

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС №6

Организация здравоохранения и общественное здоровье

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Патофизиологии и общей патологии	
Учебный план	о310871-ОргЗдравоохран-22-1.plx Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье	
Квалификация	Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья	
Форма обучения	очная	
Общая трудоемкость	26 ЗЕТ	
Часов по учебному плану	936	Виды контроля в семестрах: экзамены 1, 2
в том числе:		
аудиторные занятия	448	
самостоятельная работа	380	
часов на контроль	108	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		2 (1.2)		Итого	
	уп	рп	уп	рп		
Неделя	16		16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Лекции	32	32	16	16	48	48
Практические	192	192	208	208	400	400
Итого ауд.	224	224	224	224	448	448
Контактная работа	224	224	224	224	448	448
Сам. работа	190	190	190	190	380	380
Часы на контроль	54	54	54	54	108	108
Итого	468	468	468	468	936	936

Программу составил(и):

к.м.н, доцент, Тюрина Ирина Александровна

Рабочая программа дисциплины

Организация здравоохранения и общественное здоровье

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.71 ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 г. № 1114)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Организация здравоохранения и общественное здоровье
утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Патофизиологии и общей патологии

Зав. кафедрой д.м.н. профессор Коваленко Людмила Васильевна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- | | |
|-----|--|
| 1.1 | Целью настоящего курса является подготовка клинических ординаторов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, способных эффективно осуществлять свои функции в оказании медицинской помощи населению и сохранении его здоровья путем применения в необходимом для повседневной клинической работы врача объеме организационных и управленческих знаний и навыков. |
|-----|--|

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
--------------------	------

2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

2.1.1	Б1.Б.02– базовые дисциплины
-------	-----------------------------

2.1.2	«Организация здравоохранения и общественное здоровье» представляет собой дисциплину послевузовского профессионального образования. Дисциплина базируется на знаниях и умениях, полученных в высшем образовательном медицинском учреждении по специальности «лечебное дело» (квалификация «врач») или по специальности «педиатрия» (квалификация «врач»), и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с другими дисциплинами, относящимися к административно-управленческому направлению (медицинское право, медицинская информатика, экономика здравоохранения и др.), но и с клиническими и гигиеническими дисциплинами. «Организация здравоохранения и общественное здоровье» по сути является интегрирующей медико-социальной наукой, поэтому ее изучение тесно связано с профессиональной подготовкой врача.
-------	---

2.1.3	
-------	--

2.1.4	
-------	--

2.1.5	Общественное здоровье и здравоохранение
-------	---

2.1.6	Оценка деятельности организаций здравоохранения
-------	---

2.1.7	Оценка состояния здоровья населения
-------	-------------------------------------

2.1.8	Планирование деятельности организаций здравоохранения
-------	---

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

2.2.1	Планирование деятельности организаций здравоохранения
-------	---

2.2.2	Маркетинг в здравоохранении
-------	-----------------------------

2.2.3	Менеджмент в здравоохранении
-------	------------------------------

2.2.4	Производственная (клиническая) практика
-------	---

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-3: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков

ПК-4: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-6: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ПК-7: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.
3.1.2	Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления:
3.1.3	- методологию, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения);
3.1.4	- современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.
3.1.5	- Вопросы организации профилактической деятельностью в России и в развитых странах, уровни профилактики и их содержание.
3.1.6	- Вопросы политики и политического процесса в области здравоохранения, конечный и промежуточные результаты деятельности здравоохранения, сущность процесса диагностики результативности здравоохранения.
3.1.7	- Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
3.1.8	- Историю становления здравоохранения как системы, структуру и функции системы здравоохранения в России, структуру и функции отдельных подсистем системы здравоохранения.
3.1.9	- Принципы и общие подходы к организации амбулаторно-поликлинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторно-поликлинической помощи в России.
3.1.10	- Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России.
3.2 Уметь:	
3.2.1	- Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений.
3.2.2	- Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора,.
3.2.3	- Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.

3.2.4	- Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения.
3.2.5	- Формулировать и обосновывать цели деятельности и основные принципы построения систем здравоохранения в соответствии с социально-экономическим состоянием и приоритетами развития общества, объяснить цели, структуру.
3.2.6	- Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно- оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения).
3.2.7	- Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения.
3.2.8	- Давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений, использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.
3.3 Владеть:	
3.3.1	- навыками составления плана и программы медико–статистических исследований, навыками графического анализа для оценки здоровья населения, планирования и оценки работы ЛПУ и органов и организаций Роспотребнадзора;
3.3.2	- методами оценки разнообразия степени вариационных признаков, репрезентативности выборочных, методами вычисления достоверных различий средних и относительных величин, методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками;
3.3.3	- методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения на практике для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;
3.3.4	- методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;
3.3.5	- методами анализа и оценки деятельности амбулаторно–поликлинических, стационарных медицинских учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора;
3.3.6	- методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов, функционирующих в системе медицинского страхования;
3.3.7	- основами организации и проведения социально–гигиенического мониторинга и анализа здоровья населения и окружающей среды;
3.3.8	- навыками разработки комплексных планов оздоровительных мероприятий;
3.3.9	- приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний;
3.3.10	- навыками проведения экспертизы трудоспособности в конкретных условиях;
3.3.11	- принципами медико–социального обследования населения, осуществляя сбор социального анамнеза, анамнеза жизни, заболевания для оценки активности семьи, состояния здоровья каждого ее члена и выявления факторов риска;
3.3.12	-основанием планирования и организации санитарно–просветительной работы, гигиенического воспитания населения, активной пропаганды здорового образа жизни.
3.3.13	- навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью;
3.3.14	- навыками работы с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Общественное здоровье и его роль в социально-экономическом развитии общества					
1.1	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья /Лек/	1	2	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	

1.2	Социальная обусловленность общественного здоровья. Ценность отношения граждан (групп, населения) к своему здоровью. /Лек/	1	2	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.3	Вопросы политики и политического процесса в области здравоохранения, конечный и промежуточные результаты деятельности здравоохранения, сущность процесса диагностики результативности здравоохранения. /Лек/	1	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.4	Медико - социальные аспекты демографических процессов. Региональные особенности. Интегральные показатели здоровья /Лек/	1	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.5	Заболеваемость как ведущий показатель общественного здоровья /Лек/	1	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.6	Заболеваемость детей и подростков. Профилактика инфекционных заболеваний, национальный календарь прививок. Проблемы вакцинации. /Лек/	1	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.7	Детская инвалидность. Факторы, влияющие на здоровье детей. Профилактика детской инвалидности /Лек/	1	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.8	Инвалидность как медико - социальная проблема, современное состояние (причины, методика изучения, источники информации, реабилитация /Лек/	1	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.9	Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико - социальная проблема. Современные проблемы профилактики. /Лек/	1	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.10	Заболеваемость населения. Положительная и отрицательная динамика общей заболеваемости населения, причины. /Пр/	1	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.11	Уровни и структура и общей заболеваемости населения России по основным классам заболеваний (болезни системы кровообращения, новообразований, внешние причины, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни) /Пр/	1	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4

1.12	Основные методы изучения состояния здоровья населения: статистический, исторический, экспериментальный, социологический, экономико - математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологический и др. /Пр/	1	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.13	Медико - социальные аспекты демографических процессов. Рождаемость как один из показателей естественного движения населения. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. /Пр/	1	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.14	Медико - социальные аспекты демографически процессов. Смертность как один из показателей естественного движения населения. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально - экономического развития. /Пр/	1	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.15	Виды заболеваемости. Учетно - отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Значение заболеваемости как основного критерия здоровья населения и отдельных его групп для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества т эффективности медицинской помощи. Специальные виды изучения заболеваемости по обращаемости, их особенности. /Пр/	1	16	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4
1.16	Изучение и оценка здоровья населения (индивидуального, группового, общественного). Индивидуальное здоровье - медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. Уровни, критерии и показатели общественного здоровья. Методы изучения показателей здоровья населения на индивидуальном, групповом и общественном уровне. Факторы, определяющие здоровье. /Пр/	1	16	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4

1.17	Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Методика изучения, учетно-отчетная документация, анализ показателей. Организация системы регистрации и контроля инфекционной заболеваемости. Организация профилактики и лечения социально-значимых заболеваний. /Пр/	1	16	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
1.18	Инвалидность как медико-социальная проблема. Современное состояние и тенденции инвалидизации в РФ. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения. Реабилитация инвалидов: определение, виды /Пр/	1	16	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
1.19	Современные проблемы профилактики. Стратегии профилактики популяционной и высокого риска. Факторы риска и профилактику хронических заболеваний. Причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания. Уровни профилактики. Содержание работы и функции Центра медицинской профилактики. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность /Пр/	1	16	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
1.20	Пропаганда здорового образа жизни. Образ жизни: определение, основные элементы, влияние на здоровье населения. Факторы, определяющие здоровье населения. Образ и условия жизни населения РФ. Организация службы формирования здорового образа жизни. Формы пропаганды здорового образа жизни /Пр/	1	16	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
1.21	Подготовка презентаций и рефератов. Тесты. Решение ситуационных задач. Вычисление показателей. /Ср/	1	110	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
1.22	Работа с учетно-отчетной документацией, используемая для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. /Ср/	1	32	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	

1.23	Заполнение учетно - отчетной документации, используемой для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. Вычисление и анализ статистических показателей /Ср/	1	30	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
Раздел 2. Медицинская статистика						
2.1	Методы расчета относительных величин. Статистический метод исследования в изучении показателей здоровья населения. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Роль медицинских работников в обеспечении полноты и качества информации о заболеваемости. Методы расчета относительных величин /Пр/	1	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
2.2	Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований. Методы оценки достоверности относительных и средних величин. Общие положения о параметрических и непараметрических методах оценки достоверности результатов, их значение и практическое применение. Критерии параметрического метода оценки и способы их расчета (ошибка репрезентативности средних и относительных величин, доверительные границы средних и относительных величин). /Пр/	1	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
2.3	Методы оценки физического развития, применение статистических методов в оценке физического развития. Значение физического развития для оценки здоровья населения. Методы расчета средних величин. Применение процентного метода в оценке физического развития. Индексы физического развития. Основные показатели физического развития в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции. /Пр/	1	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	

2.4	<p>Этапы статистического исследования. Статистический анализ. Формулировка цели и задач исследования (1 этап). Принципы составления программы и плана исследования (2 этап). Определения понятий - статистическая совокупность, единица наблюдения. Виды статистической совокупности, ее свойства. Требования, предъявляемые к формированию выборочной совокупности. Определение численности выборочной совокупности. Методы формирования выборочной совокупности. Учетный признак; классификацию учетных признаков. Правила и требования к составлению макетов таблиц. Виды таблиц. Принципы составления программы сбора информации (3 этап). Основные источники информации. Содержание этапа обработки данных (4 этап). Группировка данных, виды группировки. Статистическая сводка, статистические таблицы, обработка данных. Содержание этапа анализа и оформления результатов статистического исследования (5 этап). Характеристика этапа внедрения результатов исследования в практику и оценки эффективности (6 этап). /Пр/</p>	1	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	устный опрос, тесты, рефераты, ситуационные задачи
2.5	<p>Принципы составления программы сбора информации (3 этап). Основные источники информации. Содержание этапа обработки данных (4 этап). Группировка данных, виды группировки. Статистическая сводка, статистические таблицы, обработка данных. оценки эффективности (5 этап) /Пр/</p>	1	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
2.6	<p>Содержание этапа анализа и оформления результатов статистического исследования (5 этап). Характеристика этапа внедрения результатов исследования в практику и оценки эффективности (6 этап). /Пр/</p>	1	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
2.7	<p>Подготовка как практическим занятиям, подготовка презентаций и рефератов. Тесты. Решение ситуационных задач /Ср/</p>	1	2	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
2.8	<p>Работа с учетно-отчетной документация, используемой для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. Вычисление и анализ статистических показателей /Ср/</p>	1	16	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	

2.9	/Контр.раб./	1	24	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	Аналитическая работа по выбранной теме.
2.10	/Экзамен/	1	30	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	Теоретические вопросы. Решение ситуационной задачи.
Раздел 3. Система охраны здоровья населения						
3.1	Нормативно-правовое обеспечение медицинской деятельности. Основные законодательные документы. /Лек/	2	4	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
3.2	Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Работа поликлиники и стационара. /Лек/	2	2	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
3.3	Организация реабилитационной помощи в современных условиях, профилактической и лечебно-диагностической помощи при важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваниях /Лек/	2	2	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
3.4	Система охраны здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Организация педиатрической помощи. Система организации медицинского обслуживания сельского населения /Лек/	2	2	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
3.5	Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Работа поликлиники и стационара. Организационная структура городской поликлиники и больницы для взрослых. Материально-техническая база учреждения здравоохранения: понятие, содержание, характеристика в зависимости от типа и мощности учреждения. Организация приема пациентов с лечебной, диагностической, профилактической целями. /Пр/	2	20	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	

3.6	<p>Организация реабилитационной помощи в современных условиях</p> <p>Организация санаторно-курортного лечения.</p> <p>Санатории, санатории-профилактории, пансионаты, дома отдыха, туристские базы и другие учреждения по организации лечения и отдыха, их задачи, организация работы.</p> <p>Порядок направления детей и подростков на санаторное лечение /Пр/</p>	2	16	<p>УК-1 УК-2</p> <p>УК-3 ПК-3</p> <p>ПК-6 ПК-1</p> <p>ПК-4 ПК-7</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3</p> <p>Л1.4 Л1.5 Л2.1</p> <p>Л2.2 Л2.3 Л2.4</p> <p>Л2.5</p> <p>Э1 Э2 Э3 Э4</p>	
3.7	<p>Организация профилактической и лечебно-диагностической помощи при важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваниях</p> <p>Принципы организации амбулаторно-поликлинической, больничной специализированной помощи.</p> <p>Диспансер, виды диспансеров, структура, организация работы.</p> <p>Основные формы первичной учетной медицинской документации диспансеров (онкологический, противотуберкулезный, наркологический, кожно-венерологический)</p> <p>Порядок направления граждан РФ в федеральные государственные учреждения для оказания специализированной медицинской помощи /Пр/</p>	2	16	<p>УК-1 УК-2</p> <p>УК-3 ПК-3</p> <p>ПК-6 ПК-1</p> <p>ПК-4 ПК-7</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3</p> <p>Л1.4 Л1.5 Л2.1</p> <p>Л2.2 Л2.3 Л2.4</p> <p>Л2.5</p> <p>Э1 Э2 Э3 Э4</p>	
3.8	<p>Система охраны здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Основные задачи. Организация службы планирования семьи. Целевые комплексные программы в области охраны здоровья матери и ребенка.</p> <p>Организация педиатрической помощи. Организационная структура городской поликлиники для детей, городской больницы для детей.</p> <p>Система организации медицинского обслуживания сельского населения. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок, структура и функции. Работа ФАП, врачебной амбулатории. Организационная структура ЦРБ, областной больницы /Пр/</p>	2	12	<p>УК-1 УК-2</p> <p>УК-3 ПК-3</p> <p>ПК-6 ПК-1</p> <p>ПК-4 ПК-7</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3</p> <p>Л1.4 Л1.5 Л2.1</p> <p>Л2.2 Л2.3 Л2.4</p> <p>Л2.5</p> <p>Э1 Э2 Э3 Э4</p>	

3.9	<p>Организация реабилитационной помощи в современных условиях Организация санаторно-курортного лечения. Санатории, санатории-профилактории, пансионаты, дома отдыха, туристские базы и другие учреждения по организации лечения и отдыха, их задачи, организация работы. Порядок направления детей и подростков на санаторное лечение /Пр/</p>	2	16	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4</p>	
3.10	<p>Организация профилактической и лечебно-диагностической помощи при важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваниях Принципы организации амбулаторно-поликлинической, больничной специализированной помощи. Диспансер, виды диспансеров, структура, организация работы. Основные формы первичной учетной медицинской документации диспансеров (онкологический, противотуберкулезный, наркологический, кожно-венерологический) Порядок направления граждан РФ в федеральные государственные учреждения для оказания специализированной медицинской помощи /Пр/</p>	2	14	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4</p>	
3.11	<p>Система охраны здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи. Основные задачи. Организация службы планирования семьи. Целевые комплексные программы в области охраны здоровья матери и ребенка. Организация педиатрической помощи. Организационная структура городской поликлиники для детей, городской больницы для детей. Система организации медицинского обслуживания сельского населения. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок, структура и функции. Работа ФАП, врачебной амбулатории. Организационная структура ЦРБ, областной больницы /Пр/</p>	2	26	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4</p>	
3.12	<p>Подготовка презентаций и рефератов. Тесты. Решение ситуационных задач /Ср/</p>	2	40	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7</p>	<p>Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4</p>	

3.13	Работа с учетно-отчетной документация, используемая для сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения. Вычисление показателей. Заполнение учетно-отчетной документации, используемой для сбора и анализа информации о деятельности медицинских организаций. Вычисление и анализ статистических показателей /Ср/	2	40	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
3.14	/Контр.раб./	2	20	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
Раздел 4. Управление и планирование в здравоохранении						
4.1	Экономика, планирование и финансирование здравоохранения. Проблемы и перспективы. /Пр/	2	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
4.2	Финансирование здравоохранения (источники финансирования, планирование и расходование финансовых средств бюджетными учреждениями здравоохранения, оплата труда, финансовый контроль в здравоохранении). /Пр/	2	10	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
4.3	Определение и основные принципы маркетинга. Функции маркетинга, условия их реализации. Социально-экономические задачи, решаемые при переходе к рынку. /Пр/	2	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
4.4	Управление и планирование здравоохранения. Управление системой здравоохранения в РФ. Основы прогнозирования и принципы планирования в здравоохранении. Стили и методы управления. Методы планирования в здравоохранении /Пр/	2	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
4.5	Рефераты, тестовый контроль, ситуационные задачи Вычисление статистических показателей. Анализ деятельности учреждения здравоохранения. /Ср/	2	40	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
Раздел 5. Проблемы обеспечения качества медицинской помощи						
5.1	Обязательное медицинское страхование. Методологические подходы к проблемам обеспечения качества медицинской помощи. /Лек/	2	6	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	

5.2	<p>Качество медицинской помощи. Компоненты качества медицинской помощи, характеристика качества. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Разработка и внедрение планов качества в медицинских организациях. Протоколы ведения больных, клинико</p> <p>- экономические и медико</p> <p>- экономические стандарты. /Пр/</p>	2	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
5.3	<p>Контроль качества медицинской помощи. Контроль как функция управления. Характеристика основных видов контроля. Процесс контроля: основные этапы. Установление стандартов и критериев контроля. Измерение достигнутых результатов. Корректирующие действия. Характеристики эффективного контроля. Координация как функция управления. Виды и методы координации деятельности организации /Пр/</p>	2	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
5.4	<p>Лицензирование медицинской деятельности: нормативно-правовые основы, цели, задачи и принципы; организация проведения, подготовка медицинских учреждений к лицензированию; лицензионные требования и условия. Аккредитация медицинских учреждений</p> <p>- цели, задачи и принципы; организация проведения.</p> <p>Деятельность лечебно</p> <p>- профилактических учреждений в условиях ОМС. Законодательство о медицинском страховании /Пр/</p>	2	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
5.5	<p>Рефераты, тестовый контроль, ситуационные задачи</p> <p>Вычисление статистических показателей. Анализ деятельности учреждения здравоохранения. /Ср/</p>	2	36	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
5.6	/Контр.раб./	2	7	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
Раздел 6. Экспертиза трудоспособности в РФ						

6.1	Экспертиза временной утраты трудоспособности. Трудоспособность, медицинские, социальные критерии. Виды временной нетрудоспособности. Функции лечащего врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности. Задачи врачебной комиссии. Основные функции листка нетрудоспособности, способы его выдачи в организациях здравоохранения. Категории граждан, имеющих право на получение листков нетрудоспособности. Категории медицинских работников, имеющих право выдавать листки нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях, в случаях беременности и родов. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения /Пр/	2	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	устный опрос, тесты, рефераты, ситуационные задачи
6.2	Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Правила оформления и порядок выдачи документов. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни (бюро, главное бюро), состав, функции. Направление граждан на МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ. Трудоустройство инвалидов. Реабилитационные центры. /Пр/	2	12	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
6.3	Рефераты. Тестовый контроль. Ситуационные задачи. Оформление листка нетрудоспособности. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности. Вычисление показателей и анализ деятельности учреждений здравоохранения. Решение ситуационных задач, тесты /Ср/	2	34	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	
6.4	/Контр.раб./	1	0	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Э1 Э2 Э3 Э4	Аналитическая работа по выбранной теме.
6.5	/Экзамен/	2	27	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-6 ПК-1 ПК-4 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	Теоретические вопросы. Решение ситуационной задачи.

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлено отдельным документом

5.2. Темы письменных работ

Представлено отдельным документом

5.3. Фонд оценочных средств

Представлено отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Медик В. А., Осипов А. М.	Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ: [монография]	Москва: ИНФРА-М, 2012	5
Л1.2	Медик В. А., Лисицин В. И., Токмачев М. С.	Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013	10
Л1.3	Лисицын Ю. П., Улумбекова Г. Э.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015	15
Л1.4	Щепин О.П., Медик В.А.	Общественное здоровье и здравоохранение: Гриф Минобрнауки России. Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для системы послевузовского образования врачей по специальности "Общественное здравоохранение и здоровье".	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2012, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html	1
Л1.5	Медик В.А., Лисицин В.И.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html	2
Л1.6	Медик В.А., Лисицин В.И.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456101.html	2

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Маслова Т. Д., Божук С. Г., Ковалик Л. Н.	Маркетинг: учебник для студентов	СПб. [и др.]: Питер, 2005	5
Л2.2	Кумар Н.	Маркетинг как стратегия: роль генерального директора в интенсивном развитии компании и внедрении инноваций	М.: Претекст, 2008	2
Л2.3	Камынина Н. Н., Островская И. В., Пьяных А. В.	Менеджмент и лидерство: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по дисциплине "Менеджмент и лидерство" по специальности 060109.65 "Сестринское дело"	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1
Л2.4	Зуб А. Т., Панина Е. М.	Антикризисное управление организацией: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки ВПО 030200 - "Политология"	Москва: ФОРУМ, 2013	5
Л2.5	Ефимова Н. С.	Социальная психология: Учебное пособие	Москва: Издательский Дом "ФОРУМ", 2013, http://znanium.com/go.php?id=395969	1
Л2.6	Акопов В. И.	Медицинское право: Учебник и практикум	Москва: Издательство Юрайт, 2019, https://www.biblio-online.ru/book/meditsinskoe-pravo-434123	1

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.7	Агарков Н.М., Гонгарев С.Н.	Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник	Москва: ООО "Научно- издательский центр ◆НФРА-М", 2020, http://new.znaniium.com/go.php?id=1062142	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	
Э2	
Э3	ЭБС Znaniu.com -www.znaniium.com
Э4	ЭБС Znaniu.com -www.znaniium.com

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Текстовый редактор Microsoft Word
6.3.1.2	Электронные таблицы Microsoft Excel
6.3.1.3	Программа для создания презентаций Microsoft Power Point

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	http://www.garant.ru Информационно-правовой канал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru Справочно-правовая система Консультант плюс
6.3.2.3	http://www.medlit.ru/medrus/zdrav.htm
6.3.2.4	http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm
6.3.2.5	http://www.mediasphera.aha.ru/mjmp/mjmp-mn.htm
6.3.2.6	http://www.freemedicaljournals.com
6.3.2.7	http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl
6.3.2.8	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi
6.3.2.9	http://www.mediasphera.ru
6.3.2.10	http://www.medlit.ru/medrus/arhpat.htm

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Учебная аудитория №534 (кафедра общей патофизиологии и общей патологии) оснащенная переносным проектором (1 шт), ноутбуком (1 шт)
7.2	Мультимедийная установка.
7.3	Ноутбук.
7.4	Таблицы.
7.5	Тематические презентации по каждому разделу в формате MicrosoftPowerPoint
7.6	Наборы задач и тестовых заданий
7.7	столы (13 шт.)
7.8	стулья (27 шт.)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Организация здравоохранения и общественное здоровье, семестр 1,2

Код, направление подготовки	31.08.71 Лечебное дело
Направленность (профиль)	лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Патофизиологии и общей патологии

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ

Реферат (от лат. *refero* – докладываю, сообщаю) – изложение результатов анализа современной литературы по выбранной теме, базирующееся на изучении различных литературных источников (статьи в медицинских журналах, в том числе зарубежных, монографии, учебные пособия, справочники) и представленное в структурированном виде. Структура реферата включает: актуальность выбранной темы (эпидемиология, место в структуре заболеваемости, неизученные патогенетические механизмы, неэффективность существующего лечения как индуктор изучения данного процесса или это новые данные, имеющие значение для диагностики и лечения), цель (соответствует теме и направлена на ее раскрытие), разделы, содержание которых раскрывает тему, обсуждение и выводы, список используемой литературы.

Темы рефератов представлены в учебно-методическом пособии для самостоятельной работы студента и в «Оценочных средствах» рабочей программы.

Реферат представляется в виде презентации и печатном виде и защищается публично во время занятия.

Список тем рефератов:

1. Проблемы социальной политики в стране.
2. Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.
3. Характеристики общественного здоровья.
4. Основные источники информации о здоровье населения.
5. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения.
6. Основные задачи здравоохранения на современном этапе развития экономики.
7. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения при основных заболеваниях, факторы их определяющие.
8. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.
9. Основные закономерности инвалидизации населения при важнейших заболеваниях
10. Критерии инвалидности и понятия категории ограничения жизнедеятельности.
11. Принципы и подходы к реабилитации больных и инвалидов.
12. Характеристика различных видов реабилитации.
13. Образ жизни: определение, категории. Влияние образа жизни на индивидуальное и общественное здоровье (физическое развитие, заболеваемость, демографические показатели, инвалидность).
14. Здоровый образ жизни (ЗОЖ): определение, механизмы его формирования. ЗОЖ как инструмент реализации профилактических программ на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях. Роль врачей в формировании ЗОЖ.

15. Понятие о медицинской активности, ее параметры. Медицинская активность как необходимый элемент ЗОЖ.
16. Гигиеническое обучение и воспитание населения, цели, принципы, методы, формы и средства. Последовательность действий медицинских работников по выбору методов и средств гигиенического обучения и воспитания населения в зависимости от конкретных медико-социальных и экономических условий.
17. Гигиеническое обучение и воспитание - комплексная многоплановая образовательная деятельность по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения, объединяющая работу семьи, лечебно-профилактических и других государственных, общественных, производственных учреждений, объединений и организаций. Оценка эффективности этой деятельности.
18. Условия и образ жизни семьи. Оценка образа жизни индивидуума и семьи.
19. Теоретические основы и методы медицинской статистики.
20. Организация и этапы статистического исследования.
21. Статистический метод в социально-гигиенических и клинических исследованиях.
22. Методические аспекты статистики здоровья населения.
23. Система медико-статистической и маркетинговой информации в условиях бюджетно-страховой медицины.
24. Методика анализа деятельности медицинской организации.
25. Принципы составления программы и плана исследования
26. Значение физического развития для оценки здоровья населения.
27. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований
28. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения
29. Роль медицинских работников в обеспечении полноты и качества информации о заболеваемости.
30. Нормативно-правовое обеспечение медицинской деятельности
31. Система охраны здоровья матери и ребенка.
32. Организация амбулаторно-поликлинической помощи.
33. Организация реабилитационной помощи в современных условиях
34. Организация профилактической и лечебно-диагностической помощи при важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваниях
35. Целевые комплексные программы в области охраны здоровья матери и ребенка.
36. Многоуровневая система организации медицинской помощи
37. Организация специализированной медицинской помощи
38. Организация узкоспециализированной высокотехнологичной помощи
39. Санатории, санатории-профилактории, пансионаты, дома отдыха, туристские базы и другие учреждения по организации лечения и отдыха, их задачи, организация работы.
40. Организация службы планирования семьи.
41. Стационарозамещающие технологии организации медицинской помощи.
42. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения. Проблемы и перспективы.
43. Источники финансирования, планирование и расходование финансовых средств бюджетными учреждениями здравоохранения, оплата труда, финансовый контроль в здравоохранении.
44. Управление системой здравоохранения в РФ.
45. Основы прогнозирования и принципы планирования в здравоохранении. Стили и методы управления. Методы планирования в здравоохранении
46. Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений и конкуренции.
47. Участие общественности в управлении здравоохранением
48. Функции руководителя медицинского учреждения и организация его труда
- Принципы анализа экономической деятельности организаций здравоохранения, формирование рыночных отношений.
49. Стандартизация в здравоохранении.
50. Основные направления и тенденции развития современной теории управления экономическими системами.
51. Теоретические основы экспертизы трудоспособности.
52. Цель, задачи, организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
53. Основы экспертизы качества медицинской помощи и технологии его оценки.

54. Проблемы качества медицинской помощи в условиях современной реформы здравоохранения.
55. Обобщение и анализ результатов экспертизы качества медицинской помощи.
56. Экспертный анализ лечебно-диагностического процесса на основе логической структуры доказательства.
57. Логические основы обоснования врачебных ошибок.

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Социальная обусловленность общественного здоровья. 2. Ценность отношения граждан (групп, населения) к своему здоровью. 3. Вопросы политики и политического процесса в области здравоохранения, конечный и промежуточные результаты деятельности здравоохранения. 4. Заболеваемость населения. Положительная и отрицательная динамика общей заболеваемости населения, причины. 5. Уровни и структура и общей заболеваемости населения России по основным классам заболеваний (болезни системы кровообращения, новообразований, внешние причины, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни) 6. Основные методы изучения состояния здоровья населения 7. Медико - социальные аспекты демографических процессов. 8. Рождаемость как один из показателей естественного движения населения. 9. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие. 10. Факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. 11. Смертность как один из показателей естественного движения населения. 12. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально - экономического развития. 13. Виды заболеваемости. Учетно - отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. 14. Значение заболеваемости как основного критерия здоровья населения и отдельных его групп для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, 15. Значение заболеваемости как критерия для оценки качества и эффективности медицинской помощи. 16. Специальные виды изучения заболеваемости по обращаемости, их особенности. 17. Изучение и оценка здоровья населения (индивидуального, группового, общественного). 18. Индивидуальное здоровье - медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. 19. Уровни, критерии и показатели общественного здоровья. 20. Методы изучения показателей здоровья населения на индивидуальном, групповом и общественном уровне. Факторы, определяющие здоровье. 21. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико - социальная проблема. 22. Методика изучения, учетно - отчетная документация, анализ показателей. 23. Организация системы регистрации и контроля инфекционной заболеваемости. 24. Организация профилактики и лечения социально - значимых заболеваний. 25. Инвалидность как медико-социальная проблема. 26. Современное состояние и тенденции инвалидизации в РФ. 27. Причины инвалидности. 28. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки 	<p>теоретический</p>

переосвидетельствования.

29. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.

30. Реабилитация инвалидов: определение, виды.

31. Современные проблемы профилактики.

32. Стратегии профилактики популяционной и высокого риска.

33. Факторы риска и профилактика хронических заболеваний.

35. Причинно- следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания. 36. Уровни профилактики. Содержание работы и функции Центра медицинской профилактики.

37. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.

38. Образ жизни: определение, основные элементы, влияние на здоровье населения.

39. Факторы, определяющие здоровье населения. Образ и условия жизни населения РФ.

40. Пропаганда здорового образа жизни. Организация службы формирования здорового образа жизни.

41. Формы пропаганды здорового образа жизни.

42. Статистический метод исследования в изучении показателей здоровья населения.

43. Методы расчета относительных величин.

44. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований.

45. Методы оценки достоверности относительных и средних величин.

46. Общие положения о параметрических и непараметрических методах оценки достоверности результатов, их значение и практическое применение.

47. Критерии параметрического метода оценки и способы их расчета (ошибка репрезентативности средних и относительных величин, доверительные границы средних и относительных величин).

48. Методы оценки физического развития, применение статистических методов в оценке физического развития.

49. Методы расчета средних величин. Применение процентильного метода в оценке физического развития.

50. Индексы физического развития. Основные показатели физического развития в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции.

51. Этапы статистического исследования.

52. Статистический анализ. Формулировка цели и задач исследования (1 этап).

53. Принципы составления программы и плана исследования (2 этап).

54. Виды статистической совокупности, ее свойства.

55. Требования, предъявляемые к формированию выборочной совокупности.

56. Определение численности выборочной совокупности.

57. Методы формирования выборочной совокупности.

58. Учетные признаки; классификацию учетных признаков.

59. Виды таблиц. Правила и требования к составлению макетов таблиц.

60. Принципы составления программы сбора информации (3 этап). 61. Основные источники информации.

62. Содержание этапа обработки данных (4 этап). Группировка данных, виды группировки.

63. Статистическая сводка, статистические таблицы, обработка данных. оценки эффективности (5 этап).

64. Содержание этапа анализа и оформления результатов статистического исследования (5 этап).

65. Характеристика этапа внедрения результатов исследования в практику и оценки эффективности (6 этап).

66. Основные законодательные документы.

67. Организация первичной медико- санитарной помощи населению.
68. Организация реабилитационной помощи в современных условиях
69. Организация акушерско- гинекологической помощи.
70. Организация педиатрической помощи
71. Система организации медицинского обслуживания сельского населения.
72. Организация первичной медико- санитарной помощи населению.
73. Основные формы первичной учетной медицинской документации
74. Организационная структура городской поликлиники и больницы для взрослых.
75. Материально-техническая база учреждения здравоохранения: понятие, содержание, характеристика в зависимости от типа и мощности учреждения.
76. Организация приема пациентов с лечебной, диагностической, профилактической целями.
78. Организация санаторно-курортного лечения.
79. Порядок направления детей и подростков на санаторное лечение
80. Принципы организации стационарной специализированной помощи.
81. Принципы организации амбулаторно- поликлинической, специализированной помощи.
82. Диспансер, виды диспансеров, структура, организация работы.
83. Основные формы первичной учетной медицинской документации диспансеров (онкологический, противотуберкулезный, наркологический, кожно-венерологический).
84. Порядок направления граждан РФ в федеральные государственные учреждения для оказания специализированной медицинской помощи.
85. Система охраны здоровья матери и ребенка.
86. Организация акушерско- гинекологической помощи. Основные задачи.
87. Организация деятельности дневных стационаров.
88. Организация педиатрической помощи.
89. Организационная структура городской поликлиники для детей, городской больницы для детей.
90. Система организации медицинского обслуживания сельского населения.
91. Этапы оказания медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок, структура и функции. Работа ФАП, врачебной амбулатории.
92. Организационная структура ЦРБ, областной больницы.
93. Экономика здравоохранения, общие положения.
94. Анализ экономической деятельности организаций здравоохранения.
95. Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения, методы расчета.
96. Финансирование здравоохранения, общие положения.
97. Источники финансирования здравоохранения.
98. Планирование и расходование финансовых средств бюджетными учреждениями здравоохранения.
99. Содержание основных принципов управления.
100. Основные функции управления.
101. Стили и методы управления.
102. Управление системой здравоохранения в РФ.
103. Основы прогнозирования общественного здоровья и здравоохранения.
104. Принципы и виды планирования в здравоохранении.
105. Методы планирования в здравоохранении.
106. Экономическая эффективность медицинской помощи. Виды эффективности, оценка эффективности.
107. Основные принципы управления организациями здравоохранения в РФ.
108. Управленческий цикл.
109. Управление качеством медицинской помощи. основы прогнозирования и планирования.
110. Формирование рыночных отношений в здравоохранении.
111. Финансовый контроль в здравоохранении.

112. Оплата труда в здравоохранении. 113. Роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба.	
---	--

Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»	Вид задания
---	--------------------

<p>Задание №1 В отчетном году среднегодовая численность населения Н-ского района составила 132 000 человек, в т.ч.: городское - 92 000, детское – 21 380, в возрасте 50 лет и старше – 42 000, мужчин – 62 000.</p> <p>Вопросы (задание):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие состав населения. 2. Какие еще показатели статистики населения Вы знаете? <p>Задача №2 Население в городе Н в 2016г. – 50 000. По данным обращаемости было зарегистрировано 260 случаев злокачественных новообразований, в том числе 78 были впервые выявлены. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями по данным медицинских осмотров составляет – 7,5%. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике №1 текстильного комбината в 2016г.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Среднегодовое число работающих</th> <th>Круглогодичное число работающих</th> <th>Число больных лиц</th> <th>Число случаев утраты трудоспособности</th> <th>Число дней временной утраты трудоспособности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1300</td> <td>1146</td> <td>858</td> <td>1600</td> <td>12000</td> </tr> </tbody> </table> <p>На основании приведенных данных требуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вычислить показатели заболеваемости и болезненности населения города Н. – злокачественными новообразованиями; 2. Сопоставить показатели заболеваемости, болезненности по данным обращаемости с данными медицинских осмотров и сделать соответствующие выводы. 3. Вычислить показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по ткацкой фабрике за 2016г. <ul style="list-style-type: none"> - Число случаев заболеваний на 100 работающих; - Число дней болезни на 100 работающих; - Число больных лиц на 100 работающих (круглогодичных); - Среднюю длительность одного случая; - Кратность заболеваний. <p>Задача №3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Распределение пролеченных больных и умерших из числа пролеченных и в отделениях больницы А и больницы Б. <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">отделение</th> <th colspan="2">Больница А</th> <th colspan="2">Больница Б</th> </tr> <tr> <th>Число больных</th> <th>Число умерших</th> <th>Число больных</th> <th>Число умерших</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности	1300	1146	858	1600	12000	отделение	Больница А		Больница Б		Число больных	Число умерших	Число больных	Число умерших						<p>практически й</p>
Среднегодовое число работающих	Круглогодичное число работающих	Число больных лиц	Число случаев утраты трудоспособности	Число дней временной утраты трудоспособности																					
1300	1146	858	1600	12000																					
отделение	Больница А		Больница Б																						
	Число больных	Число умерших	Число больных	Число умерших																					

Терапевтическое.	1800	190	600	80
Хирургическое.	300	15	700	40
Инфекционное.	600	25	1300	90
всего	2700	230	2600	210

Задание. Вычислить стандартизованные показатели летальности за год в двух больницах и, сравнив их с показателями летальности, вычисленными обычным путем, сделать соответствующие выводы. За стандарт принять состав больных по больнице Б.

Задача №4

Распределение больных болезнями обмена веществ по полу в районах А и Б.

Пол	Район А		Район Б	
	Кол-во обследованных	Число больных	Кол-во обследованных	Число больных
Мужчины	500	8	1000	15
Женщины	900	55	400	24
Всего	1400	63	1400	39

Задание. Вычислить стандартизованные показатели заболеваемости болезнями обмена веществ в двух районах и, сравнив их с показателями заболеваемости, вычисленными обычным путем, сделать соответствующие выводы. За стандарт принять состав населения по полу (сумма по двум районам)

Задача №5

Среднегодовое число коек в стационаре составило 300, фактически проведено больными в стационаре за год 80000 койко-дней, выписано за год - 7000 больных, умерло – 30 больных.

Задание:

1. перечислите основные показатели деятельности стационара;
2. рассчитайте показатели эффективности использования коечного фонда в стационаре по условию задачи;
3. оцените эффективность использования коечного фонда в данном стационаре, сравнив с нормативами.

Задача №6

Оцените обеспеченность населения стационарной помощью:

1. Обеспеченность больничными койками (на 10000 населения) =
число среднегодовых коек (ф.30, стр.16, р.III, табл.1, гр.4, строка1) x10000
численность всего населения

Обеспеченность стационарной помощью (на 1000 населения) =
= Число койко-дней, проведенных больными в стационаре за год
(ф.№14, стр.2, табл.1, строка 1, гр.5 + гр.9) x 1000

Численность всего населения

3. Частота (уровень) госпитализации (на 1000 жителей) =
= число лиц, выбывших из стационара (выписано+умерло)
(ф.30, стр.16, р. III, табл.1, гр.9+11, строка1) x 1000

численность всего населения

Задание: сравнить с прошлым годом, со средними по области, с Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению города . Характеризуют потребность населения в госпитализации и доступность медицинской помощи в стационарных условиях.

Задача №7

Оценка показателей использования коечного фонда

(форма №30, стр.16, раздел III, табл.1).

Эти показатели могут быть рассчитаны как в целом по стационару, так и по конкретным отделениям.

Среднее число дней занятости койки в году (функция больничной койки) =
= число проведенных больными койко-дней (графа 12)

число среднегодовых коек (графа 4)

Задание:

- 1) Сравните свои результаты с этими нормативами, а также со среднеобластными данными и по району за прошлый год. Объясните возможные причины более низких и более высоких значений этого показателя.
- 2) Для оценки показателя: в соответствии с нормативами в среднем занятость койки должна быть 330 дней в году, при этом терапевтические и хирургические койки должны работать в городе не менее 330-340 дней, в сельской местности 310-320 дней в году, акушерские койки - норматив 300-310 дней для города и 280-290 дней для сельских ЛПУ.

Задача №8

Средняя длительность пребывания в стационаре

= число проведенных больными койко-дней (графа 12)

$\frac{1}{2}$ (поступивших+ выписанных + умерших, гр. 5+9+11)

Задание:

- 1) сравните с областными и по району за прошлый год.
- 2) Объясните возможные причины увеличения и сокращения средних сроков лечения, их экономическую значимость для стационара.

Задача №9

Врач-травматолог поликлиники неправильно оформил листок нетрудоспособности пациенту с травмой руки, общая длительность нетрудоспособности которого составила 30 календарных дней. Врач одновременно выписал листок нетрудоспособности на 15 дней и позже продлил еще на 15 дней.

Вопросы (задание):

1. Обоснуйте возможные варианты правильного оформления листка нетрудоспособности:
 - одновременно на 7 дней и продлил в общей сложности на 23 дня;
 - одновременно на 10 дней и продлил еще в общей сложности на 20 дней;
 - одновременно на 3 дня и продлил в общей сложности на 27 дней.

Задача №10

На территории ГБУЗ АО «Н-ская городская клиническая больница № 4» произошла авария на водопроводных сетях. Отсутствует водоснабжение в отделении круглосуточного стационара.

Вопросы (задание):

1. Должна ли медицинская организация ликвидировать аварию своими силами?
2. Каким образом следует организовать ремонтные работы и их оплату?
3. Считается ли это чрезвычайной ситуацией и какие меры следует принять?
4. Каким образом следует провести закупку работ для ликвидации аварии?

Задача №11

В адрес администрации санаторно-курортного учреждения поступило заявление от гр. С., который приобрел путевку на санаторно-курортное лечение по поводу заболевания костно-мышечной системы сроком на 10 дней по цене 1500,0 рублей за один «койко-день». В заявлении гр. С. просит вернуть денежные средства в связи с тем, что он находился на лечении в санаторно-курортном учреждении ежедневно с 9.00 до 19.00, а остальное время был дома. Следовательно, делает вывод пациент, в учреждении он находился всего 10 часов, а заплатил за 24 часа. В заявлении указано, что необходимо вернуть 8 750,0 рублей. Претензий к объёму и качеству оказанных услуг гр. С. не имел.

Вопросы (задание):

1. Должна ли санаторно-курортная организация вернуть пациенту деньги?
2. Дайте ответ пациенту.

Задача №12

В поликлинике проведена диспансеризация определенных групп взрослого населения. В адрес медицинской организации поступила информация из страховой компании о приостановлении выплаты за диспансеризацию взрослого населения, прикрепленного для получения первичной медико-санитарной помощи к другой медицинской организации.

Вопросы (задание):

1. Какие нормативные документы определяют правила проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения?
2. На основании каких нормативных актов осуществляется пациентом выбор медицинской организации?
3. Права ли страховая компания, отказав в оплате за диспансеризацию данной группы взрослого населения?

Задача №13

В страховую медицинскую организацию СОГАЗ-Мед обратилась гр. К. с жалобой на ненадлежащее качество оказания медицинской помощи в областной стоматологической поликлинике: удалили здоровый зуб. Областная стоматологическая поликлиника имеет договорные отношения с СМО СОГАЗ-Мед, в которой застрахована гр. К.

Вопросы (задание):

1. Может ли страховая медицинская организация провести проверку в данной медицинской организации, если у них имеются договорные отношения?
2. Какую проверку может провести СМО? Что будет являться предметом экспертизы?
3. Какой ответ следует дать заявительнице по результатам проверки?

Задача №14

В МЗ РК (далее - Министерство) обратилась гр. П. с жалобой на ненадлежащее качество оказания медицинской помощи ее матери в госпитале ветеранов войн в г. Тюмени: не провели консультацию кардиолога, не назначили массаж.

Вопросы (задание):

1. Может ли Министерство провести проверку в данной медицинской организации и на каком основании, если данная медицинская организация является подведомственной Министерству?
2. Какую проверку может провести Министерство?
3. Какой ответ (о чем и в какие сроки) будет дан заявительнице?

Задача №15

Качество медицинской помощи в стационаре непосредственно связано с качеством диагностики заболеваний, явившихся причиной госпитализации.

Вопросы (задание):

1. Из приведенных ниже показателей выберите характеризующие качество врачебной диагностики в стационаре и приведите обоснование сделанного выбора:
 - летальность;
 - процент расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов;
 - средняя длительность пребывания больного в стационаре;
 - исходы заболеваний.

Задача №16

Гр. С. обратился в медицинскую организацию по месту жительства в связи с необходимостью продолжения курса лечения по поводу травмы, полученной на производстве во время пребывания в местах лишения свободы. На руках у пациента имеется выписка об оказании медицинской помощи в медицинской организации системы ФСИН. Со слов гр. С., травма была получена во время выполнения работ по трудовому договору в период пребывания в местах лишения свободы.

Вопросы (задание):

1. Каким образом осуществляется экспертиза нетрудоспособности у данного гражданина?
2. Какой документ гр. С. должен предоставить для продолжения лечения в медицинской организации по месту жительства?