

**федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
трансплантологии и искусственных органов имени академика
В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Принято на заседании Ученого совета
ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России
Протокол № 4
от «24» июня 2025 г.
Ученый секретарь
д.м.н. Д.А. Великий



«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель
ФГБУ «НМИЦ ТИО
им. ак. В.И. Шумакова»
Минздрава России
академик РАН Готье С.В.



«20» июня 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Специальность
31.08.68 Урология

Направленность (профиль) программы
Урология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

Москва, 2025 г.

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Совершенствование знаний в области общественного здоровья и здравоохранения, необходимых для осуществления профессиональной врачебной деятельности, а также подготовка квалифицированных специалистов для самостоятельной руководящей работы в учреждениях здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний и повышение практических навыков выпускников на базе знаний и умений по общественному здоровью и здравоохранению;
2. Формирование умений по практическому применению методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации, по использованию методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
3. Формирование и развитие навыков, направленных на практические аспекты экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) навыков.

Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен		
	Знать	Уметь	Владеть
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- топографическую анатомию мочеполовых органов, органов брюшной полости и забрюшинного пространства; - этиологию и патогенез заболеваний органов мочеполовой системы; Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; - методы анализа и синтеза статистической информации; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения	- пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию о здоровье взрослого населения	- методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения; - технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации

УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	– психологию профессионального общения; – медицинскую этику; – знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека	– формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, – осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование, организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией	– навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе; – правилами и принципы профессионального общения
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- основы профилактики и метафилактики урологических заболеваний по индивидуальным алгоритмам	- составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических пациентов в условиях поликлиники и стационара; -определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; - проводить дифференциальный диагноз	- основами ведения медицинской документации; - трактовкой результатов функционального исследования почек, мочеточников, мочевого пузыря, предстательной железы, органов мошонки и наружных половых органов; - трактовкой результатов эндоскопического исследования (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия); -трактовкой результатов рентгенологических и радиоизотопных исследований (обзорная урография, экскреторная урография, нисходящая цистография, ретроградная уретеропиелография, антеградная пиелоуретрография, ретроградная уретрография, ретроградная цистография, цистография по Бергману, цистография по Кнайзе-Шоберу, компьютерная рентгеновская томография) (уретеропиелоскопия, уретероскопия, цистоскопия, уретроскопия); - дать по ним заключение

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	– статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; – критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; – основные принципы здорового образа жизни; Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни; – формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения	– планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины; – анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ	– навыками социально-гигиеническими и клинико-статистическими методов исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины – методами исследования и анализа показателей общественного здоровья
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде	- разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторно-курортному лечению	- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- вопросы санпросвет работы	- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными	- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	– Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-	– организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению; – обеспечивать организацию лечебно-профилактической,	– навыками планирования деятельности медицинских организаций; – навыками экономического анализа состояния медицинской организации; – навыками
ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	-вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.)	- анализировать медико-статистические показатели частоты и распространённости урологических заболеваний	- популяционно-статистическими методами

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		20	20	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		2	2	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		18	18	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		16	16	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		<i>Зачет</i>	3	-	-	-
Общий объем	в часах	36	36	-	-	-
	в зачетных единицах	1	1	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.

1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.

1.2. Организационные и правовые основы здравоохранения.

1.3. Системы здравоохранения в России и за рубежом.

1.4. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.

1.5. Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения.

1.6. Биомедицинская этика и деонтология.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

2.1. Основы и методы медицинской статистики.

2.2. Социологические методы.

2.3. Общественное здоровье и методы его изучения.

2.4. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья.

2.5. Инвалидность - критерий общественного здоровья.

2.6. Медико-социальные аспекты демографических процессов.

2.7. Индивидуальная и групповая оценка физического развития.

2.8. Статистика здравоохранения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения

3.1. Организация медицинской помощи населению.

3.2. Диспансерный метод.

3.3. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях.

3.4. Организация медицинской помощи сельскому населению.

- 3.5. Государственная система охраны материнства и детства.
 3.6. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.
 3.7. Санаторно-курортная помощь.
 3.8. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.
 3.9. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения.
 3.10. Организация лекарственной помощи.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

- 4.1. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.
 4.2. Экономика и финансирование здравоохранения.
 4.3. Основы планирования системы здравоохранения.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР	
	Полугодие 1	36	20	2	18	-	16	Зачет
Раздел 1	Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы	16	10	2	8	-	6	
Тема 1.1	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.	3	2	1	1	-	1	
Тема 1.2	Организационные и правовые основы здравоохранения	2	1	-	1	-	1	
Тема 1.3	Системы здравоохранения в России и за рубежом	2	1	-	1	-	1	
Тема 1.4	Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности	2	1	-	1	-	1	
Тема 1.5	Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения	4	3	1	2	-	1	
Тема 1.6	Биомедицинская этика и деонтология	3	2	-	2	-	1	
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	10	6	-	6	-	4	
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики	4	2	-	2	-	2	
Тема 2.2	Социологические методы	4	2	-	2	-	2	
Тема 2.3	Общественное здоровье и методы его изучения	2	2		2	-		

Тема 2.4-2.5	Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья Инвалидность - критерий общественного здоровья	-	-	-	-	-	-
Тема 2.6-2.8	Медико-социальные аспекты демографических процессов. Индивидуальная и групповая оценка физического развития. Статистика здравоохранения	-	-	-	-	-	-
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	6	2		2	-	4
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению	4	2	-	2	-	2
Тема 3.2-3.3	Диспансерный метод. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях	2	-	-	-	-	2
Тема 3.4	Организация медицинской помощи сельскому населению	-	-	-	-	-	-
Тема 3.5-3.7	Государственная система охраны материнства и детства. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска. Санаторно-курортная помощь	-	-	-	-	-	-
Тема 3.8-3.10	Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения. Организация лекарственной помощи.	-	-	-	-	-	-
Раздел 4	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	4	2	-	2	-	2
Тема 4.1	Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга	4	2	-	2	-	2
Тема 4.2	Экономика и финансирование здравоохранения	-	-	-	-	-	-
Тема 4.3	Основы планирования системы здравоохранения	-	-	-	-	-	-
	Общий объем	36	20	2	18	-	16

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов

лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.	Организационные и правовые основы здравоохранения. Системы здравоохранения в России и за рубежом. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности. Биомедицинская этика и деонтология.
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	Основы и методы медицинской статистики. Социологические методы. Общественное здоровье и методы его изучения. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья. Медико-социальные аспекты демографических процессов.
3.	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	Организация медицинской помощи населению. Диспансерный метод. Организация медицинской помощи сельскому населению. Государственная система охраны материнства и детства. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. Экономика и финансирование здравоохранения. Основы планирования системы здравоохранения

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010 (в наличии в библиотеке Центра).
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007 (в наличии в библиотеке Центра).
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 (в наличии в библиотеке Центра).

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик. В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012 (в наличии в библиотеке Центра).

2. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с. (в наличии в библиотеке Центра).

3. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с. (в наличии в библиотеке Центра).

4. Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с. (в наличии в библиотеке Центра).

5. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Н. М. Агарков, С. Н. Гонтарев, Н. Н. Зубарева [и др.]. — Москва : ИНФРА-М, 2024. — 560 с. — (Высшее образование: Специалитет). - ISBN 978-5-16-015317-9. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.ru/catalog/product/2085115> (дата обращения: 20.06.2025).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Официальный сайт ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России: адрес ресурса – <https://transpl.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Электронному образовательному portalу ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России (<https://edu.transpl.ru>).

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

1. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
2. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
3. Электронно-библиотечная система «Знаниум» - www.znanium.com;
4. <http://cr.rosminzdrav.ru> – Сайт клинических рекомендаций Минздрава РФ;
5. <http://nci.rosminzdrav.ru> – Портал нормативно-справочной информации.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России располагает материально-технической базой, обеспечивающей успешное проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом.

Материально-техническая база включает в себя:

- специализированные аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием;
- компьютерный класс, в котором установлено лицензионное профессиональное оборудование и предоставляется выход в сеть Интернет, а также к Электронному образовательному portalу ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России (<https://edu.transpl.ru>).

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- Astra Linux, AltLinux, RedOS
- Р7-офис, МойОфис
- OFFICE 2007, 2010;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- Антивирус DrWeb
- Гарант (справочно-правовая система);
- Vinteo;
- Adobe Reader;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Yandex Brouser;
- 7-Zip.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Специальность
31.08.68 Урология

Направленность (профиль) программы
Урология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» - выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины.

Оценка «не зачтено» - выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Устный и письменный опрос - наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях. Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса - подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала. Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся

группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов. Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения. Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы: Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные - обязательны. Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см). Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация - электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия. Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа - задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

-задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

-задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа - задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

-задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

-задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

-задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Примерные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Решите тестовые задания (один правильный ответ)

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 140 дней
- 2) 156 дней
- 3) 194 дня
- 4) 160 дней

2. РЕШЕНИЕ КАКОГО ВОПРОСА ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- 1) продление листка нетрудоспособности свыше 15 календарных дней
- 2) диспансеризация длительно и часто болеющих пациентов
- 3) выдача листков нетрудоспособности работающему населению
- 4) установление сроков и причин инвалидности

3. К ДОКУМЕНТАМ, УСТАНОВЛЕННОЙ ФОРМЫ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН ОТНОСИТСЯ

- 1) санаторно-курортная карта

- 2) листок нетрудоспособности
- 3) карта выбывшего из стационара
- 4) карта амбулаторного больного

4. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ

- 1) по уходу за взрослым членом семьи при лечении в амбулаторных условиях
- 2) по уходу за взрослым членом семьи, находящимся в стационаре
- 3) при возникновении нетрудоспособности в период очередного отпуска
- 4) при протезировании в условиях стационара

5. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

1) граждан, у которых нетрудоспособность или отпуск по беременности и родам наступили в течение месячного срока после увольнения с работы по уважительным причинам 2) гражданам, признанными безработными и состоящими на учете в территориальных органах труда и занятости населения

3) гражданам, у которых нетрудоспособность наступила через два месяца после увольнения с работы по собственному желанию

4) бывшим военнослужащим, уволенным со срочной службы из Вооруженных Сил РФ при наступлении нетрудоспособности в течение месяца после увольнения

6. НА ОСНОВАНИИ ЛИЧНОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТА ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ

- 1) в день обращения больного за медицинской помощью
- 2) в день установления факта временной нетрудоспособности
- 3) в день установления диагноза
- 4) после проведения лабораторно-диагностических мероприятий

7. КТО МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

1) руководитель медицинской организации или его заместитель, имеющий высшее медицинское образование, соответствующий сертификат специалиста, в том числе по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

- 2) только руководитель организации
- 3) врач-терапевт или врач-педиатр участковый
- 4) представитель министерства субъекта РФ

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Медицинское страхование как часть системы социального страхования.
2. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи женщинам.
3. Экспертиза трудоспособности.

4. Пути повышения эффективности труда и качества оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения.
5. Медицинская организация. Организационно-правовой статус и схема финансово-хозяйственной деятельности.
6. Законодательство РФ, регулирующее медицинскую деятельность.
7. Современные аспекты планирования здравоохранения.
8. Особенности развития амбулаторно-поликлинической медицинской помощи женщинам и детям.
9. Понятие качества медицинской помощи.
10. Основные методы и стили управления организацией.
11. Основные направления развития здравоохранения на современном этапе.
12. Особенности развития стационарной медицинской помощи в современных условиях.
13. Финансирование здравоохранения. Источники финансирования.
14. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1. Житель Красноярска, находясь в командировке в г. Москве, был госпитализирован в стационар, прооперирован по поводу аппендицита и находился в стационаре с 15 мая по 23 мая, был выписан на амбулаторное лечение по месту жительства. При выписке из больницы пациенту были выданы листок нетрудоспособности и выписка из истории болезни.

Укажите правила оформления листка нетрудоспособности в данной ситуации.

Задача 2. Женщина 23 лет, работница прядильного комбината, состоит на учёте в женской консультации по поводу беременности, срок беременности – 28 недель. Женщина пришла на приём к акушеру-гинекологу с просьбой оформить листок нетрудоспособности (ЛН) по беременности и родам.

Можно ли оформить ЛН данной пациентке? Обоснуйте свой ответ.

Задача 3. Больной 58 лет, педагог со стажем 25 лет с 15 февраля имел больничный лист по поводу гипертонической болезни, лечился дома. 20 мая с улицы был доставлен скорой помощью в стационар, где находился 25 дней по поводу лечения гипертонического криза. С 12 июля по 24 июля болел гриппом. 21 сентября перенес инсульт, находился на стационарном лечении 46 дней. Выписан со стойкими остаточными явлениями в виде гемипареза и дизартрии.

Как оформить нетрудоспособность?

Задача 4. Менеджер предприятия Соколова М.А., 32 лет, 15 января заболела ОРВИ и лечилась амбулаторно до 19 января. 21 января этого года почувствовала боли в лучезапястном суставе правой руки и обратилась к врачу, который поставил диагноз «Тендовагинит». Лечилась амбулаторно до 30 января. В июле месяце находилась в очередном отпуске. 2 июля получила травму и была нетрудоспособна 8 дней.

Как оформить временную нетрудоспособность?

Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации

Раздел 1. Организация медицинской помощи населению. Анализ деятельности.

1. Виды медицинской помощи, условия и формы её предоставления.
2. Трехуровневая система оказания медицинской помощи.
3. Основные принципы организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой.
4. Структура, задачи и функции поликлиники. Категории поликлиник.
5. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
6. Организация медицинской помощи в стационарных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой. Мощность стационаров.
7. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.
8. Организация паллиативной помощи населению.
9. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности.
10. Организация работы специализированных медицинских организаций. Общие принципы работы диспансеров.
11. Скорая медицинская помощь, подразделения, основные функции. Станция скорой медицинской помощи. Санитарно-авиационная помощь.
12. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.

Раздел 2. Управление здравоохранением.

13. Определение понятия «управление». Особенности управления здравоохранением в период плановой экономики, в условиях нового хозяйственного механизма, в период рыночных отношений.
14. Роль менеджмента и маркетинга в деятельности медицинских организаций.
15. Планирование медицинской помощи. Методы планирования и прогнозирования.
16. Определение потребности населения в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
17. Особенности планирования в рыночных условиях. Бизнес-планирование.
18. Экономика здравоохранения как наука. Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения.

19. Эффективность здравоохранения. Медицинская, социальная эффективность. Методика расчета, показатели.
20. Экономическая эффективность. Методы определения экономической эффективности.
21. Основные источники финансирования здравоохранения.
22. Особенности финансирования бюджетных, автономных и казенных медицинских учреждений.
23. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, принципы формирования, основные разделы.
24. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, принципы формирования, основные разделы.
25. Маркетинг. Особенности рынка медицинских услуг.
26. Разработка маркетинговых стратегий: анализ рыночных возможностей, отбор целевых рынков, разработка комплекса маркетинга (4P), претворение в жизнь маркетинговых мероприятий.
27. Ценообразование в здравоохранении.
28. Теория управления качеством. Актуальность проблемы повышения качества медицинской помощи.
29. Качество и безопасность медицинской деятельности. Виды контроля качества.
30. Оценка качества и безопасности медицинской деятельности на основе рискориентированного подхода.
31. Критерии качества и доступности медицинской помощи. Формирование моделей конечных результатов медицинских организаций.
32. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
33. Порядок оформления листков нетрудоспособности.
34. Особенности оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях.
35. Особенности оформления листков нетрудоспособности при протезировании в условиях стационара.
36. Особенности оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
37. Особенности оформления листков нетрудоспособности при долечивании в санатории.
38. Особенности оформления листков нетрудоспособности при карантине.
39. Особенности оформления листков нетрудоспособности при беременности и родах.
40. Ответственность медицинских работников за нарушения в проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
41. Основные нормативные документы, регламентирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.