
| 7 | специализированных | дыхания и пищеварения, | контролю |
| ' | видов медицинской | мочеполовой системы, | - |
| | помощи | онкологических | |
| | | заболеваниях, нервно- | |
| | | психических заболеваниях, | |
| | | инфекционных заболеваниях | |
| | П | Основные Федеральные | Подготовка к |
| | Правовые основы | законы и подзаконные акты | занятиям |
| 8 | охраны здоровья | в области охраны здоровья | |
| | населения | населения | |
| | | Кадровая политика в | Проработка |
| | TC | здравоохранении РФ: ее | учебного |
| | Кадровая политика на современном этапе. | содержание и основные | материала по |
| 9 | | направления. Кадровые | учебной и |
| | | ресурсы здравоохранения и | научной |
| | | характеристика кадрового | литературе |
| <u> </u> | 1 | Mapariephonia Radpobolo | ······parjpe |

| | T | Ι - | |
|----|--|--|---|
| | | обеспечения, номенклатура специальностей и должностей врачебного и среднего медицинского персонала. Подготовка кадров с высшим и средним медицинским образованием. Последипломное образование и профессиональная переподготовка специалистов, виды и формы. Понятие о системе непрерывной подготовки и усовершенствования кадров системы здравоохранения. Особенности подготовки научно-исследовательских и педагогических кадров. Подготовка научно-педагогических и руководящих кадров по специальности «Общественное здоровье и | |
| 10 | Социальная защита населения | здравоохранение» Основные нормативноправовые акты в сфере социальной защиты населения — Законы Российской Федерации и подзаконные акты. Государственная служба медико-социальной экспертизы, ее задачи. Учреждения государственной службы МСЭ: бюро МСЭ и главное бюро МСЭ, их структура, задачи, организация работы | Проработка учебного материала по учебной литературе |
| 11 | Современное информационное обеспечение уравленческого процесса в учреждениях здравоохранения | Автоматизированные системы сбора и обработки данных. Автоматизированные информационно-справочные системы. Автоматизированные | Написание рефератов |

| системы управления. Автоматизированные | |
|--|--|
| экспертные системы | |

5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| Наименование Оценочные средства | | | едства | | |
|---------------------------------|-------------------------------|--|--|---------------------------|------------------------------|
| № п/п | Виды контроля | раздела учебной дисциплины (модуля) | Форма | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1. | Текущий контроль успеваемости | Применение непараметрических методов статистического анализа | Доклады. Опрос. | 5 10 | |
| 2. | Текущий контроль успеваемости | Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом | Опрос. Решение ситуационных задач. | 10 10 | |
| 3. | Текущий контроль успеваемости | Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей | Опрос. Доклады. Тестирование. | 10 5 10 | |
| 4. | Текущий контроль успеваемости | Международное сотрудничество в области здравоохранения | Доклады. Решение ситуационных задач. Практические навыки. | 5 10 10 | |
| 5. | Текущий контроль успеваемости | Медицинская документация, используемая в стационарах и поликлиниках | Опрос. Решение ситуационных задач. Практические навыки. | 10 10 10 | |
| 6. | Текущий контроль успеваемости | Профилактика | Опрос. Решение ситуационных задач. Тестирование. | 10 10 10 | |
| 7. | Текущий контроль успеваемости | Организация специализированных видов медицинской помощи | Опрос. Практические навыки. Тестирование. | 10 10 10 | |

| 8. | Текущий контроль успеваемости | Правовые основы охраны здоровья населения | Опрос. Решение ситуационных задач. | 10 10 |
|-----|-------------------------------|--|--|----------------|
| 9. | Текущий контроль успеваемости | Кадровая политика на современном этапе. | Опрос. Решение ситуационных задач. | 10 10 |
| 10. | Текущий контроль успеваемости | Социальная защита населения | Опрос. Решение ситуационных задач. Практические навыки. | 10 10 10 |
| 11. | Текущий контроль успеваемости | Современное информационное обеспечение уравленческого процесса в учреждениях здравоохранения | Опрос. Доклады. Решение ситуационных задач. | 10 5 10 |

- 5.4.2. Примеры оценочных средств:
- 5.4.2.1 Примерная тематика рефератов.
 - 1. Нулевая гипотеза. Уровень значимости.
 - 2. Критерий знаков. Критерий Вилкоксона. Критерий Уайта. Критерий Колмогорова-Смирнова. Критерий соответствия хи-квадрат.
 - 3. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности.
 - 4. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения.
 - 5. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций.
 - 6. Автоматизированные системы сбора и обработки данных.
 - 7. Автоматизированные системы управления.
- 5.4.2.2 Контрольные вопросы к опросу.
 - 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Методы социально гигиенических исследований.
 - 2. Здоровье человека, общественное здоровье и факторы, влияющие на него.
 - 3. Факторы риска возникновения заболеваний, их роль в формировании патологии.
 - 4. Социально-биологическая обусловленность здоровья, методы и источники его изучения.
 - 5. Основы законодательства $P\Phi$ об охране здоровья граждан и основные разделы их содержания.
 - 6. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ, их сравнительный анализ с принципами советского здравоохранения.

- 7. Медицинская демография как наука и ее значение для организации здравоохранения и деятельности врача эндокринолога.
- 8. Медицинская демография: статика, ее медико-социальный аспект, методы изучения.
- 9. Медицинская демография: динамика, ее медико-социальный аспект, методы изучения.
- 10.Медико-демографические проблемы РФ и демографическая политика государства.
- 11.Общая и первичная заболеваемость, патологическая пораженность. Определение понятий, методы изучения, учетная документация.
- 12.Скрининг и мониторинг заболеваемости. Определение понятий и содержания.
- 13.Значение статистики заболеваемости в деятельности врача эндокринолога.
- 14.Санитарно-эпидемиологический надзор, его задачи, функции, структура, значение в деятельности врача эндокринолога.
- 15. Предупредительный и текущий санитарный надзор. Их значение в деятельности лечебных учреждений различных форм собственности.
- 16. Формирование здорового образа жизни, роль гигиенического воспитания в сохранении здоровья населения. Центр здоровья и его задачи.
- 17. Экспертиза качества медицинской помощи: ведомственная и вневедомственная. Влияние профессиональной подготовки врача эндокринолога на уровень качества медицинской помощи.
- 18.Требования, предъявляемые к эксперту, осуществляющему оценку качества медицинской услуги и протоколу по оценке качества медицинской помощи.
- 19. Контроль деятельности медицинских учреждений: технологии и основные параметры оценки качества медицинской помощи.
- 20. Современное определение понятия «качество медицинской услуги (помощи)». Обеспечение качества, контроль лечебно-диагностического процесса. Стандарты медицинской помощи.
- 21.Вопросы охраны здоровья населения в государственных законах и других нормативных документах.
- 22. Факторы риска и их значение для профилактики хронических заболеваний. Социально-профилактическое направление здравоохранения.
- 23.Влияние миграционных процессов на здоровье населения, проблемы био-социальной адаптации.
- 24.Международная классификация болезней, травм и причин смерти, ее значение, структура (МКБ X).
- 25. Научная организация труда и эргономика в работе лечебных учреждений.
- 26. Реабилитация больных, ее виды, организация и значение.

- 27. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений в условиях медицинского страхования: цели, порядок их проведения.
- 28. Медицинское страхование, предпосылки возникновения медицинского страхования в России. Цель и задачи медицинского страхования.
- 29.Виды медицинского страхования. Особенности добровольного и обязательного медицинского страхования.
- 30.Страховой случай, страховой риск, объекты и субъекты медицинского страхования.
- 31.Основные задачи и роль фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций.
- 32. Организационная структура и финансовые потоки в системе медицинского страхования РФ.
- 33. Программы медицинского страхования: «Базовая программа обязательного медицинского страхования; территориальная программа обязательного медицинского страхования; программы добровольного медицинского страхования».
- 34.Закон «О медицинском страховании граждан в РСФСР», его значение и основные трудности в его реализации.
- 35.Системы здравоохранения, существующие за рубежом (например, в Англии, Германии, США), их сравнительный анализ.
- 36.Системный анализ в деятельности врача эндокринолога и управлении здравоохранением.
- 37. Определение и признаки системы.
- 38.Основной ресурс управления здравоохранением и требования к нему.
- 39. Элементы управления, их содержания и использование в лечебной практике.
- 40. Управление здравоохранением: определение и значение для лечебной практики.
- 41. Иерархия управления поликлиникой.
- 42. Алгоритм принятия управленческого решения.
- 43. Экология человека, предмет ее медико-биологический и социальный аспекты. Методы исследования, критерии нормирования.
- 44.Профессиональная врачебная этика, современные этико-правовые проблемы.
- 45. Биоэтика, ее этический, социальный и правовой аспекты.
- 46. Иерархия в системе управления, характеристика уровней. Схема управления по Н. Винеру и ее сущность.
- 47. Средства и методы санитарного просвещения. Роль санитарного просвещения в деятельности врача эндокринолога. Требования к лекции по санитарному просвещению.
- 48.Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности.
- 49. Практические задачи экспертизы временной нетрудоспособности.
- 50. Функции лечащего врача эндокринолога в экспертизе временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях.

- 51. Экспертиза временной нетрудоспособности. Функции и состав клинико-экспертной комиссии.
- 52. Функции листка нетрудоспособности, его содержание и значение. Понятие «доплатной» листок нетрудоспособности.
- 53. Состав и функции медико-социальной экспертной комиссии в экспертизе временной нетрудоспособности при заболеваниях.
- 54.Инвалидность как медико-социальная проблема, порядок ее установления. Группы инвалидности.
- 55. Медицинская статистика, ее значение для здравоохранения и лечебной практики.
- 56.Относительные величины, их определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
- 57. Средние величины, их определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
- 58.Связь явлений, ее определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
- 59. Оценка достоверности результатов клинических исследований.
- 60. Генеральная и выборочная статистическая совокупность, их сравнительная оценка; способы формирования выборочной статистической совокупности.
- 61.Организация медико-статистического исследования. Содержание его этапов.
- 62. Динамический ряд медико-статистических показателей и его анализ.
- 63. Графические методы изображения статистических показателей.
- 64.Метод стандартизации при сравнении медико-статистических показателей, его применение в общей лечебной практике и здравоохранении.
- 65.Статистическое сравнение результатов клинических исследований оценка достоверности разности данных, полученных в опытных и контрольных группах наблюдений.
- 66.Виды статистических таблиц, их элементы, информативность, применение в лечебной практике и здравоохранении.
- 67. Система охраны материнства и детства: ее цели, задачи, структура.
- 68.Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельским жителям, номенклатура учреждений, их задачи и функции, финансирование. Объем помощи.
- 69.Первичная медико-санитарная помощь: ее цели, задачи, медико-социальное значение, структура и кадры.
- 70. Структура городской поликлиники. Ее функции и показатели деятельности.
- 71.Основные задачи и структура отделения (кабинета) профилактики в городской поликлинике.
- 72.Основная учетная медицинская документация в городской поликлинике. Основные показатели деятельности работы городской поликлиники.

- 73.Основные направления реформирования стационарной помощи. Преемственность в деятельности стационара и поликлиники.
- 74.Основные направления реформирования первичной амбулаторно-поликлинической службы.
- 75.Организационно-правовые формы коммерческих и некоммерческих медицинских организаций.
- 76.Понятие медицинского маркетинга, его сущность. Анализ рынка медицинских услуг.
- 77. Финансирование лечебных учреждений.
- 78.Смета затрат лечебного учреждения.
- 79. Заболеваемость. Методы изучения.
- 80.Заболеваемость. Показатели. Мониторинг. Источники информации (учетно-отчетная документация).
- 81.Стационар. Документация. Функции. Показатели коечного фонда. Качественные показатели деятельности стационара.
- 82.Поликлиника: принципы, задачи. Работа регистратуры (структурные особенности, функции).
- 83.Основные подходы к оценке деятельности врача эндокринолога.
- 84.Планирование эндокринологической помощи. Определение потребности населения во всех видах эндокринологической помощи. Функция врачебной должности (принцип расчета).
- 85. Число рабочих дней в году у врача эндокринолога, длительность рабочего дня.
- 86. Диспансерный метод в работе врача эндокринолога, его значение и элементы. Контингенты, стоящие на диспансерном учёте. Группы здоровья.
- 87. Диспансеризация. Показатели организации эффективности и качества диспансеризации на приеме.
- 88.Профилактика заболеваний, её научно-теоретическое обоснование. Формы. Методы.
- 89.Содержание комплексной программы профилактики заболеваний: цель программы, специальные меры, основные методы и средства профилактики.
- 90. Структура показателей и уровни деятельности поликлиники.
- 91.Система учёта объема работы врача эндокринолога и нагрузки (в посещениях) на приёме.
- 92.Организация эндокринологической помощи работникам промышленных предприятий, формы и методы профилактической работы. Особенности работы врача эндокринолога в МСЧ.
- 93.Показатели качества работы врача эндокринолога на приёме.
- 94. Эпидемиологические исследования заболеваний. Цели. Задачи. Объект исследования. Основной документ (содержание, правила заполнения). Значение эпидемиологических исследований.
- 5.4.2.3 Тестовые задания по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение.

Критерии оценки тестирования:

| притерии оценки тест | Kphiephin odenkii ieeinbobannii. | | | | |
|----------------------|----------------------------------|--|--|--|--|
| % | Оценка | | | | |
| До 70 | Неудовлетворительно | | | | |
| 71-79 | Удовлетворительно | | | | |
| 80-89 | Хорошо | | | | |
| 90-100 | Отлично | | | | |

Выберите один правильный ответ и отметьте его «+».

- 1. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения
- 2) изучение факторов социальной среды, оказывающих оздоравливающее влияние на здоровье населения
- 3) изучение факторов социальной среды, неблагоприятно влияющих на здоровье населения
- 4) изучения влияния окружающей среды и разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения
- 2. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ДИСЦИПЛИНАМ
- 1) клиническим
- 2) гигиеническим
- 3) общественным
- 4) интегративным
- 3. УРОВНИ ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ
- 1) индивидуальный
- 2) групповой и популяционный
- 3) территориальный
- 4) общий
- 4. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ЗДОРОВЬЕ
- 1) населения в целом
- 2) каждого жителя страны
- 3) каждого жителя региона
- 4) каждого члена популяции
- 5. ДОЛЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ УСЛОВИЙ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) до 25%
- 2) от 25% до 48%
- 3) от 48% до 53%
- 4) от 53% до 60%
- 6. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
- 1) первым
- 2) вторым
- 3) третьим
- 4) четвертым
- 7. В ПЛАН СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВХОДЯТ
- 1) выкопировка сведений из документации
- 2) анкетирование исследуемой группы
- 3) определение необходимого объема наблюдения
- 4) определение единицы наблюдения
- 8. К ЕДИНОВРЕМЕННЫМ НАБЛЮДЕНИЯМ ОТНОСЯТ
- 1) регистрацию рождаемости
- 2) регистрацию смертности
- 3) перепись населения
- 4) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- 9. ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД СОСТОИТ ИЗ
- 1) единиц наблюдений
- 2) элементов статистической совокупности
- 3) вариант

- 4) показателей, изменяющихся во времени
- 10. ОБОБЩАЮЩЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) число наблюдений
- 2) среднее квадратичное отклонение
- 3) только средняя арифметическая величина
- 4) любая средняя величина
- 11. В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ С НОРМАЛЬНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ПРИЗНАКОВ СРЕДНЯЯ АРИФМЕТИЧЕСКАЯ ВЕЛИЧИНА И МЕДИАНА
- 1) совпадают
- 2) совпадают при числе наблюдений меньше 30
- 3) не совпадают
- 4) их совпадение зависит от частоты их встречаемости
- 12. ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) средней величиной
- 2) стандартизированным показателем
- 3) репрезентативным показателем
- 4) интенсивным показателем
- 13. ПОКАЗАТЕЛЬ НАГЛЯДНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
- 1) сравнения явлений
- 2) характеристики структуры
- 3) определения удельного веса изучаемого признака
- 4) оценки распространенности явления
- 14. ДОСТОВЕРНОСТЬ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) его ошибкой
- 2) распространенностью изучаемого признака
- 3) объемом наблюдений
- 4) доверительной вероятностью
- 15. СРЕДНЮЮ ОШИБКУ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ МОЖНО УМЕНЬШИТЬ
- 1) уменьшив число наблюдений
- 2) увеличив число наблюдений
- 3) увеличив среднее квадратичное отклонение
- 4) уменьшив среднее квадратичное отклонение и увеличив число наблюдений
- 16. ВЕЛИЧИНА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО ИНТЕРВАЛА ЗАВИСИТ ОТ
- 1) величины средней ошибки
- 2) величины доверительного коэффициента
- 3) величины средней ошибки и доверительного коэффициента
- 4) показателя вероятности
- 17. МАЛАЯ ВЫБОРОЧНАЯ СОВОКУПНОСТЬ СОСТОИТ ИЗ
- 1) 10 единиц наблюдений
- 2) 24 единиц наблюдений
- 3) не более, чем из 30 единиц наблюдений
- 4) не менее, чем из 31 единицы наблюдения
- 18. РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ДВУМЯ СРАВНИВАЕМЫМИ СРЕДНИМИ ВЕЛИЧИНАМИ СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНЫМ, ЕСЛИ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РАВЕН
- 1) 1.0
- 2) 1.5
- 3) 1.8
- 4) 2,0
- 19. ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТЕРРИТОРИИ С РАЗЛИЧНЫМ СОСТАВОМ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
- 1) экстенсивный показатель

- 2) средняя величина
- 3) стандартизированные показатели
- 4) критерий достоверности
- 20. ДИНАМИКУ ИЗМЕНЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ИЛИ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ
- 1) коэффициент достоверности
- 2) среднее квадратическое отклонение
- 3) уровень динамического ряда
- 4) темп роста

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Список основной литературы

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания |
|----------|-----------------|-------------|---------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Общественное | Щепин О. П. | 3-е изд.,М.: |
| 1. | здоровье и | Медик В.А., | ГЭОТАР- |
| | здравоохранение | | Медиа, 2011. |
| | Применение | под ред. | 4-е изд., М.: |
| | методов | Кучеренко | ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
| | статистического | B.3. | |
| 2. | анализа для | | |
| 2. | изучения | | |
| | общественного | | |
| | здоровья и | | |
| | здравоохранения | | |
| | Математическая | Медик В.А., | M., 2013 |
| 3. | статистика в | Токмачев | |
| | медицине | M.C. | |
| | Общественное | Лисицын | М.: ГЭОТАР- |
| 4. | здоровье и | Ю. П. | Медиа, 2021. |
| '' | здравоохранение | Улумбекова | |
| | | Г. Э | |

6.2. Список дополнительной литературы

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания |
|----------|--|---------------------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Общественное здоровье и здравоохранение | Медик В.А., Юрьев В.К. | 2011, M, ПРОФЕССИОНАЛ |
| 2. | Электронный учебник по статистике | StatSoft, Inc. | Mocква, StatSoft, 2012 |

| 3. | Финансирование медицинской помощи населению РФ | Стародубов В.И., Флек В.О. | М.: МЦФЭР, 2012. |
|----|---|-------------------------------|---|
| 4. | Организация работы лечебно-профилактического учреждения | Степанов В. В. | М. :ГЭОТАР- Медиа, 2011. |
| 5. | Наглядная медицинская статистика | Петри А., Сэбин К. | пер. с англ. под ред. В.П. Леонова 3-е изд., перераб. и доп. — М., 2012 |

6.3. Периодические издания

- 1. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации».
- 2. Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины».
- 3. Журнал «Экономика здравоохранения».
- 4. Журнал «Проблемы управления здравоохранением».
- 5. Журнал «Бюллетень ВОЗ»

6.4. Электронные ресурсы, интернет -ресурсы

http://www.minzdrav.ru/docs,

http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian,

http://medinfa.ru/article/99,

http://www.niph.ru/ http://www.zdravinform.ru/,

http://www.rosmedstrah.ru/,

http://www.mma.ru/publication/medicine/,

http://www.biometrica.tomsk.ru/,

http://zdorovie.perm.ru/,

http://www.cochrane.ru,

http://www.zdrav.org,

http://www.medical-law.narod.ru,

http://rudoctor.net/,

http://socmed.narod.ru,

http://www.chat.ru/~medangel/

6.5. Средства обеспечения освоения дисциплины

| | Назначение |
|--|------------|
| Наименование | (виды |
| | занятий) |
| Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение | ПЗ,С, СР |
| (учебник). 2010, М., МЕДИА | 113,0,01 |
| Мультимедийные материалы по всем лекционным темам | Л, С |
| Тематические слайды по всем темам. | Л, ПЗ |

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

| Наименование оборудования | Назначение | |
|--|------------|-----------|
| Персональный компьютер | 2 шт. | ПР, СР |
| Комплект мультимедийной аппаратуры (персональный компьютер, проектор или | 1 комплект | Л, ПР |
| телевизор) | KOMISICKI | |
| Офисная мебель: столы, стулья, шкафы | | Л, С, ПЗ, |
| | | ПР |

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (96 ч.), включающих лекционный курс (6 ч.), практические занятия (42 ч.) и семинары (48 ч.), самостоятельной работы (48 ч.), всего 144 часа.

Дисциплина реализуется классическими образовательными технологиями (лекции, практические занятия, самостоятельная работа). При организации изучения дисциплины предусматривается широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий (деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития профессиональных навыков, обучающихся в соответствии с требованиями по направлению подготовки.

Работа с учебной и научной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе самостоятельная работа).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института.