# федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

> УТВЕРЖДАЮ: проректор по учебной работе д.м.н., проф Коськина Е.В. 2020 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность

32.08.69 «Челюстно-лицевая

Квалификация выпускника

хирургия»

Форма обучения

врач-челюстно-лицевой хирург

очная

Управление последипломной подготовки специалистов

Кафедра-разработчик рабочей программы

кафедра общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики

стр	Трудоем -кость		Лек - ций,	Лаб. прак- тикум	Практ. заняти й ч	Клини- ческих практ.	Семи - наров	<b>СР</b> , ч	КР , ч	Экза -мен, ч	Форма промежу -точного
Семестр	зач. ед.	ч.	ч	, ч		заняти й ч	ч				контрол я (экзамен/ зачет)
3	72	2	2	-	16	-	-	54	-	-	зачёт
Ито- го	72	2	2	-	16	-	() <b>4</b>	54	-		зачёт

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», подготовка кадров высшей квалификации, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1112 от «26» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34470 от 27.10.2014г.) и учебным планом специальности 32.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 17 » 20 10 г.

Рабочую программу разработал: к.м.н., ассистент Копытина Н.В.

Рабочая программа дисциплины одобрена Центральным методическим советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «<u>2+</u> » <u>O2</u> 20 <u>20</u> г. Протокол № <u>4</u>

 Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

 Регистрационный номер
 523

 Начальник УМУ
 д.м.н., доцент Л.А. Леванова

 « 27 » 02
 2020 г.

# ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

# 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

**Целями освоения дисциплины** являются подготовка квалифицированного врача-организатора, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности.

Задачи дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»:

- 1. Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих универсальные и профессиональные компетенции врача-организатора здравоохранения, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врачаорганизатора здравоохранения, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- 3. Сформировать умения в освоении новейших организационных технологий и методик.
- 4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной управленческой деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации, управления и экономики здравоохранения в современных условиях.

# 1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО.

1.2.1. Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части подготовки ординаторов по специальности 31.08.69 «Челюстнолицевая хирургия».

**Актуальность** дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» заключается в том, что подготовка врача специалиста, обладающего знаниями в сфере организации здравоохранения обусловлена государственной стратегией сохранения, укрепления и профилактики здоровья населения Российской Федерации, реализацией государственных программ, обеспечением прав граждан на охрану здоровья.

Врач любой специальности (занимающийся лечебной деятельностью или обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения) для своей успешной профессиональной деятельности должен ориентироваться в вопросах оценки общего здоровья, демографии, закономерностях и тенденциях развития отечественного здравоохранения, планирования и управления системой здравоохранения, уметь анализировать показатели своей деятельности и деятельности

медицинских организаций, в том числе с использованием статистических методов. Обязательным условием системы подготовки современных врачей является

совершенствование основной образовательной программы, соответствие её современным требованиям. В связи с этим первостепенное внимание должно уделяться вопросам преподавания организационных, управленческих, экономических, юридических основ здравоохранения.

- 1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: при обучении по основной образовательной программе высшего образования по специальности «Лечебное дело», «Стоматология».
- 1.2.3. В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:
  - 1. Организационно-управленческая.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины.

№ п/п		Компетенции	Краткое сод	держание и структура компетенции. обязато	ельного порогового уровня.	
		Содержание	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные
		компетенции				средства
1	ПК-10	Готовность к применению Основных принципов организации и Управления в сфере охраны Здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой	работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медикодемографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению	методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах	Текущий контроль: Тесты №1- 56 Ситуационные за- дачи № 3- 6, 8-11. Контрольные вопросы № 1-27. Промежуточная аттестация: Тесты №1- 56 Ситуационные за- дачи № 3-
2	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществление контроля качества и безопасности	применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи	медицинской помощи).  навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе рискориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации	6, 8-11.  Контрольные вопросы № 1-27.  Текущий контроль:  Тесты №57-90  Ситуационные задачи № 1, 2, 7, 12, 13.  Контрольные вопросы № 28-42.  Промежуточная аттестация:  Тесты №57-90  Ситуационные задачи № 1, 2, 7, 12, 13.  Контрольные вопросы № 28-42.

1.4 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы		Труд	оемкость всего	Ce	еместры	
				3	4	
		В зачетных единицах	В академических часах (ч)	Трудоемкость по		
		(3E)		семестрам (ч)		
Аудиторная работа, в том числе:		0,5	18	18		
Лекции (Л)		0,1	2	2		
Практические занятия (П)		0,4	16	16		
Самостоятельная работа (СР)		1,5	54	54		
Промежуточная аттестация	Зачет (3)			3		
	Экзамен (Э)					
Экзамен / зачет			зачет	зачет		
ИТОГО		2	72	72		

# 2. Структура и содержание дисциплины.

Общая трудоемкость модуля дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» составляет 2 зачетные единицы, 72 часа

## 2.1. Учебно-тематический план дисциплины.

	2.1. Учеоно-тематический п	ілап дисц		DI.					
		эстр	Всего часов	I	Виды уче	бной работ	ы		
№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	сего						
		_	ğ	Л	ЛП	ПЗ	КП3	С	СР
1	Раздел 1. Организация медицинской								
-	помощи населению. Анализ	3	25	1		6			18
	деятельности.								
2	Тема 1. Трехуровневая система оказания медицинской помощи. Организация первичной медико-санитарной помощи.	3	9	1		2			6
3	Тема 2. Организация специализированной, в т.ч. высокотехнологичной помощи.	3	8			2			6
4	Тема 3. Организация скорой, в т.ч. специализированной медицинской помощи, и паллиативной медицинской помощи.	3	8			2			6
6	Раздел 2. Управление здравоохранением.	3	47	1		10			36
7	Тема 4. Планирование здравоохранения.	3	10	1		2			7
8	Тема 5. Финансирование системы здравоохранения в современных условиях.	3	9			2			7
	Тема б. Экономика здравоохранения. Ценообразование в здравоохранении. Определение эффективности деятельности медицинской организации.	3	9			2			7
10	Тема 7. Экспертиза временной нетрудоспособности. Инвалидность. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.	3	9			2			7
11	Тема 8. Система управление качеством. Контроль качества и без- опасности медицинской деятельности с использованием риск ориентированного подхода. Критерии качества и доступности.	3	10			2			8
12	Зачет	3							
13	Всего	3	72	2		16			54

2.2. Лекционные (теоретические) занятия.

	2.2. Лекционные (теоре	етические) занятия.					
<b>№</b> п/п	* ' ' '	Содержание лекционных занятий	Кол-во ча- сов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
Разд	ел 1. Организация медицинской помоц	ци населению. Анализ деятельности.		•			
1	Тема 1. Организация медицинской помощи населению. Качество и безопасность медицинской деятельности.	В лекции освещаются вопросы организации медицинской помощи населению в Российской Федерации и регионе. Дается понятие о видах, условиях и формах оказания медицинской помощи, особенности организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе специализированной, паллиатив- ной медицинской помощи. Дается понятие о номенклатуре медицинских организаций. Дается представление о теории управления качеством. Излагаются вопросы организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе на основе рискориентированного под- хода.	1	3	ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.  Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медикодемографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.  Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).	за- дачи № 1-2, 5, 7, 9- 10, 12-21. Контрольные вопросы №1- 12, 28- 31, 32-42.

ПК-11 Готовность к участию в	Знать: основные нормативно-правовые акты,
оценке качества оказания	регламентирующие вопросы качества и
медицинской помощи с	безопасности медицинской деятельности;
использованием основных	основные понятия и термины в системе
медико-статистических	управления качеством медицинской помощью;
показателей	основы экспертизы трудоспособности; основы
	управления качеством в здравоохранении;
	уровни контроля качества и безопасности
	медицинской деятельности; принципы
	осуществление контроля качества и
	безопасности медицинской деятельности на
	основе риск-ориентированного подхода;
	основные критерии доступности и качества
	медицинской помощи.
	Уметь: применять нормативно-
	правовые акты, регламентирующие
	проведение контроля качества и безопасности
	медицинской деятельности; самостоятельно
	анализировать результаты деятельности
	медицинских организаций с учетом критериев
	качества и безопасности медицинской
	деятельности; определять категорию риска
	медицинской организации при контроле
	качества и безопасности медицинской
	деятельности на основе риск-
	ориентированного подхода; проводить
	экспертизу временной и стойкой утраты
	трудоспособности; формировать перечень
	мероприятий по устранению выявленных в
	ходе контроля качества и безопасности
	медицинской деятельности замечаний и
	недостатков в оказании медицинской помощи.
	Владеть: навыками самостоятельного анализа
	оценки качества оказанной медицинской
	помощи с использованием критериев качества
	и доступности медицинской помощи;
	методикой оценки качества и безопасности
	медицинской деятельности на основе риск-
	ориентированного подхода; методикой
	вычисления уровня качества лечения и
	диспансеризации

Разде	л 2. Управление здравоохранением.						
2	Тема 2. Планирование	Дается представление о системе	1	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере	Тесты № 25-56
2	здравоохранения.	управления, особенностях управления в	1	3	применению основных	здравоохранения и охраны здоровья граждан;	Ситуационные за-
		системе здравоохранения.			принципов организации и	основные принципы организации системы	дачи № 3-4, 6, 8,
		В лекции освещаются вопросы			управления в сфере охраны	здравоохранения; основные принципы	11. Контрольные
		планирования в здравоохранении,			здоровья граждан в	организации медицинской помощи населению;	вопросы №13-27.
		расчета потребности во врачебных			медицинских организациях и	основы и методы планирования в	
		кадрах и объемах медицинской			их структурных	здравоохранении; основные принципы	
		помощи. Представляется актуальная			подразделениях	управления системой здравоохранения и	
		информация об источниках				медицинскими организациями.	
		финансирования организаций системы				Уметь: работать с нормативно-правовыми	
		здравоохранения в современных				документами; рассчитывать и анализировать	
		условиях, видах оплаты медицинской				основные показатели деятельности	
		помощи в системе ОМС, расчете				медицинских организаций; организовывать	
		стоимости оказанных медицинских				деятельность медицинских организаций и их	
		услуг.				структурных подразделений в зависимости от	
		Дается определения эффективности				этапов, уровней оказания медицинской	
		деятельности медицинских				помощи; определять приоритетные	
		организаций и методики ее расчета.				направления развития здравоохранения на	
						основе анализа основных медико-	
						демографических показателей территории;	
						планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи	
						кадрах и объеме медицинской помощи населению.	
						владеть: методами анализа состояния	
						здоровья населения, медицинских	
						организаций, системы здравоохранения;	
						методами организации медицинской помощи;	
						методами и моделями управления системой	
						здравоохранения, медицинскими	
						организациями; методами планирования в	
						сфере здравоохранения (расчет потребности во	
						врачебных кадрах, объемах медицинской	
						помощи).	
Всего	часов	X	2		X	x	X

2.3. Практические занятия

	л.э. практические занятия						
№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во ча- сов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел	1. Организация медицинской помог	ци населению. Анализ деятельности.					
	1. Организация медицинской помот Тема 1. Трехуровневая система оказания медицинской помощи. Организация первичной медикосанитарной помощи.	ци населению. Анализ деятельности. Обсуждаются вопросы организации медицинской помощи в Российской Федерации и регионе, особенности и цели организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи, значение маршрутизации пациентов в достижении качества и доступности медицинской помощи. Обсуждаются особенности организации первичной медикосанитарной помощи, виды первичноймедико-санитарной помощи, задачи, структура и мощность поликлиник и женских консультаций. Обсуждаются основные формы отчетно- учетной документации, а также показатели деятельности первичного звена.	2	3	управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.  Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.  Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинских организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах	21-24 Ситуационные за- дачи № 4, 6, 15, 18- 20. Контрольные вопросы №1-5, 9, 12.
						медицинской помощи).	

2.	Тема 2. Организация	Обсуждаются вопросы организации	2	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Тесты № 5-6, 11-
	специализированной,	специализированной, в том числе			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	14, 22
		высокотехнологичной медицинской			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	Ситуационные за-
	·	помощи.			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	дачи № 5, 7, 9, 16,
		Обсуждается структура медицинских			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	17.
		организаций, оказывающих				планирования в здравоохранении; основные	Контрольные
		специализированную, в том числе			их структурных	принципы управления системой здравоохранения	вопросы №6-7, 10.
		высокотехнологичную медицинскую			подразделениях	и медицинскими организациями.	,
		помощь в соответствии с				Уметь: работать с нормативно-правовыми	
		номенклатурой медицинских				документами; рассчитывать и анализировать	
		организаций, их функции				основные показатели деятельности медицинских	
		и задачи. Обсуждаются основные				организаций; организовывать деятельность	
		формы учетно-отчетной документации,				медицинских организаций и их структурных	
		а также показатели деятельности				подразделений в зависимости от этапов, уровней	
		медицинских организаций,				оказания медицинской помощи; определять	
		оказывающих помощь				приоритетные направления развития	
		в стационарных условиях.				здравоохранения на основе анализа основных	
		- '				медико-демографических показателей	
						территории; планировать потребность в	
						медицинских кадрах и объеме медицинской	
						помощи населению.	
						Владеть: методами анализа состояния здоровья	
						населения, медицинских организаций, системы	
						здравоохранения; методами организации	
						медицинской помощи; методами и моделями	
						управления системой здравоохранения,	
						медицинскими организациями; методами	
						планирования в сфере здравоохранения (расчет	
						потребности во врачебных кадрах, объемах	
						медицинской помощи).	
	Тема 3. Организация скорой, в т.ч.	Обсуждаются вопросы организации	2	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Контрольные
	специализированной медицинской	скорой, в том числе			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	вопросы № 8, 11.
	помощи, и паллиативной медицинской	специализированной, медицинской			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	
	помощи.	помощи.			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	
		Обсуждается организационная			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	
		структура медицинских организаций,			_	планирования в здравоохранении; основные	
		оказывающих			их структурных	принципы управления системой здравоохранения	
		скорую медицинскую помощь,			подразделениях	и медицинскими организациями.	
		основные за- дачи и функции данных				Уметь: работать с нормативно-правовыми	
		организаций.				документами; рассчитывать и анализировать	
		Обсуждаются вопросы медицинской				основные показатели деятельности медицинских	
		эвакуации, показания, условия для				организаций; организовывать деятельность	
		проведения.				медицинских организаций и их структурных	
1		Обсуждаются основные формы				подразделений в зависимости от этапов, уровней	
		учетно- отчетной документации, а				оказания медицинской помощи; определять	
		также показатели деятельности				приоритетные направления развития	
		медицинских организаций,			0	здравоохранения на основе анализа основных	

		оказывающих скорую, в том числе				медико-демографических показателей	
		специализированную помощь.				территории; планировать потребность в	
		Обсуждаются вопросы организации				медицинских кадрах и объеме медицинской	
		паллиативной медицинской помощи.				помощи населению.	
		Обсуждается организационная				Владеть: методами анализа состояния здоровья	
		структура медицинских организаций,				населения, медицинских организаций, системы	
		оказывающих паллиативную				здравоохранения; методами организации	
		медицинскую помощь, основные				медицинской помощи; методами и моделями	
		задачи и функции данных				управления системой здравоохранения,	
		организаций, показания для				медицинскими организациями; методами	
		оказания для оказания паллиативной				планирования в сфере здравоохранения (расчет	
		медицинской помощи. Обсуждаются				потребности во врачебных кадрах, объемах	
		основные формы учетно- отчетной				медицинской помощи).	
		документации, а также показатели				, in the second	
		деятельности медицинских					
		организаций, оказывающих					
		паллиативную помощь.					
Разл	ел 2. Управление здравоохранением.				1		
	Тема 4. Планирование	Обсуждаются вопросы	2	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Тесты № 15-20, 21-
	здравоохранения.	определения планирования,			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	25
	1	менеджмента и			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	Ситуационные за-
		маркетинга, особенности в системе			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	
		здравоохранения. Обсуждается			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	
		классификация планирования, на				планирования в здравоохранении; основные	
		конкретных примерах разбираются			их структурных	принципы управления системой здравоохранения	
		виды планирования.			подразделениях	и медицинскими организациями.	
		Разбираются методики планирования				Уметь: работать с нормативно-правовыми	
		потребности населения во врачебных				документами; рассчитывать и анализировать	
		кадрах, объемах помощи в				основные показатели деятельности медицинских	
		амбулаторных и стационарных				организаций; организовывать деятельность	
		условиях.				медицинских организаций и их структурных	
		Обсуждается определение				подразделений в зависимости от этапов, уровней	
		государственной и территориальной				оказания медицинской помощи; определять	
		программы государственных гарантий				приоритетные направления развития	
		оказания гражданам бесплатной				здравоохранения на основе анализа основных	
		медицинской помощи.				медико-демографических показателей	
		Разбираются вопросы составления				территории; планировать потребность в	
		плана- задания для медицинских				медицинских кадрах и объеме медицинской	
		организаций.				помощи населению.	
						Владеть: методами анализа состояния здоровья	
						населения, медицинских организаций, системы	
						здравоохранения; методами организации	
						медицинской помощи; методами и моделями	
						управления системой здравоохранения,	
						медицинскими организациями; методами	
						планирования в сфере здравоохранения (расчет	
						потребности во врачебных кадрах, объемах	
<u> </u>		1		L	10	1 ,4 ,5	

						медицинской помощи).	
	Сема 5. Финансирование системы		2	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Тесты № 26-46.
3,	дравоохранения в современных				применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	Контрольные
у	словиях.	здравоохранения, особенности			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	вопросы № 21-27.
		финансирования бюджетных,			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	
		автономных и казенных учреждений			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	
		здравоохранения, особенности				планирования в здравоохранении; основные	
		составления плана финансово-			их структурных	принципы управления системой здравоохранения	
		хозяйственной деятельности			подразделениях	и медицинскими организациями.	
		автономных и бюджетных учреждений			подразделениях	Уметь: работать с нормативно-правовыми	
		и бюджетной сметы казенных				документами; рассчитывать и анализировать	
		F 1					
		учреждений.				основные показатели деятельности медицинских	
		Разбираются источники				организаций; организовывать деятельность	
		финансирования медицинской помощи				медицинских организаций и их структурных	
		в современных условиях.				подразделений в зависимости от этапов, уровней	
		Обсуждаются особенности				оказания медицинской помощи; определять	
		бюджетного финансирования и				приоритетные направления развития	
		финансирования в системе				здравоохранения на основе анализа основных	
		обязательного медицинского				медико-демографических показателей	
		страхования, виды оплаты помощи за				территории; планировать потребность в	
		счет средств ОМС при амбулаторной и				медицинских кадрах и объеме медицинской	
		стационарной помощи. Обсуждаются				помощи населению.	
		особенности оказания платных				Владеть: методами анализа состояния здоровья	
		медицинских услуг.				населения, медицинских организаций, системы	
						здравоохранения; методами организации	
						медицинской помощи; методами и моделями	
						управления системой здравоохранения,	
						планирования в сфере здравоохранения (расчет	
						потребности во врачебных кадрах, объемах	
						медицинской помощи).	

6.	Тема 6. Экономика здравоохранения.	Обсуждается определение экономики,	2	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Тесты № 47-56.
	Ценообразование в здраоохранении.	особенности экономики			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	Ситуационная
	Определение эффективности	здравоохранения как			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	задача №8.
	деятельности медицинской	отраслевой науки. Обсуждаются цели,			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	Контрольные
	организации.	за- дачи, методы изучения и уровни			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	вопросы № 18-20.
		экономики здравоохранения.			медицинских организациях и	планирования в здравоохранении; основные	_
		Обсуждаются рынок медицинских			их структурных	принципы управления системой здравоохранения	
		услуг, основные параметры рынка			подразделениях	и медицинскими организациями.	
		(спрос, предложение, цена); вопросы				Уметь: работать с нормативно-правовыми	
		ценообразования, методики расчета				документами; рассчитывать и анализировать	
		цен, определение себестоимости и				основные показатели деятельности медицинских	
		рентабельности.				организаций; организовывать деятельность	
		Разбираются вопросы оплаты труда				медицинских организаций и их структурных	
		медицинских работников,				подразделений в зависимости от этапов, уровней	
		составляющие заработной платы.				оказания медицинской помощи; определять	
		Обсуждаются вопросы эффективности				приоритетные направления развития	
		медицинской организации, дается				здравоохранения на основе анализа основных	
		определение экономической,				медико-демографических показателей	
		медицинской и социальной				территории; планировать потребность в	
		эффективности, методики их расчета.				медицинских кадрах и объеме медицинской	
		эффективности, методики их рас тега:				помощи населению.	
						Владеть: методами анализа состояния здоровья	
						населения, медицинских организаций, системы	
						здравоохранения; методами организации	
						медицинской помощи; методами и моделями	
						управления системой здравоохранения,	
						управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами	
						планирования в сфере здравоохранения (расчет	
						потребности во врачебных кадрах, объемах	
						медицинской помощи).	
						медицинской помощи).	
7.	Тема 7. Экспертиза временной	Дается определение основным	2	3	ПК-11 Готовность к участию	Знать: основные нормативно-правовые акты,	Тесты № 81-90.
/ .	нетрудоспособности. Инвалидность.	понятиям: трудоспособность,	_		в оценке качества оказания	регламентирующие вопросы качества и	Ситуационные
	Экспертиза стойкой утраты	экспертиза, инвалидность.			медицинской помощи с	безопасности медицинской деятельности;	задачи № 1-2, 10,
	трудоспособности.	Обсуждаются виды и причины			использованием основных	основные понятия и термины в системе	12-13.
	грудоспосооности.	временной нетрудоспособности,			медико-статистических	управления качеством медицинской помощью;	Контрольные
		особенности выдачи листков			показателей	управления качеством медицинской помощью, основы экспертизы трудоспособности; основы	вопросы № 32-42.
		нетрудоспособности при заболеваниях,			показателен	управления качеством в здравоохранении;	Бопросы № 32-42.
		травмах, карантине, протезировании в				управления качеством в здравоохранении, уровни контроля качества и безопасности	
		условиях стационара, санаторно-				уровни контроля качества и оезопасности медицинской деятельности; принципы	
		курортном лечении, уходе за больным				осуществление контроля качества и безопасности	
		членом семьи, отпуске при				медицинской деятельности на основе риск-	
		беременности и родам, усыновлении				ориентированного подхода; основные критерии	
		ребенка. Разбираются виды				доступности и качества медицинской помощи.	
		ответственности медицинских				Уметь: применять нормативно-	

		работников за нарушения в выдаче				правовые акты, регламентирующие	
		листков нетрудоспособности.				проведение контроля качества и безопасности	
		Обсуждаются вопросы проведения				медицинской деятельности; самостоятельно	
		медико- социальной экспертизы;				анализировать результаты деятельности	
		группы инвалидности (I, II, III,				медицинских организаций с учетом критериев	
		ребенок- инвалид), даются				качества и безопасности медицинской	
		определения реабилитации и				деятельности; определять категорию риска	
		абилитации.				медицинской организации при контроле качества	
		Разбираются основные показатели для				и безопасности медицинской деятельности на	
		оценки инвалидности, методы				основе риск-ориентированного подхода;	
		их вычисления.				проводить экспертизу временной и стойкой	
						утраты трудоспособности; формировать перечень	
						мероприятий по устранению выявленных в ходе	
						контроля качества и безопасности медицинской	
						деятельности замечаний и недостатков в	
						оказании медицинской помощи.	
						Владеть: навыками самостоятельного анализа	
						оценки качества оказанной медицинской помощи	
						с использованием критериев качества и	
						доступности медицинской помощи; методикой	
						оценки качества и безопасности медицинской	
						деятельности на основе риск-ориентированного	
						подхода; методикой вычисления уровня качества	
						лечения и диспансеризации	
8.	Тема 8. Система	Обсуждается теория	2	3	ПК-11 Готовность к участик	Знать: основные нормативно-правовые акты,	Тесты № 57-80.
	управление качеством. Контроль	управления качеством, принципы			в оценке качества оказания	регламентирующие вопросы качества и	Ситуационные за-
	качества и безопасности медицинской	управления качеством.			медицинской помощи с	безопасности медицинской деятельности;	
	деятельности с использованием риск-	Разбираются виды контроля качества			использованием основных	основные понятия и термины в системе	Контрольные
	ориентированного подхода. Критерии	медицинской помощи.			медико-статистических	управления качеством медицинской помощью;	вопросы № 28-31.
	качества и доступности медицинской	Обсуждается методика оценки			показателей	основы экспертизы трудоспособности; основы	
	помощи.	качества и безопасности медицинской				управления качеством в здравоохранении;	
		деятельности на основе риск-				уровни контроля качества и безопасности	
		ориентированного подхода.				медицинской деятельности; принципы	
		Разбирается методика вычисления				осуществление контроля качества и безопасности	
		уровня качества лечения и				медицинской деятельности на основе риск-	
		диспансеризации.				ориентированного подхода; основные критерии	
		Обсуждается методика оценки				доступности и качества медицинской помощи.	
		деятельности медицинской				Уметь: применять нормативно-	
		организации с учетом критериев				правовые акты, регламентирующие	
		качества и доступности медицинской				проведение контроля качества и безопасности	
		помощи				медицинской деятельности; самостоятельно	
						анализировать результаты деятельности	
						медицинских организаций с учетом критериев	
						качества и безопасности медицинской	
						деятельности; определять категорию риска	
						медицинской организации при контроле качества	
1				1		и безопасности медицинской деятельности на	

Всего	часов	16	x	подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации	v
				деятельности на основе риск-ориентированного	
				доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской	
				с использованием критериев качества и	
				Владеть: навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи	
				оказании медицинской помощи.	
				контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в	
				мероприятий по устранению выявленных в ходе	
				утраты трудоспособности; формировать перечень	
				основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой	

2.4 Самостоятельная работа студентов

	<b>2.4</b> Самостоятсявная ра	ioora crygenrob					
3 № п/ п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во ча- сов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятие	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Раздел	1. Организация медицинской помог	щи населению. Анализ деятельности.					
1.	Тема 1. Трехуровневая система	Работа с нормативными документами.	6	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Тесты №1-4, 7-10,
	оказания медицинской помощи.	Работа с учебной и дополнительной			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	21-24
	Организация первичной медико-	литературой. Проработка лекционного			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	Ситуационные за-
	санитарной помощи.	материала.			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	дачи № 4, 6, 15, 18-
		Конспектирование.			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	20.
		Проведение анализа деятельности				планирования в здравоохранении; основные	Контрольные
		медицинской организации,			их структурных	принципы управления системой здравоохранения	вопросы №1-5, 9, 12.
		оказывающей медицинскую помощь в				и медицинскими организациями.	
		амбулаторных условиях.				Уметь: работать с нормативно-правовыми	
						документами; рассчитывать и анализировать	
						основные показатели деятельности медицинских	
						организаций; организовывать деятельность	
						медицинских организаций и их структурных	
						подразделений в зависимости от этапов, уровней	
						оказания медицинской помощи; определять	
						приоритетные направления развития	
						здравоохранения на основе анализа основных	
						медико-демографических показателей	
						территории; планировать потребность в	
						медицинских кадрах и объеме медицинской	
						помощи населению.	
						Владеть: методами анализа состояния здоровья	
						населения, медицинских организаций, системы	
						здравоохранения; методами организации	
						медицинской помощи; методами и моделями	
					i i	управления системой здравоохранения,	
						медицинскими организациями; методами	
						планирования в сфере здравоохранения (расчет	
						потребности во врачебных кадрах, объемах	
						медицинской помощи).	

2.	Тема 2. Организация	Работа с нормативными документами.	6	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Тесты № 5-6, 11-
	специализированной,	Работа с учебной и дополнительной			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	14, 22
	в т.ч. высокотехнологичной помощи.	литературой. Проработка лекционного			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	Ситуационные за-
		материала.			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	дачи № 5, 7, 9, 16,
		Конспектирование. Проведение			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	17.
		анализа деятельности медицинской				планирования в здравоохранении; основные	Контрольные во-
		организации, оказывающей медицин-			их структурных	принципы управления системой здравоохранения	просы №6-7, 10.
		скую помощь в стационарных			подразделениях	и медицинскими организациями.	,
		условиях.			•	Уметь: работать с нормативно-правовыми	
						документами; рассчитывать и анализировать	
						основные показатели деятельности медицинских	
						организаций; организовывать деятельность	
						медицинских организаций и их структурных	
						подразделений в зависимости от этапов, уровней	
						оказания медицинской помощи; определять	
						приоритетные направления развития	
						здравоохранения на основе анализа основных	
						медико-демографических показателей	
						территории; планировать потребность в	
						медицинских кадрах и объеме медицинской	
						помощи населению.	
						Владеть: методами анализа состояния здоровья	
						населения, медицинских организаций, системы	
						здравоохранения; методами организации	
						медицинской помощи; методами и моделями	
						управления системой здравоохранения,	
						медицинскими организациями; методами	
						планирования в сфере здравоохранения (расчет	
						потребности во врачебных кадрах, объемах	
2	T. 2.0	5.5			TT 10 F	медицинской помощи).	7.0
3.	Тема 3. Организация скорой, в т.ч.	Работа с нормативными документами.	6	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Контрольные
	специализированной медицинской	Работа с учебной и дополнительной			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	вопросы № 8, 11.
		литературой. Проработка лекционного			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	
	помощи.	материала.			управления в сфере охраны	основные принципы организации медицинской	
		Конспектирование.			здоровья граждан в	помощи населению; основы и методы	
					-	планирования в здравоохранении; основные	
					их структурных	принципы управления системой здравоохранения	
					подразделениях	и медицинскими организациями.	
						Уметь: работать с нормативно-правовыми	
						документами; рассчитывать и анализировать	
						основные показатели деятельности медицинских	
						организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных	
						подразделений в зависимости от этапов, уровней	
						подразделении в зависимости от этапов, уровнеи оказания медицинской помощи; определять	
						приоритетные направления развития	
					1	здравоохранения на основе анализа основных	

Page 2 Vynas ayya aynasayayay					медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.  Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).	
Раздел 2. Управление здравоохранением.  Тема 4. Планирование здравоохранения.	Работа с нормативными документами. Работа с учебной и дополнительной литературой. Проработка лекционного материала. Конспектирование. Проведение анализа укомплектованности медицинской организации персоналом. Вычисление показателей объемов медицинской помощи, укомплектованности медицинскими кадрами. Составление плана- задания для медицинской организации.	7	3	ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.  Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.  Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинских организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах потребности во врачебных кадрах, объемах	25 Ситуационные за-

						медицинской помощи).	
						, ,	
5.		Работа с нормативными документами.	7	3	ПК-10 Готовность к	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения	Тесты № 26-46.
	здравоохранения в современных	Работа с учебной и дополнительной			применению основных	и охраны здоровья граждан; основные принципы	Контрольные
	условиях.	литературой. Проработка лекционного			принципов организации и	организации системы здравоохранения;	вопросы № 21-27.
		материала.				основные принципы организации медицинской	-
		Конспектирование. Расчет стоимости				помощи населению; основы и методы	
		случая лечения в условиях ОМС.				планирования в здравоохранении; основные	
						принципы управления системой здравоохранения	
						и медицинскими организациями.	
						Уметь: работать с нормативно-правовыми	
						документами; рассчитывать и анализировать	
						основные показатели деятельности медицинских	
						организаций; организовывать деятельность	
						медицинских организаций и их структурных	
						подразделений в зависимости от этапов, уровней	
						оказания медицинской помощи; определять	
						приоритетные направления развития	
						здравоохранения на основе анализа основных	
						медико-демографических показателей	
						территории; планировать потребность в	
						медицинских кадрах и объеме медицинской	
						помощи населению.	
						Владеть: методами анализа состояния здоровья	
						населения, медицинских организаций, системы	
						здравоохранения; методами организации	
						медицинской помощи; методами и моделями	
						управления системой здравоохранения,	
						медицинскими организациями; методами	
						планирования в сфере здравоохранения (расчет	
						потребности во врачебных кадрах, объемах	
						медицинской помощи).	
	<u> </u>			1		медиципекси помощиј.	

6.	Ценообразование в здравоохранении. Определение эффективности деятельности медицинской	Работа с нормативными документами. Работа с учебной и дополнительной литературой. Проработка лекционного материала. Конспектирование. Расчет показателей медицинской, социальной и экономической эффективности.	7	3	ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.  Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.  Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинских организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).	Тесты № 47-56. Ситуационная задача №8. Контрольные вопросы № 18-20.
7.	Тема 7. Экспертиза временной нетрудоспособности. Инвалидность. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.	Работа с нормативными документами. Работа с учебной и дополнительной литера- турой. Проработка лекционного материала. Конспектирование. Оформление листков нетрудоспособности при различных причинах.	7	3	ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе рискориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.  Уметь: применять нормативно-	Тесты № 81-90. Ситуационные задачи № 1-2, 10, 12-13. Контрольные вопросы № 32-42.

	I	1			1	,	1
						правовые акты, регламентирующие	
						проведение контроля качества и безопасности	
						медицинской деятельности; самостоятельно	
						анализировать результаты деятельности	
						медицинских организаций с учетом критериев	
						качества и безопасности медицинской	
						деятельности; определять категорию риска	
						медицинской организации при контроле качества	
						и безопасности медицинской деятельности на	
						основе риск-ориентированного подхода;	
						проводить экспертизу временной и стойкой	
						утраты трудоспособности; формировать перечень	
						мероприятий по устранению выявленных в ходе	
						контроля качества и безопасности медицинской	
						деятельности замечаний и недостатков в	
						оказании медицинской помощи.	
						Владеть: навыками самостоятельного анализа	
						оценки качества оказанной медицинской помощи	
						с использованием критериев качества и	
						доступности медицинской помощи; методикой	
						оценки качества и безопасности медицинской	
						деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества	
0	Тема 8. Система	D-6	0	3	ШС 11 Г	лечения и диспансеризации	Тесты № 57-80.
8.		Работа с нормативными документами.	8	3		Знать: основные нормативно-правовые акты,	
	управление качеством. Контроль	Работа с учебной и дополнительной			в оценке качества оказания	регламентирующие вопросы качества и	Ситуационные за-
	качества и безопасности медицинской	литературой. Проработка лекционного			медицинской помощи с	безопасности медицинской деятельности;	дачи № 7, 21.
	деятельности с использованием риск-	материала.			использованием основных	основные понятия и термины в системе	Контрольные
	ориентированного подхода. Критерии	Конспектирование. Вычисление			медико-статистических	управления качеством медицинской помощью;	вопросы № 28-31.
	качества и доступности медицинской	уровня качества лечения в кон-			показателей	основы экспертизы трудоспособности; основы	
	помощи.	кретном случае оказания медицинской				управления качеством в здравоохранении;	
		по- мощи с учетом порядком,				уровни контроля качества и безопасности	
		клинических рекомендаций				медицинской деятельности; принципы	
		(протоколов) и стандартов				осуществление контроля качества и безопасности	
		медицинской помощи.				медицинской деятельности на основе риск-	
		Формирование модели конечных				ориентированного подхода; основные критерии	
		результатов деятельности медицин-				доступности и качества медицинской помощи.	
						Уметь: применять нормативно-	
						правовые акты, регламентирующие	
						проведение контроля качества и безопасности	
						медицинской деятельности; самостоятельно	
						анализировать результаты деятельности	
						медицинских организаций с учетом критериев	
						качества и безопасности медицинской	
						деятельности; определять категорию риска	
1						медицинской организации при контроле качества	
		l l				и безопасности медицинской деятельности на	

						основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.  Владеть: навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации	
Всего час	СОВ	X	54	X	X	X	X

#### 3. Образовательные технологии.

#### 1. Виды образовательных технологий.

Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на практические занятия и самостоятельную работу студентов. 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 ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

**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, визуализированные ситуационные задачи и тестовые задания в формате Microsoft Word и Microsoft Excel.

В образовательном процессе на кафедре используются:

- 1. Информационные технологии обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
- 2. Case-study анализ случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: ситуационные задачи, разработанные кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики.
- 3. Игра ролевая имитация обучающимися реальной деятельности врачаорганизатора: ролевые учебные игры «Планирование в здравоохранении», «Финансирование системы здравоохранения».
- 4. Обучение на основе опыта активизация познавательной деятельности обучающегося за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: проведение анализа деятельности медицинских учреждений, оказывающих помощь в амбулаторных и стационарных условиях, сравнение полученных данных с нормативными показателями и показателями качества и доступности медицинской помощи.
- 5. Междисциплинарное обучение использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение принципов организации медицинской помощи на основе знаний, полученных при изучении дисциплин при обучении по основной образовательной программе высшего образования по специальности.
- 6. Опережающая самостоятельная работа изучение обучающимися нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

#### 2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 30% от аудиторных занятий, т.е. 6 часов.

Наименование модуля дисциплины	Вид учебных	Кол-во	Методы интерактивного	Кол- вс
тыменование модуля днециилины	занятий	час	обучения	час
Модуль 1. Организация медицинской помощи на	селению			
<b>Tema 1.</b> Трехуровневая система оказания медицинской помощи. Организация первичной медико-санитарной помощи.	ПЗ	2	Информационные технологии Case-study	1
<b>Тема 2.</b> Организация специализированной, в т.ч. высокотехнологичной помощи.	ПЗ	2	Информационные технологии Case-study	1
<b>Тема 3.</b> Организация скорой, в т.ч. специализированной медицинской помощи.	ПЗ	2	-	-
Модуль 2. Управление здравоохранением				
Тема 4. Планирование здраво- охранения.	П3	2	Обучение на ос- нове опыта	1
<b>Тема 5.</b> Финансирование системы здравоохранения в современных условиях.	П3	2	-	-
Тема         6.         Экономика         здравоохранения.           Ценообразование в здравоохранении.         Определение эффективности         деятельности         медицинской организации.	ПЗ	2	-	-
Тема         7.         Экспертиза         временной нетрудоспособности.           Инвалидность. стойкой утра- ты трудоспособности.         Экспертиза	ПЗ	2	Информационные технологии Междисципли- нарное обучение Case-study	1
<b>Тема 8.</b> Система управление качеством. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности с использованием риск-ориентированного подхода. Критерии качества и доступно-	ПЗ	2	Информационные технологии Междисциплинарное обучение	1
Модуль 1. Организация медицинской помощи на	селению			
<b>Тема 1.</b> Трехуровневая система оказания медицинской помощи. Организация первичной	ПЗ	2	Информационные технологии	1
медико-санитарной помощи.			Case-study	
Итого:	X	16	x	6

#### 4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины.

#### 4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Для проверки и оценки знаний обучающихся по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» используется зачет. Зачет проводится в виде решения тестовых заданий, ситуационных задач и собеседования.

#### 4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачету.

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.

- 1. Основные источники финансирования здравоохранения.
- 2. Особенности финансирования бюджетных автономных и казенных медицинских учреждений.
- 3. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, принципы формирования, основные разделы.
- 4. Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, принципы формирования, основные разделы.
- 5. Маркетинг. Особенности рынка медицинских услуг.
- 6. Разработка маркетинговых стратегий: анализ рыночных возможностей, отбор целевых рынков, разработка комплекса маркетинга (4P), претворение в жизнь маркетинговых мероприятий.
- 7. Ценообразование в здравоохранении.
- 8. Теория управления качеством. Актуальность проблемы повышения качества медицинской помощи.
- 9. Качество и безопасность медицинской деятельности. Виды контроля качества.
- 10. Оценка качества и безопасности медицинской деятельности на основе рискориентированного подхода.
- 11. Критерии качества и доступности медицинской помощи. Формирование моделей конечных результатов медицинских организаций.
- 12. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- 13. Порядок оформления листков нетрудоспособности.
- 14. Особенности оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях.
- 15. Особенности оформления листков нетрудоспособности при протезировании в условиях стационара.
- 16. Определение понятия «управление». Особенности управления здравоохранением в период плановой экономики, в условиях нового хозяйственного механизма, в период рыночных отношений.
- 17. Роль менеджмента и маркетинга в деятельности медицинских организаций.
- 18. Планирование медицинской помощи. Методы планирования и прогнозирования.
- 19. Определение потребности населения в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
- 20. Особенности планирования в рыночных условиях. Бизнес-планирование.
- 21. Экономика здравоохранения как наука. Общеэкономические и внутриотраслевые проблемы экономики здравоохранения.
- 22. Эффективность здравоохранения. Медицинская, социальная эффективность. Методика расчета, показатели
- 23. Экономическая эффективность. Методы определения экономической эффективности.
- 24. Особенности оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
- 25. Особенности оформления листков нетрудоспособности при долечивании в сана-
- 26. тории. ения листков нетрудоспособности при карантине.
- 27. Особен 28. Особенности оформления листков нетрудоспособности при беременности и родах.
  - ности 29. Ответственность медицинских работников за нарушения в проведении экспертизы оформл временной нетрудоспособности.

30. Основные нормативные документы, регламентирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.

# ПО МНЕНИЮ ВОЗ, К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- 1. состояние здоровья (ожидаемая продолжительность смертность, инвалидность и др.) и образ жизни населения (распространенность табакокурения, алкоголизма, ожирения и др.); степень удовлетворения обоснованных нужд населения; уважение базовых прав человека, самостоятельность гражданина в принятии решения, право конфиденциальность, ориентированность системы на пациента; справедливость в оплате и равенство в доступности медицинской помощи (оплата основана на доходах, а не на рисках развития заболевания;
- 2. состояние здоровья (ожидаемая продолжительность жизни, смертность, инвалидность и др.) и образ жизни населения (распространенность табакокурения, алкоголизма, ожирения и др.); ориентированность системы на пациента;
- 3. уважение базовых прав человека, самостоятельность гражданина в принятии решения, право на конфиденциальность, ориентированность системы на пациента; справедливость в оплате и равенство в доступности медицинской помощи (оплата основана на доходах, а не на рисках развития заболевания.

Ответ: 1

# СТРУКТУРА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ СОСТОИТ ИЗ:

- 1. государственного и частного секторов;
- 2. государственного, страхового и частного секторов;
- 3. государственного, муниципального и частного секторов. Ответ: 3

# виды медицинской помощи:

#### 4. Условия оказания медицинской помощи:

- 1. амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
  - стационарных медицинских организациях скорой медицинской помощи;
- 2. вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- 3. вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в транспортном сред- стве при медицинской эвакуации);
- -амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного меди- цинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- -в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного меди- цинского наблюдения и лечения);
  - -стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и

лечение).

#### Ответ: 3

#### СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:

- 1. в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;
- 2. в амбулаторных условиях и в условиях стационара на дому;
- 3. в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Ответ:

#### АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА ВКЛЮЧАЕТ РАЗДЕЛЫ:

- 1. общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, качество медицинского обслуживания в стационаре; общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, состояние санитарно-противоэпидемического режима;
- 2. общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, качество медицинского обслуживания в стационаре, состояние санитарнопротивоэпидемического режима.

Ответ: 1

#### 5.1.1. Ситуационные задачи (примеры):

## Задача №1.

У библиотекаря Л. заболел пятилетний ребенок. Мать обратилась в детскую поликлинику. После обследования ребенку был поставлен диагноз «пневмония» и предложено лечение в условиях стационара. Мать от госпитализации ребенка отказалась.

Участковый педиатр назначил лечение, листок нетрудоспособности по уходу за ребенком не выдала. Требуется оценить правомерность поведения участкового педиатра.

#### Эталон ответа к задаче №1:

Выдача листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи определена п.35 Порядка выдачи листок нетрудоспособности, утвержденным приказом МЗ РФ от 29.06.2011 г. №624н. При уходе за ребенком в возрасте до 7 лет листок нетрудоспособности выдается за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях. Библиотекарь Л. имела право на получение листка нетрудспособности, поэтому участковый педиатр должна была выдать листок нетрудоспособности.

#### Задача №2.

Каким документом удостоверяется ВН рабочему, направленно- му в стационар с периодического медицинского осмотра для подтверждения или исключения профессионального заболевания?

#### Эталон ответа к задаче №2:

В соответствие с п.26 Порядка выдачи листов нетрудоспособности, утвержденным приказом МЗ РФ от 29.06.2011 г. №624н при прохождении периодического медицинского осмотра листок нетрудоспособности не выдается. На период лечения в стационаре будет оформлен листок нетрудоспо- собности в соответствие с порядком оформления листок нетрудоспособности при заболеваниях.

**Задача №3.** По приведенным данным штатов больницы №13 города Н. (таблица 1) рассчитать укомплектованность кадрами:

Таблица 1

Штаты медицинской организации на конец отчетного года.

Наимено- вание должности	№ Строки	стей в	должно- целом по кдению	В том числ клинике (а рии), дисл консуль	мбулато- пансере,	Число физических лиц основных работников на занятых должностях в целом по учреждению		
		Штат- ных	Занятых	Штатных	Занятых	Всего	Из них работают не полный рабочий день	
Врачи, всего:	4/01	226	184	79	64	121	19	
Терапевты, всего:	03	54	48	39	36	32	5	
из них участковые городских участков:	04	28	26	25	25	18	2	
Хирурги	23	15	13	6	5	4	7	
Акушеры- гинекологи								
и т.д.	35	15	15	7	7	9	1	

#### Эталон ответа к задаче №3:

Показатели укомплектованности вычисляются по следующим формулам:

## Укомплектованность больницы врачами (в %):

число занятых врачебных должностей ×100 число штатных врачебных должностей

#### Укомплектованность больницы терапевтами (в %):

 $\frac{\text{число занятых должностей терапевто в } \times 100}{\text{число штатных должностей терапевто в}}$ 

Аналогично определяются показатели укомплектованности по другим специальностям.

Согласно нормативам, величина названных показателей должна быть равной 100%.

Затем вычисляется **коэффициент совместительства** по всем специальностям:

число занятых должностей число физических лиц

Согласно нормативам, величина названных показателей должна быть рав- ной 1. Данные заносятся в таблицу 2.

#### Укомплектованность больницы персоналом

СИ	Должности	Укомплекто	ованность в %	Коэффициент сов- местительства по
№ Строки		В целом по больнице	В том числе по поликлинике	учреждению в це- лом
4/01	Врачи, всего:	$\frac{184 \times 100}{226} = 81,4$	$\frac{64 \times 100}{-79} = 81,0$	184 = 1,5 T2T
03	Терапевты, всего:	88,9	92,3	1,5
04	из них участковые городских участков	92,9	100,0	1,4
23	Хирурги	86,7	83,3	1,4
35	Акушеры- гинекологи	100,0	100,0	1,5

**Задача №4**. Определите функцию врачебной должности врачейспециалистов поликлиники №20 города К (на основании данных таблицы 1).

Таблица 1 Посещения врачей медицинской организации, оказывающей помощь в амбулаторных условиях

№ строки	Число посещений врачей, включая профилактические (всего)	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний		Число посещ	ений врачами на д	ому
		Взрослыми и подростками	детьми до 14 лет включительно	всего	в том числе детей до 14 лет включительно	из них по поводу заболеваний
4/01	556837	470870	-	139209	-	135000
03	151200	133056	-	30150	-	28121
04	148150	132050	-	29500	-	27471
23	80900	72710	-	710	-	710
35	50310	45210	-	840	-	840

**Эталон ответа к задаче №4**: Плановая функция врачебной должности определяется по формуле:  $\Phi = \mathbf{F} \times \mathbf{C} \times \mathbf{\Gamma}$ , где

- Ф функция врачебной должности по определенной специальности;
- Б нагрузка врача по специальности на 1 час работы в поликлинике и на дому;
- С число часов работы раздельно на приеме в поликлинике и по оказанию помощи на дому;
  - $\Gamma$  число рабочих дней в году.

В качестве примера предлагается рассмотреть расчёт функции врачебной должности врача-терапевта.

$$\Phi$$
тер = [(4 x 3) + (2 x 3)] x 216 = **3888** посещений

где:

- 4 и 2 нормы нагрузки врача-терапевта на 1 час работы в поликлинике и по обслуживанию больных на дому;
  - 3 число часов приема в поликлинике и на дому;
  - 216 число рабочих дней в году.

# Функция врачебной должности (фактическая по данным годового от-чета):

# $\Phi = \frac{ ext{количество посещений поликлиники и вызовов врача на дом за год}}{ ext{количество занятых врачебных должностей}}$

Полученные данные заносятся в таблицу 2.

# Функция врачебной должности

Таблица 2

	Наименование	Число посещений на 1	Ориентировочный норматив
် င	должности	должность в год	
4/01	Врачи, всего:		
03	Терапевты, всего:		
04	из них участковые го- родских участков:	$\frac{148150}{26} = 5698$	3888
23	Хирурги	$\frac{80900}{13} = 6223$	
	и т.д.		

4.2. Критерии оценок по дисциплине.

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение			
выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные			
связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в	С	85-81	4
терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки,	C	83-81	4
исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение	D	80-76	4 (4-)
выделить существенные и несущественные признаки, причинно-			
следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в			
терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты,			
исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный			
вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и			
несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и			
изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении	E	75-71	3 (3+)
основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.			` ′
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и			
последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в			
раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен			
самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и			
причинно- следственные связи. Студент может	E	70-66	3
конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные			
положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует			
поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют			
существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении			
сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания			
студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе	E	65-61	3 (3-)
отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных	Ľ	03-01	3 (3-)
знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме			
вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют			
фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного			
понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют			2
выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна.	Fx	60-41	2 T
Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к	1 1	00-41	Требуется
коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на			пересдача
другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.			2
	F	40.0	Требуется
	Г	40-0	повторное
			_
			изучение
			материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА).

Осваиваемая	Тестовое задание	Ответ на
компетенция (индекс		тестовое
компетенции)		задание

ПК-10	Показателями, характеризующими обеспеченность населения	
	больничными койками, являются а) число коек на 1000 населения; структура коечного фонда; уровень госпитализации; удельный вес больных, госпитализированных по экстренным показаниям; б) структура коечного фонда; уровень госпитализации; удельный вес больных, госпитализированных по экстренным показаниям; в) число коек на 1000 населения; структура коечного фонда; удельный вес больных, госпитализированных по экстренным показаниям; г) структура коечного фонда; уровень госпитализации; удельный вес больных, госпитализированных по плановым показаниям; д) число коек на 1000 населения; структура коечного фонда; удельный вес больных, госпитализированных по экстренным показаниям; средний койкодень.	a)
ПК-11	Проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности в целях оценки обоснованности расходования средств обязательного социального страхования на выплату пособий по временной нетрудоспособности осуществляются а) руководителем медицинской организации; б) председателем врачебной комиссии; в) территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации; г) территориальными органами Росздравнадзора; д) территориальными органами Роспотребнадзора.	в)

# Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины. Информационное обеспечение дисциплины: **5.**

5.1.

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и	Количество
	средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-	экземпляров, точек
	библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных	доступа
	изданий и информационных баз данных)	
	ЭБС:	
1.	База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС	по договору,
	«Консультант студента») [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г.	срок оказания услуги
	Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> – по IP-адресу университета,	01.01.2020-31.12.2020
	удаленный доступ по логину и паролю.	
2.	Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская	по договору,
	библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК»	срок оказания услуги
	г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – по IP-адресу университета,	01.01.2020-31.12.2020
	удаленный доступ по логину и паролю.	
3.	База данных ЭБС «ЛАНЬ»	по договору,
	- коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний»,	срок оказания услуги
	- коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст»	01.01.2020-31.12.2020
	[Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа:	
	http://www.e.lanbook.com – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину	
	и паролю.	
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО	по договору,
	«Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – по IP-адресу	срок оказания услуги
	университета, удаленный доступ по логину и паролю.	01.01.2020–31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] /	по договору,
	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа:	срок оказания услуги
	http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по	01.01.2020-31.12.2020
	логину и паролю.	
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Меди-цинская библиотека	по договору,
	«MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО	срок оказания услуги
	«Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа:	01.01.2020-31.12.2020
	https://www.medlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и	
	паролю.	
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781	по договору,
	«Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г.	срок оказания услуги
	Кемерово. – Режим доступа:	01.01.2020 -

	http://www.kodeks.ru/medicina i zdravoohranenie#home – лицензионный доступ по	31.12.2020
	локальной сети университета.	
8.	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО	по договору,
	«Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> –	срок оказания услуги
	лицензионный доступ по локальной сети университета.	01.01.2020 – 31.12.2020
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной	неограниченный
	регистрации базы данных	
	№ 2017621006 от 06.09.2017г.) Режим доступа: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> –	
	для авторизованных пользователей.	
	Интернет-ресурсы:	
9.	http://www.rosminzdrav.ru/	свободный
10.	http://www.elibrary.ru/	свободный
11.	http://www.gks.ru/	свободный
12.	http://www.who.int/ru.	свободный
13.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/limits	свободный
	Программное обеспечение:	
14.	Microsoft Word	
15.	Microsoft Excel	
16.	Microsoft Power Point	

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на дан- ном по- токе
Основная	литература	L		
1	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 912 с URL: ЭБС «Консультант сту- дента.	-	-	3
	Электронная библиотека медицинско- го			
2	вуза» www.studmedlib.ru  Кучеренко, В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. [Электронный ресурс]: учебник/под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. – URL:ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru  т. 1–688 с.  т. 2-160 с.	-	-	3
3	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин 4-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 сURL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru	-	-	3
Дополнит	ельная литература	<u>'</u>	<u>'</u>	

1	Общественное здоровье и Здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014 608 с ISBN 978-5-9704-3048-4 - URL:ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского	-	-	3
2	вуза» www.studmedlib.ru  Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова 3-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 544 сURL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru	-	-	3
3	Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 144 с URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru	-	-	3

5.3. Методические разработки кафедры.

№	Библиографическое описание рекомендуемо-	Шифр	Число экз. в	Число
$\Pi/\Pi$	го источника литературы	научной	библиотеке,	обучаю
		библиоте	выеляемое на	щихся
		ки	данный поток	на
		КемГМУ	обучающихся	данном
			•	потоке
1	Организация медицинской помощи населению [Элек	-	-	3
	тронный ресурс]: учебно-методическое пособие для			
	обучающихся по специальности			
	31.05.01 «Лечебное дело» / Г. Н. Царик [и др.]. ;			
	Кемеровский государственный медицинский			
	университет, Кафедра общественного здоровья,			
	здравоохранения и <b>медицинской</b> информатики Кемерово : [б. и.], 2019 73 с <b>URL</b> : «Электронные			
	издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			
	TOTAL TILL // MODELLI MANAGEMENT II			

# 6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

## Помещения:

учебные комнаты, лекционные залы, компьютерные классы, комната для самостоятельной подготовки

# Оборудование:

учебные доски, столы, стулья Средства обучения:

**Технические средства:** мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, ноутбуки с выходом в интернет, принтер, интерактивная доска **Демонстрационные материалы:** 

наборы мультимедийных презентаций, таблицы, схемы

## Опеночные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы: учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

# Программное

обеспечение: Microsoft

Windows 7 Professional

Microsoft Office 10

**Standard Microsoft** 

Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13

Standard

# Лист изменений и дополнений РП

# Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины <u>Б1.Б2. Общественное здоровье и здравоохранение</u> (указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану) На 20\_\_\_- 20\_\_\_учебный год.

Регистрационный номер РП	_
Дата утверждения «»	_201_г.

Перечень дополнений и	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать
изменений, внесенных в рабочую	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	зав.научной библиотекой
программу В рабочую программу вносятся следующие изменения 1		кафедры		
или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год				