

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний»
(НИИ КПССЗ)**

УТВЕРЖДЕНО

На заседании Ученого Совета
НИИ КПССЗ

Протокол № 5 от 18.04.2025

«УТВЕРЖДЕНО»

Директор НИИ КПССЗ,
академик РАН, профессор
О.Л. Барбараш

21.04.2025



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Специальность: 31.00.00 «Клиническая медицина»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки: подготовка кадров высшей квалификации

Семестр	Трудоёмкость		Лекции (час)	Практ-ис занятия (час)	СР (час)	Экзамен (час)	Форма промежуточного контроля (экзамен / зачет)
	час	ЗЕТ					
3	36	1	2	16	18		Зачет
Итого	36	1	2	16	18		

Кемсрово, 2025

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций ОПОП по специальностям 31.00.00 «Клиническая медицина».

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании Учёного Совета НИИ КПССЗ, протокол № 5 от 18.04.2025

Рабочую программу разработали:

Индукаева Елена Владимировна, к.м.н., старший научный сотрудник лаборатории эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний НИИ КПССЗ

Рецензенты:

Макаров Сергей Анатольевич, д.м.н., главный врач ГБУЗ КО «КОККД им. акад. Л.С. Барбараша», главный кардиолог Министерства здравоохранения Кузбасса

Куш Оксана Васильевна, д.м.н., заместитель главного врача по клинико-экспертной работе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша»

Содержание

	Стр.
1 Общие положения.....	4
1.1. Цели и задачи дисциплины	4
1.2. Место дисциплины в ОПОП.....	4
1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины	5
1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.....	5
2 Структура и содержание дисциплины.....	6
2.1. Учебно-тематический план дисциплины.....	6
3 Образовательные технологии.....	13
3.1. Виды образовательных технологий.....	13
4 Контроль и оценка результатов освоения дисциплины.....	13
4.1. Контрольно-диагностические материалы для экзамена.....	13
4.2. Примеры оформления контрольно-диагностических материалов.....	18
4.3. Критерии оценок по дисциплине.....	18
5 Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	19
5.1. Информационное обеспечение дисциплины.....	19
5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	20
6 Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	24
7. Иные сведения и (или) материалы.....	24
Лист внесения изменений.....	25

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является овладение ординаторами знаниями, умениями и практическими навыками по организации и управлению здравоохранением и общественным здоровьем, подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

1. Приобретение ординаторами знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных групп населения;
2. выявление основных закономерностей и тенденций в изменении состояния общественного, семейного и индивидуального здоровья, факторы риска патологии, а также осуществлять сотрудничество в решении экологических проблем и связанной с ними патологии;
3. применение базовых навыков управления в системе здравоохранения в соответствии с должностными обязанностями врача, среднего медицинского и вспомогательного персонала, а также руководителей медицинских учреждений (подразделений);
4. использование информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи;
5. осуществление контроля качества медицинской помощи, в результате реализации лицензирования, аккредитации медицинских учреждений и медицинского персонала, стандартизации медицинских услуг, введения рыночных отношений в сфере здравоохранения и создания ЛПУ различных форм собственности;
6. обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях, медико-статистическому анализу показателей деятельности медицинских организаций;
7. изучение организации проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
8. формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры, изучается в третьем семестре.

Виды профессиональной деятельности выпускников и соответствующие им задачи профессиональной деятельности

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- организационно-управленческая.

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.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи
	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 Знать основные медико-статистические показатели, характеризующие деятельность сердечно-сосудистой хирургической службы, управленческие приемы позволяющие организовывать деятельность медицинского персонала. ИД-2 Уметь производить расчет основных медико-статистических показателей, проводить анализ результатов полученных статистических данных, организовывать деятельность медицинского персонала структурного подразделения. ИД-3 Владеть методиками анализа и прогнозирования деятельности структурного подразделения, с учетом полученных медико-статистических показателей.

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
			3
	В зачетных единицах (ЗЕ)	В академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
Аудиторная работа, в том числе:	1	36	36
Лекции (Л)		2	2
Практические занятия (П)		16	16
Самостоятельная работа (СР)		18	18
Промежуточная аттестация			
Экзамен / зачет		зачет	зачет
ИТОГО	1	36	36

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» составляет 1 зачетная единица, 36 часов.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СР
				Аудиторные часы		
				Л	ПЗ	
1	Раздел 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения. Реформирование здравоохранения. Общественное здоровье и факторы его определяющие					
1.1	Тема 1.1. Основы "Общественного здоровья и здравоохранения" как учебной и научной дисциплины. Проблемы реформирования здравоохранения. Программа модернизации Российского здравоохранения.	3	5	1	2	2
1.2	Тема 1.2. Проблемы социального и медицинского страхования. Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения. Международное сотрудничество в сфере здравоохранения.	3	5		2	3
1.3	Тема 1.3 Медико-социальные аспекты демографических процессов. Методика изучения и анализ медико-демографических показателей. Заболеваемость: состояние и тенденции. Методы изучения заболеваемости населения	3	4		2	2
1.4	Тема 1.4. Методика расчета стандартизованных коэффициентов при изучении заболеваемости населения.	3	4		2	2
2	Раздел 2. Организация медицинской помощи населению					
2.1	Тема 2.1. Организация медицинской помощи населению: профилактическая работа, амбулаторно-поликлиническая помощь. Проблемы и пути решения.	3	4,5	0,5	2	2
2.2	Тема 2.2 Организация стационарной помощи больным	3	4		2	2
2.3	Тема 2.3 Экспертиза нетрудоспособности. Инвалидность. Технология врачебно-трудовой экспертизы.		5,5	0,5	2	3
2.4	Тема 2.4. Оценка качества медицинской помощи. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Анализ и оценка работы медицинских организаций	3	4		2	2
ИТОГО:			36	2	16	18

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения. Реформирование здравоохранения. Общественное здоровье и факторы его определяющие							
1	Тема 1.1. Основы "Общественного здоровья и здравоохранения" как учебной и научной дисциплины. Проблемы реформирования здравоохранения. Программа модернизации Российского здравоохранения.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении. Законодательная база отрасли. Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Основные направления реформы здравоохранения.	1	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
Раздел 2. Организация медицинской помощи населению							
2	Тема 2.1. Организация медицинской помощи населению: профилактическая работа, амбулаторно-поликлиническая помощь.	Основные направления ПМСП. Критерии оценки деятельности по организации. Основные учреждения: общие и	0,5	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Проблемы и пути решения.	специализированные, структура, задачи, направления деятельности.			охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
3	Тема 2.3 Экспертиза нетрудоспособности. Инвалидность. Технология врачебно-трудоустройственной экспертизы.	Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	0,5	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	

2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения. Реформирование здравоохранения. Общественное здоровье и факторы его определяющие							
1	Тема 1.1. Основы "Общественного здоровья и здравоохранения" как учебной и научной дисциплины.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Проблемы реформирования здравоохранения. Программа модернизации Российского здравоохранения.	общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения. Роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении. Законодательная база отрасли. Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Основные направления реформы здравоохранения.			управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
2	Тема 1.2 Проблемы социального и медицинского страхования. Сравнительная характеристика различных систем здравоохранения. Международное сотрудничество в сфере здравоохранения.	Социальная защита: определение. Органы социальной защиты, структура, функции. Социальная помощь, социальная поддержка. Виды социальной защиты. Пенсионный фонд. Социальное страхование. Законодательство по социальному страхованию и социальной защите населения. Медицинское страхование как вид	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		социального страхования. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Организация здравоохранения в зарубежных странах. Всемирная организация здравоохранения.				оказания медицинской помощи	реферативного сообщения.
3	Тема 1.3. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Методика изучения и анализ медико-демографических показателей. Заболеваемость. Методы изучения заболеваемости населения.	Определение медицинской демографии. Статика населения. Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно-половой структуры населения. Динамика населения, ее виды. Воспроизводство населения. Заболеваемость. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х). Учетно-отчетная документация.	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
4	Тема 1.4. Методика расчета стандартизированных коэффициентов при изучении заболеваемости населения.	Метод стандартизации. Сущность, значение и применение метода стандартизации. Методика вычисления и анализ стандартизованных показателей.	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					статистических показателей	основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
Раздел 2. Организация медицинской помощи населению							
5	Тема 2.1. Организация медицинской помощи населению: профилактическая работа, амбулаторно- поликлиническая помощь. Проблемы и пути решения.	Основные направления ПМСП. Критерии оценки деятельности по организации. Основные учреждения: общие и специализированные, структура, задачи, направления деятельности.	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
6	Тема 2.2. Организация стационарной помощи больным	Организация стационарной помощи	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
7	Тема 2.3 Экспертиза нетрудоспособности. Инвалидность. Технология врачебно-трудовой	Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	экспертизы.	временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.			управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.
8	Тема 2.4. Оценка качества медицинской помощи. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Анализ и оценка работы медицинских организаций.	Оценка качества медицинской помощи: критерии оценки качества, технология проведения оценки качества. Лицензирование медицинской деятельности. Основные показатели деятельности медицинских организаций.	2	3	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	ИД-1 опк-2 Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ИД-2 опк-2 Уметь организовывать и осуществлять управление структурным подразделением медицинской организации ИД-3 опк-2 Уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи	Текущий контроль: Собеседование по темам раздела с использованием контрольных вопросов. Промежуточная аттестация: Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Подготовка реферативного сообщения.

3. Образовательные технологии

Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических занятий) и самостоятельной работы ординаторов. Основное учебное время выделяется на практические занятия и самостоятельную работу обучающихся. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам Института и доступом к сети Интернет (компьютерный класс).

Лекции – визуализация. Лекционные занятия проводятся в лекционной аудитории. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Все лекции содержат графические файлы, иллюстрации. Каждая лекция может быть дополнена, по мере необходимости проводится актуализация представляемого в лекции материала. Лекции хранятся на электронных носителях.

Практические занятия. Проводятся в учебных комнатах. Для практических занятий используются методические материалы на электронных носителях, ситуационные задачи и тестовые задания в формате Microsoft Word и Microsoft Excel.

В образовательном процессе используются:

Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний обучающихся: обучающие компьютерные программы, тестирование.

Из перечисленных образовательных технологий в обучении используются следующие интерактивные методы обучения:

- работа в парах;
- работа в малых группах;
- лекции с проблемным изложением;
- использование средств мультимедиа;

Работа в малых группах - предоставляет всем учащимся возможность участвовать в работе, практиковать навыки сотрудничества, межличностного общения (умение активно слушать, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие разногласия).

Лекция с проблемным изложением – проблемное изложение учебного материала на лекции, когда преподаватель ставит проблемные вопросы, выдвигает проблемные задачи, к поиску решения привлекает студентов (лекция-беседа)

4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины

4.1. Контрольно-диагностические материалы для зачета

Вопросы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

1. Правовые основы здравоохранения в Российской Федерации
2. Здоровье населения и методы его изучения. Понятие здоровья, его оценка, социальная обусловленность.
3. Демографические показатели. Статика населения. Механическое движение населения.
4. Естественное движение населения. Рождаемость населения. Смертность населения. Естественный прирост населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Материнская смертность. Младенческая смертность. Перинатальная смертность.
5. Заболеваемость населения. Общая заболеваемость по данным обращаемости.
6. Заболеваемость по данным медицинских осмотров.
7. Инфекционная заболеваемость.
8. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями.

9. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
10. Госпитализированная заболеваемость.
11. Инвалидность населения.
12. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
13. Физическое развитие.
14. Некоторые основные тенденции в состоянии здоровья населения России в конце XX века
15. Социально-гигиеническое значение болезней системы кровообращения и организация медицинской помощи при них.
16. Социально-гигиеническое значение злокачественных образований и организация медицинской помощи при них.
17. Психические расстройства как социально-гигиеническая проблема
18. Общие принципы организации работы поликлиники. Организация работы регистратуры поликлиники. Организация работы отделения профилактики.
19. Содержание и организация работы терапевтического отделения поликлиники.
20. Организация диспансерного обслуживания.
21. Основные проблемы перехода к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
22. Альтернативные виды амбулаторной помощи.
23. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению.
24. Показатели стационарной (больничной) медицинской помощи.
25. Структура службы скорой медицинской помощи.
26. Профиль бригад скорой медицинской помощи. Основные требования к работе выездных бригад. Контроль работы выездных бригад.
27. Работа оперативного отдела скорой медицинской помощи. Организационно-методическая работа.
28. Организация медицинской помощи сельскому населению.
29. Социальное и медицинское страхование граждан. Основные понятия страхования.
30. Социальная защита. Социальное страхование.
31. Медицинское страхование (определения, виды).
32. Система медицинского страхования в России.
33. Контроль качества медицинской помощи. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.
34. Предмет и задачи врачебно-трудовой экспертизы.
35. Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.
36. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан.
37. Современные проблемы инвалидности. Порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу. Медико-социальная экспертиза
38. Особенности подготовки медицинских кадров в зарубежных странах.
39. Международное сотрудничество в области кадровой политики.
40. Основные направления совершенствования кадровой политики здравоохранения в России.
41. Планирование здравоохранения. Экономика здравоохранения
42. Финансирование здравоохранения в условиях медицинского страхования в России.
43. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики.
44. Медико-социальные аспекты образа жизни населения. Основные факторы

риска образа жизни и их медико-социальное значение.

45. Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения.

Примеры оформления контрольно-диагностических материалов

Тестовые задания

1. *Какие льготы предоставляются работающим родителям детей-инвалидов и инвалидов с детства по уходу за ними до возраста 18 лет?*

- а) ежемесячные компенсации к заработной плате
- б) дополнительный месячный оплачиваемый отпуск
- в) сокращенный рабочий день
- г) 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц

2. *Как часто заместитель главного врача по клинко-экспертной работе обязан проводить врачебные конференции по вопросам состояния заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности?*

- а) ежемесячно
- б) не реже 1 раза в квартал
- в) не реже одного раза в полугодие
- г) ежегодно

3. *Больному выдан листок нетрудоспособности с 18.02 по 27.02 с явкой 27.02 на прием. Больной явился лишь 5.03 (по личной инициативе находился за городом). При осмотре установлено прогрессирование процесса. Как должен быть оформлен листок нетрудоспособности?*

- а) продлен с 28.02 с указанием "нарушение режима"
- б) продлен с 5.03
- в) открыт новый с 5.03
- г) продлен с 5.03 с указанием "нарушение режима с 27.02"

4. *Женщинам в случае нормально протекающей беременности, родов и послеродового периода и рождения живого ребенка листок нетрудоспособности выдается на срок*

- а) 86 дней
- б) 140 дней
- в) 156 дней
- г) 180 дней
- д) 194 дня

5. *При операции "подсадка эмбриона" листок нетрудоспособности выдается*

- а) лечащим врачом
- б) оперирующим врачом
- в) заведующим отделением
- г) главным врачом

6. *С какого срока беременности выдается листок нетрудоспособности?*

- а) с 26 недель беременности
- б) с 30 недель беременности
- в) с 32 недель беременности
- г) с 29 недель беременности

7. *На кого возлагается ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности?*

- а) на главного врача

- б) на главного врача и главную (старшую) медсестру
- в) на заместителя главного врача по клинико-экспертной работе

8. На какой день пребывания больного в стационаре ему должен быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан?

- а) в любой день пребывания в стационаре, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением
- б) в любой день пребывания в стационаре, подписывается лечащим врачом, заведующим отделением и главным врачом
- в) при выписке больного из стационара или по его требованию для предъявления по месту работы для получения пособия, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением

9. В каких случаях выдается справка о временной нетрудоспособности установленной (утвержденной) формы?

- а) в связи с бытовой травмой, операцией аборт, по уходу за больным ребенком, при заболеваниях вследствие опьянения, отравления алкоголем и действий, связанных с опьянением
- б) в связи с бытовой травмой, при заболеваниях и травмах, развившихся в ночное (вечернее) время при отсутствии врача, для ухода за здоровыми детьми (при наложении карантина)
- в) при проведении периодических медосмотров в соответствии с приказом Минздрава СССР № 700 от 19.06.84 г., при проведении обследования военнообязанных и призывников по направлению военкоматов, при проведении судебно-медицинской экспертизы и принудительного лечения

10. Укажите сроки направления на медико-социальную экспертизу болеющих (кроме туберкулеза)

- а) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- б) не позднее 10 месяцев при благоприятном трудовом прогнозе
- в) вне зависимости от срока работающие инвалиды в случае ухудшения клинического и трудового прогноза
- г) все вышеперечисленное верно
- д) нет правильного ответа

Задача

Провести стандартизацию прямым методом

Проведите стандартизацию показателей заболеваемости травматизма в двух цехах прямым методом, если известны данные, приведенные в таблице.

Пол	Число рабочих		Число травм		Показатели травматизма на 100 раб.		Число рабочих в двух периодах	Распределение в стандарте в %	«Ожидаемое» число травм по стандарту	
	I	II	I	II	I	II			I	II
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Мужчины	200	600	32	72	16,0	12,0	800 (81)	57 (91)	9,12	6,84
Женщины	400	200	28	16	7,0	8,0	600 (82)	43 (92)	3,01	3,44
Всего	600	800	60	88	10,0	11,0	1400 (8Σ)	100	12,13	10,28

Обычные показатели: I цех – 10,0 на 100 работающих, II цех – 11,0

Стандартизованные показатели: I цех – 12,1 на 100 работающих, II цех – 10,2

Вывод: если бы состав рабочих по полу в цехах был одинаковым, то показатели

травматизации во II цехе были бы ниже. Более высокий обычный показатель травматизма во II цехе объясняется большим удельным весом мужчин среди работающих, имеющих более высокие показатели травматизма, чем женщины.

Демонстрационный вариант задания для самостоятельной работы

1. Тема: Организация амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению

Задание

В стоматологической городской поликлинике состоит на диспансерном учете 586 больных (компенсированная форма кариеса). В течение 2014 года 37 человек не были ни разу осмотрены врачом, 279 больных были осмотрены дважды. Диспансеризация в течение года дала следующие результаты: по данным этапных эпикризов улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 215 больных, без перемен – 188, ухудшение у 15. Всего в отчетном году зарегистрировано 694 случая и 7115 дней утраты трудоспособности в связи с основным заболеванием (соответствующие показатели предыдущего года наблюдения – 127,5 случаев и 1744,5 дня на 100 больных). Оценить качество и эффективность диспансеризации по общепринятым показателям.

Решение

Для оценки качества и эффективности диспансеризации больных необходимо рассчитать следующие показатели:

- удельный вес больных, не наблюдавшихся в течение года;
- удельный вес больных, осмотренных дважды;
- долю лиц с ухудшением, улучшением или не изменившимся состоянием общего здоровья;
- уровень заболеваемости на 100 диспансерных больных в отчетном году, в случаях и днях;
- среднюю длительность одного случая в предыдущем и отчетном годах.

1. Удельный вес больных, не наблюдавшихся в течение года

$$\frac{\text{Число б} - \text{х ни разу не осмотренных врачом за год}}{\text{Число диспансерных больных с данным заболеванием}} * 100 = \frac{37}{586} * 100 = 6,3\%$$

2. Удельный вес больных, осмотренных дважды

$$\frac{\text{Число б} - \text{х осмотренных врачом дважды за год}}{\text{Число диспансерных больных с данным заболеванием}} * 100 = \frac{279}{586} * 100 = 47,6\%$$

3. Долю лиц с улучшением состоянием общего здоровья;

$$\frac{\text{Число больных с улучшением общего состояния здоровья}}{\text{Общее число диспансерных больных}} * 100 = \frac{215}{586} * 100 = 36,7\%$$

4. Долю лиц с не изменившимся состоянием общего здоровья;

$$\frac{\text{Число больных с не изменившимся состоянием здоровья}}{\text{Общее число диспансерных больных}} * 100 = \frac{188}{586} * 100 = 32,1\%$$

5. Долю лиц с ухудшением состоянием общего здоровья;

$$\frac{\text{Число больных с ухудшением общего состояния здоровья}}{\text{Общее число диспансерных больных}} * 100 = \frac{15}{586} * 100 = 2,6\%$$

6. Частота случаев временной утраты трудоспособности на 100 диспансерных больных в отчетном году

$$\frac{\text{Число случаев ВУТ в связи с основным заб – м в отчетн году}}{\text{Общее число диспансерных больных}} * 100 = \frac{694}{586} * 100 = 118,4 \text{ на } 100 \text{ б} - x$$

7. Число дней временной утраты трудоспособности на 100 диспансерных больных в отчетном году

$$\frac{\text{Число дней ВУТ в связи с основным заб – м в отчетн году}}{\text{Общее число диспансерных больных}} * 100 = \frac{7115}{586} * 100 = 1214,2 \text{ на } 100 \text{ б} - x$$

8. Средняя продолжительность одного случая нетрудоспособности в отчетном году

$$\frac{\text{Число дней ВУТ в связи с основным заб – м в отчетн году}}{\text{Число случаев ВУТ в отчетном году}} * 100 = \frac{1214,2}{118,4} = 10,3 \text{ дней}$$

9. Средняя продолжительность одного случая нетрудоспособности в предыдущем году

$$\frac{\text{Число дней ВУТ в связи с основным заб – м в предыдущем году}}{\text{Число случаев ВУТ в предыдущем году}} * 100 = \frac{1744,5}{127,5} = 13,7 \text{ дней}$$

Вывод

Согласно проведенному анализу удельный вес диспансерных больных, не наблюдавшихся в течение года составил 6,3%, осмотренных дважды – 46,6%, доля лиц с улучшением общего состояния здоровья – 36,7%, без перемен – 32,1%, с ухудшением – 2,6%, число случаев нетрудоспособности в отчетном году снизилось с 13,7 до 10,3 дней. Что говорит о достаточном качестве и эффективности проведения диспансеризации больных.

Темы рефератов для самостоятельной работы

1. Заболеваемость: состояние и тенденции.
2. Факторы риска, эпидемиология и профилактика
3. Инвалидность и реабилитация.
4. Проблемы социального и медицинского страхования.
5. Современные проблемы качества медицинской помощи.
6. Проблемы организации экспертной деятельности по оценке качества медицинской помощи в ЛПУ.
7. Система организации медицинской помощи в различных странах.
8. Основные направления реформы медицинской помощи населению.
9. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе
10. Этика предпринимательства в медицине.
11. Маркетинг в здравоохранении
12. Элементы научной организации труда в деятельности медицинских организаций.
13. Особенности экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях различных форм собственности. Медико-социальная экспертиза

4.2. Критерии оценок по дисциплине

К зачету допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план. Зачет считается сданным, если обучающийся получил по итогам испытания оценки «зачтено», «незачтено».

Зачет состоит из трех этапов:

- тестирование
- решение ситуационной задачи
- собеседование

Тестирование проводится с целью определения объема и качества знаний. Тестовый материал охватывает содержание всех разделов образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий. Каждый испытуемый отвечает на 50 вопросов.

Критерии оценки тестовых заданий

Зачтено (отлично) – 91% и более правильных ответов

Зачтено (хорошо) – 81-90% правильных ответов

Зачтено (удовлетворительно) – 71-80% правильных ответов

незачтено – 70% и менее правильных ответов

Для определения практических навыков обучающийся решает ситуационную задачу, аналогичную тем, которые разбирались на практических занятиях. Критерии оценки приведены в разделе 3.1.

Заключительное собеседование проводится с целью оценки степени сформированности компетенций обучающегося, определения уровня профессионального мышления, его умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения. Критерии оценки даны в разделе 3.1

Итоговая оценка «Зачет» выставляется при условии выполнения всех заданий с результатом не ниже «удовлетворительно».

Критерии оценки ответа обучающегося на зачете

Характеристика ответа	Оценка итоговая
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено.	зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.	незачет

5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2020 г. по 31.12.2020 г.

	(В рамках Соглашения о сотрудничестве от 15.01.2015г с ГБУЗ КО «КОНМБ»	
2	Национальная электронная библиотека (НЭБ) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: Договор № 101/НЭБ/6802 от 07.09.2020	по договору с 07.09.2020 по 07.09.2025г.
3	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.books-up.ru ООО «БУКАП» г. Томск Сублицензионный контракт № 59 от 04 октября 2019 г.	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2020 г. по 31.12.2020 г.
4	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: локальная сеть вуза ООО «Компания ЛАД-ДВА» Договор № 140/2020 от 30.12.2019	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2020 г. по 31.12.2020 г.
5	БД издательства Wiley [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://onlinelibrary.wiley.com/ - (через IP-адрес учреждения) ФГБУ «ГПНТБ» г Москва Сублицензионный договор №Wiley/487 от 10 октября 2019г доступ «на условиях национальной подписки	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2020 г. по 31.12.2020 г.
6	БД издательства SpringerNature [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://link.springer.com/ ; https://www.nature.com/siteindex ; https://experiments.springernature.com/ ; http://materials.springer.com/ ; http://zbmath.org/ ; https://nano.nature.com/ - (через IP-адрес учреждения) ФГБУ «РФФИ» г Москва Сублицензионный доступ на условиях национальной подписки (Письмо РФФИ от 24 июня 2019 г. № исх-809)	по договору, срок оказания услуги с 01.01.2020 г. по 31.12.2020 г.
	Интернет сайты:	
1	https://minzdrav.gov.ru/ Минздрав РФ	неограниченный
2	https://www.who.int/ru Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)	неограниченный

Периодические издания:

1. Здравоохранение
2. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
3. Главный врач
4. Менеджер здравоохранения
5. Врач и информационные технологии <http://www.idmz.ru/jurnali/vrach-i-informatsionnye-tehnologii>
6. Профилактическая медицина
7. Правовые вопросы в здравоохранении
8. Сибирский медицинский журнал

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника	Шифр	Число экз., выделяемое	Число ординаторов
-------	---	------	------------------------	-------------------

	литературы		библиотекой на данный поток ординаторов	на данном потоке
А) Основная литература:				
1.	Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html			2
2	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3325-6 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html			2
3	Лисицын Ю.П., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html			2
4	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3405-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html			2
5	Трифонов И.В., Авторитетный главный врач [Электронный ресурс] / И. В. Трифонов. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5187-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451878.html			2
6	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова			2

	Г.Э. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html			
7	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шипкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html			2
Б) Дополнительная литература:				
1.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шипкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html			2
2	Шипова В.М., Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс] / Шипова В. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-3001-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430019.html			2
3	Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html			2
4	Лисицын Ю.П., Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-2046-1 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html			2
5	Решетников А.В., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред.			2

	А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-1604-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416044.html				
6	Татарников М.А., Управление качеством медицинской помощи [Электронный ресурс] / Татарников М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html				2
7	Статистический анализ: медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О.Ю. Реброва. - М.: Медиа Сфера, 2003. - 312 с.	616-071:311 P31	1		2
8	Менеджмент в здравоохранении: руководство / Н. Г. Петрова, И. И. Вишняков, Е. Н. Пешогина, И. В. Додонова. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 256 с.	614.2:65.01 M50	1		2
9	Клинические рекомендации и индикаторы качества в системе управления качеством медицинской помощи: методические рекомендации / Е. И. Полубенцева, Г. Э. Улумбекова, К. И. Сайткулов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 60 с	616-082(083.13) П53	1		2

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для успешного освоения дисциплины необходимо располагать материально-технической базой:

- Учебные комнаты для проведения практических занятий;
- Лекционный зал;
- Компьютерный класс с выходом в Интернет;
- Мультимедийное оборудование;
- Наглядно-информационные стенды;
- Учебная литература (учебники, методические разработки);
- Справочные материалы для решения ситуационных задач;

7. Иные сведения и (или) материалы

Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом индивидуальных психофизических особенностей, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление информации визуально

(краткий конспект лекций, основная и дополнительная литература), на лекционных и практических занятиях допускается присутствие ассистента, а так же сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Оценка знаний ординаторов на практических занятиях осуществляется на основе письменных конспектов, ответов на вопросы, письменно выполненных практических заданий. Доклад по дисциплине, так же может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.)

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости, время подготовки на зачете может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации (например, с использованием программ-синтезаторов речи), а так же использование на лекциях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь.

Оценка знаний ординаторов осуществляется в устной форме (как ответы на вопросы, так и практические задания).

При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам. При необходимости, время подготовки на зачете может быть увеличено. Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата не нуждаются в особых формах предоставления учебных материалов. Однако, с учетом состояния здоровья, часть занятий может быть реализована дистанционно (при помощи сети «Интернет»). Так, при невозможности посещения лекционного занятия ординатор может воспользоваться кратким конспектом лекции.

При невозможности посещения практического занятия студент должен предоставить письменный конспект ответов на вопросы, письменно выполненное практическое задание. Доклад так же может быть предоставлен в письменной форме (в виде реферата), при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.)

Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата проводится на общих основаниях, при необходимости процедура зачета может быть реализована дистанционно (например, при помощи программы Skype). Для этого по договоренности с преподавателем ординатор в определенное время выходит на связь для проведения процедуры зачета. В таком случае зачет сдается в виде собеседования по вопросам. Вопрос выбирается самим преподавателем.

Лист изменений и дополнений РП
дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
Общественное здоровье и здравоохранение
на 20__ - 20__ учебный год.

Протокол УС № _____
Дата утверждения « ____ » _____ 20__ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании Ученого Совета			Подпись и печать начальника НОО
	Дата	Номер протокола заседания УС	Подпись председателя УС	
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1..... 2.....				