

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,
_____/ В.В. Полозов/
«20» июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
«Общественное здоровье и здравоохранение»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.32 Дерматовенерология

Присваиваемая квалификация: Врач-дерматовенеролог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.Б.3

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности «Дерматовенерология».

1. Цели и задачи дисциплины.

Цель: сформировать у обучающихся по программе ординатуры уровень знаний, умений и навыков по вопросам общественного здоровья и здравоохранения, необходимый для осуществления своей профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Получение знаний в области общественного здоровья и здравоохранения, базирующихся на основе изучения закономерностей общественного здоровья, показателей, его характеризующих, влияния социальной среды и внешних факторов на здоровье населения на основе принципов организации и управления современного российского здравоохранения.
2. Формирование умений и навыков для применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, показателях деятельности медицинских организаций, при оценке качества оказания медицинской помощи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку Б1 Дисциплины (модули) Базовая часть (Б1.Б.3) программы ординатуры, установленной Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (ФГОС ВО) по специальностям.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность 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 (УК-3);

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-1);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1. Знать:

- основные тенденции в состоянии здоровья населения России, факторы, определяющие общественное здоровье (УК-3, ПК -1);
- организационные особенности современных методов и средств профилактики, критерии эффективности профилактических мероприятий (УК-2, УК-3, ПК - 1);
- основные направления государственной политики по формированию здорового образа жизни у граждан, роль образа жизни в формировании здоровья населения (УК-2, УК-3, ПК - 1);
- основные социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков (УК-3, ПК - 4);
- группы показателей здоровья взрослых и подростков, используемые при проведении медико-статистического анализа (УК-3, ПК -4);
- порядок применения Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (УК-3, ПК-5);
- основные принципы организации в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (УК-2, УК-3, ПК-10);
- основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (УК-3, ПК-10);
- современные методы оценки качества оказания медицинской помощи, их практическую значимость в работе врача, медицинской организации (УК-3, ПК-11);
- основные медико-статистические показатели, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи (УК-3, ПК-11).

2. Уметь:

- рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру (ПК -1);
- проводить параллельный анализ тенденций в показателях первичной заболеваемости и распространенности при анализе общей заболеваемости с целью обсуждения влияния различных факторов (ПК-1);
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели здоровья (ПК-1, ПК-4);
- рассчитывать, анализировать и оценивать показатели на групповом и популяционном уровнях и факторы на них влияющие (ПК-1, ПК-4);
- применять методики определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности (ПК-1, ПК-4);
- формулировать единицу наблюдения для изучения каждого вида заболеваемости и самостоятельно выбирать учетные документы, соответствующие единицам наблюдения (ПК-1, ПК-4);
- использовать правила регистрации в учетном документе каждого вида заболеваемости в конкретных ситуациях в рамках отношений «врач—пациент» (ПК-1, ПК-4);
- использовать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни (ПК-1, ПК-4);
- применять Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- анализировать особенности организации медицинской помощи при важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваниях (ПК-10);
- оценивать медицинскую и социально-экономическую эффективность лечебных и профилактических мероприятий (ПК-10);
- работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья (ПК-10);
- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации (ПК-10);
- использовать современные методы оценки качества оказания медицинской помощи, оценивать их практическую значимость в работе врача, медицинской организации (ПК-11);
- рассчитывать основные медико-статистические показатели, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи (ПК-11).

3. Владеть:

- методикой расчета и анализа основных показателей здоровья (ПК-1, ПК-4);
- методикой расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом профильной специальности (ПК -1);
- методикой расчета и анализа показателей на групповом и популяционном уровнях и факторы на них влияющих, с учетом профильной специальности (ПК-1, ПК-4);
- методикой определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности с учетом профильной специальности (ПК-1, ПК-4);
- методикой гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни (ПК-1, ПК-4);
- методикой применения Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем с учетом профильной специальности (ПК-5);
- анализом особенностей организации медицинской помощи с учетом профильной специальности (ПК-10);
- современными методами оценки качества оказания медицинской помощи, оценки их практической значимости в работе врача, медицинской организации (ПК-11);
- методикой расчета и анализа основных медико-статистических показателей, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи (ПК-11).

Перечень практических навыков:

- рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру;
- проводить параллельный анализ тенденций в показателях первичной заболеваемости и распространенности при анализе общей заболеваемости с целью обсуждения влияния различных факторов;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели здоровья;
- рассчитывать, анализировать и оценивать показатели на групповом и популяционном уровнях и факторы на них влияющие;
- применять методики определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности;
- формулировать единицу наблюдения для изучения каждого вида заболеваемости и самостоятельно выбирать учетные документы, соответствующие единицам наблюдения;
- использовать правила регистрации в учетном документе каждого вида заболеваемости в конкретных ситуациях в рамках отношений «врач—пациент»;
- использовать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни;
- применять Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- анализировать особенности организации медицинской помощи при важнейших

неинфекционных и инфекционных заболеваниях;

- оценивать медицинскую и социально-экономическую эффективность лечебных и профилактических мероприятий;
- работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья;
- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации;
- использовать современные методы оценки качества оказания медицинской помощи, оценивать их практическую значимость в работе врача, медицинской организации;
- рассчитывать основные медико-статистические показатели, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Практические занятия		
		Всего	Лекции	Семинары			
1	36	24	2	12	10	12	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «Общественное здоровье и здравоохранение»

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции							Образовательные технологии		Формы текущего контроля				
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-4	ПК-5	ПК-10	ПК-11	И	Д		и	а	к	т
1. Общественное здоровье	12	2	7	3	6	18														
1.1. Современное состояние общественного здоровья, основные показатели	2	2	-		-	2		+	+	+					Л			Т, СЗ, КЗ, Р		
1.2. Методологические основы изучения показателей здоровья населения	4	-	4	-	-	4		+	+	+					АР,С З, Р,С			Т, СЗ, КЗ, Р		
1.3. Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий	-	-	-	-	3	3		+	+						АР,С З, Р,С			Т, СЗ, КЗ, Р		
1.4. Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья	3	-	3	-	-	3		+		+					АР,С З, Р,С			Т, СЗ, КЗ, Р		
1.5. Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья	3	-	-	3	-	3		+	+	+				+	АР,С З, Р,С			Т, СЗ, КЗ, Р		

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Общественное здоровье (18 часов)

Лекция 1.

Современное состояние общественного здоровья, основные показатели (2 часа)

Общественное здоровье: современное состояние, показатели, важнейшие группы факторов их определяющих, влияние на показатели сложившихся политических, социально-экономических установок в современном обществе. Источники информации о здоровье населения. Роль медико-социальных исследований в анализе общественного здоровья. Прогнозирование и направленное влияние на здоровье, управление общественным здоровьем. Современные медико-социальные проблемы здоровья населения России и зарубежных стран.

Семинар 1.

Методологические основы изучения показателей здоровья населения (4 часа)

Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители. Методика изучения состояния здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп в конкретной ситуации. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Значение комплексного подхода к изучению заболеваемости населения. Основные тенденции в состоянии здоровья населения России, проблемы здоровья населения мира. Факторы, определяющие общественное здоровье. Факторы риска нарушения здоровья и методика их изучения. Основные группы факторов риска: социально-экономические, социально-биологические, социально-гигиенические, экологические, медико-организационные. Основные факторы риска нарушения здоровья и их характеристика: повышенное артериальное давление, курение, алкоголизм, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела, несбалансированное питание, низкая физическая активность. Количественная оценка факторов риска. Оценка продолжительности воздействия фактора риска на человека. Скрининг как индикатор факторов риска и ранней стадии заболевания. Этапы скрининга. Скрининг первого, второго, третьего уровней.

Самостоятельная работа. Тема 1.

Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий (3 часа)

Современные методы и средства профилактики. Виды профилактики, их организационные особенности. Уровни воздействия, формы и методы укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения. Особенности профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Федеральные целевые программы в области укрепления здоровья и совершенствования профилактической медицины. Центры здоровья и медицинской профилактики: задачи, структура, организация работы. Критерии эффективности профилактических мероприятий. Региональные программы укрепления здоровья населения. Значение образа жизни в формировании здоровья населения. Основные направления государственной политики по формированию здорового образа жизни у граждан. Мероприятия, направленные на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом. Формы и методы пропаганды здорового образа жизни в медицинских учреждениях. Характеристика основных методов пропаганды здорового образа жизни: устный, печатный, изобразительный, смешанный. Основные разделы методической работы в медицинских организациях.

Семинар 2.

Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья (3 часа)

Методология сбора медико-социологической информации. Особенности наблюдения медико-социальных явлений. Структурные компоненты исследования, разработка общей концепции, принципы выбора методов для сбора медико-социологической информации. Методы медико-социологического исследования. Общая характеристика методов. Организация сбора медико-социологической информации. Метод анализа документов. Приемы определения достоверности сведений, содержащихся в документах. Качественный анализ документов. Контент-анализ. Определение, особенности и возможности метода опроса. Интервью как метод опроса: виды, особенности процедуры. Анкетирование как метод опроса: виды, конструкция и содержание вопросов. Основные требования к вопросам о фактических событиях. Виды вопросов. Смысловые разделы анкеты. Типичные недостатки анкет. Анализ ответов на вопросы анкеты. Специализированные виды опросов. Экспертный опрос: сущность, принципы. Отбор экспертов для проведения опроса. Метод Дельфи. Метод фокус-группы: сущность, принципы, подбор группы, сценарии, методика подбора вопросов. Социометрический опрос: сущность, подбор группы и места проведения.

Практическое занятие 1.

Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (3 часа).

Методы статистического анализа общественного здоровья и здравоохранения. Обобщающие показатели (относительные и средние величины). Графические изображения в статистике. Методы сравнения различных статистических совокупностей, Стандартизация как метод сравнения неоднородных статистических совокупностей. Основные способы стандартизации: прямой, косвенный, обратный. Их назначение и поэтапная методика выполнения. Использование стандартизации для сравнения средних величин. Методы выявления и оценки факторов, методы оценки динамики явлений. Методы прогнозирования. Прогнозирование тенденции как один из способов статистического анализа. Экстраполяция по двум точкам: понятие, формула, область применения. Аппроксимация как способ выявления тенденции. Нормированные показатели: понятие, область применения. Методика построения прогностических таблиц на основе расчета нормированных интенсивных показателей. Определение диапазонов и поддиапазонов риска. Значение в работе врача.

Самостоятельная работа. Тема 2.

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (1 час).

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: понятие, назначение. История возникновения. Современные подходы к разработке и утверждению. Структура, принципы построения и особенности Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10). Проблемы практического применения МКБ-10.

Самостоятельная работа. Тема 3.

Качество жизни, связанное со здоровьем (2 часа)

Понятия условий жизни, образа жизни, стиля жизни, уровня жизни. Понятие качества жизни и качества жизни, связанного со здоровьем. Методика изучения и оценки качества жизни, связанного со здоровьем. Общие и специальные опросники: понятие, технология составления. Характеристика наиболее известных опросников. Изучение качества жизни в клинических исследованиях. Проблемы оценки качества жизни, связанного со здоровьем.

Раздел 2. Организация и управление в здравоохранении (18 часов)

Семинар 3.

Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения. (5 часа)

Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения. Основные задачи здравоохранения на современном этапе развития общества. Стратегические подходы к организации системы здравоохранения. Проблемы реформирования в связи с изменениями в системе

медицинского и социального страхования. Изменение системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне. Изменение финансового и планово-экономического механизма в здравоохранении. Принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Практическое занятие 2.

Организационно-правовые основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации (3 часа)

Конституция Российской Федерации, Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан» – нормативно-правовые акты, создающие правовую основу охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Понятие конституционных прав, свобод и обязанностей человека и гражданина в сфере охраны здоровья. Правовые основы реализации государственной политики в сфере охраны здоровья населения России. Основные принципы охраны здоровья граждан и пути их реализации.

Самостоятельная работа. Тема 4.

Система медицинского законодательства (3 часа)

Аналитический обзор действующего федерального законодательства в сфере охраны здоровья граждан. Система подзаконных нормативно-правовых актов в области здравоохранения. Состояние регионального законодательства в сфере охраны здоровья граждан. Перспективы развития медицинского законодательства.

Практическое занятие 3.

Современные аспекты оценки качества медицинской помощи (3 часа)

Качество медицинской помощи как объект экспертизы. Компоненты, свойства и индикаторы качества медицинской помощи. Критерии медицинской помощи надлежащего качества. Значимость метода экспертных оценок в процессе управления современным здравоохранением. Направления использования экспертных методов в здравоохранении. Методика расчета показателей качества медицинской помощи: показатель качества структуры медицинских учреждений, уровень качества медицинской помощи, коэффициент достижения результатов по модели конечных результатов, интегральный коэффициент эффективности, комплексная оценка деятельности медицинской организации.

Практическое занятие 4.

Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (1 часа)

Нормативно-правовая база внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Организационные основы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи. Система внутреннего контроля за организацией, проведением лечебно-диагностического процесса и экспертизы временной нетрудоспособности. Методика осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с использованием основных медико-статистических показателей. Структура, полномочия и организация деятельности врачебной комиссии медицинской организации. Функции лечащего врача в оценке качества медицинской помощи.

Самостоятельная работа. Тема 5.

Клинико-экспертная работа в медицинской организации (3 часа)

Основные формы организации клинико-экспертной работы. Основные направления работы врачебной комиссии медицинской организации. Экспертная оценка качества и эффективности лечебно-диагностического процесса. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Контроль за назначением и обеспечением отдельных категорий граждан РФ лекарственными средствами и предметами медицинского назначения. Контроль организации и проведения врачами экспертной работы. Правовая регламентация экспертной деятельности медицинских работников. Аналитический обзор нормативно-

правовых актов, регламентирующих экспертную деятельность. Права и обязанности медицинских работников, осуществляющих экспертную работу в медицинских организациях. Значение локального регулирования клинико-экспертной работы. Порядок разработки и содержание Положения о клинико-экспертной работе в медицинской организации.

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по разделам дисциплины.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заклучения по проблемным ситуациям).

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Современное состояние общественного здоровья, основные показатели. Общественное здоровье: современное состояние, показатели, важнейшие группы факторов их определяющих, влияние на показатели сложившихся политических, социально-экономических установок в современном обществе. Источники информации о здоровье населения. Роль медико-социальных исследований в анализе общественного здоровья. Прогнозирование и направленное влияние на здоровье, управление общественным здоровьем. Современные медико-социальные проблемы здоровья населения России и зарубежных стран.	2

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
	Раздел 1	
1.	Методологические основы изучения показателей здоровья населения Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители. Методика изучения состояния здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп в конкретной ситуации. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Значение комплексного подхода к изучению заболеваемости населения. Основные тенденции в состоянии здоровья населения России, проблемы здоровья населения мира. Факторы, определяющие общественное здоровье. Факторы риска нарушения здоровья и методика их изучения. Основные группы факторов риска: социально-экономические, социально-биологические, социально-гигиенические, экологические, медико-организационные. Основные факторы риска нарушения здоровья и их характеристика: повышенное артериальное давление, курение, алкоголизм, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела, несбалансированное питание, низкая физическая активность. Количественная оценка факторов риска. Оценка продолжительности воздействия фактора риска на человека. Скрининг как индикатор факторов риска и ранней стадии заболевания. Этапы скрининга. Скрининг первого, второго, третьего уровней.	4

2.	<p>Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья</p> <p>Методология сбора медико-социологической информации. Особенности наблюдения медико-социальных явлений. Структурные компоненты исследования, разработка общей концепции, принципы выбора методов для сбора медико-социологической информации. Методы медико-социального исследования. Общая характеристика методов. Организация сбора медико-социологической информации. Метод анализа документов. Приемы определения достоверности сведений, содержащихся в документах. Качественный анализ документов. Контент-анализ. Определение, особенности и возможности метода опроса. Интервью как метод опроса: виды, особенности процедуры. Анкетирование как метод опроса: виды, конструкция и содержание вопросов. Основные требования к вопросам о фактических событиях. Виды вопросов. Смысловые разделы анкеты. Типичные недостатки анкет. Анализ ответов на вопросы анкеты. Специализированные виды опросов. Экспертный опрос: сущность, принципы. Отбор экспертов для проведения опроса. Метод Дельфи. Метод фокус-группы: сущность, принципы, подбор группы, сценарии, методика подбора вопросов. Социометрический опрос: сущность, подбор группы и места проведения.</p>	3
Раздел 2		
3.	<p>Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения</p> <p>Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения. Основные задачи здравоохранения на современном этапе развития общества. Стратегические подходы к организации системы здравоохранения. Проблемы реформирования в связи с изменениями в системе медицинского и социального страхования. Изменение системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне. Изменение финансового и планово-экономического механизма в здравоохранении. Принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	5

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
	Раздел 1	
	<p>Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья</p> <p>Методы статистического анализа общественного здоровья и здравоохранения. Обобщающие показатели (относительные и средние величины). Графические изображения в статистике. Методы сравнения различных статистических совокупностей, Стандартизация как метод сравнения неоднородных статистических совокупностей. Основные способы стандартизации: прямой, косвенный, обратный. Их назначение и поэтапная методика выполнения. Использование стандартизации для сравнения средних величин. Методы выявления и оценки факторов, методы оценки динамики явлений. Методы прогнозирования. Прогнозирование тенденции как один из способов статистического анализа. Экстраполяция по двум точкам: понятие, формула, область применения. Аппроксимация как способ выявления тенденции. Нормированные показатели: понятие, область применения. Методика построения прогностических таблиц на основе расчета нормированных интенсивных показателей. Определение диапазонов и поддиапазонов риска. Значение в работе врача.</p>	3
	Раздел 2	
2.	<p>Организационно-правовые основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации</p> <p>Конституция Российской Федерации, Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан» – нормативно-правовые акты, создающие правовую основу охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Понятие конституционных прав, свобод и обязанностей человека и гражданина в сфере охраны здоровья. Правовые основы реализации государственной политики в сфере охраны здоровья населения России. Основные принципы охраны здоровья граждан и пути их реализации</p>	3
3.	<p>Современные аспекты оценки качества медицинской помощи</p> <p>Качество медицинской помощи как объект экспертизы. Компоненты, свойства и индикаторы качества медицинской помощи. Критерии медицинской помощи надлежащего качества. Значимость метода экспертных оценок в процессе управления современным здравоохранением. Направления использования экспертных методов в здравоохранении. Методика расчета показателей качества медицинской помощи: показатель качества структуры медицинских учреждений, уровень качества медицинской помощи, коэффициент достижения результатов по модели конечных результатов, интегральный коэффициент эффективности, комплексная оценка деятельности медицинской организации</p>	3

4.	<p>Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Нормативно-правовая база внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Организационные основы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи. Система внутреннего контроля за организацией, проведением лечебно-диагностического процесса и экспертизы временной нетрудоспособности. Методика осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности с использованием основных медико-статистических показателей. Структура, полномочия и организация деятельности врачебной комиссии медицинской организации. Функции лечащего врача в оценке качества медицинской помощи.</p>	1
----	---	---

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по дисциплине на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

Тема 1.Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий

Тема 2.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

Тема 3 .Качество жизни, связанное со здоровьем

Тема 4 .Система медицинского законодательства

Тема 5.Клинико-экспертная работа в медицинской организации

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

5.2. Примеры оценочных средств:

5.2.1. ситуационные задачи:

1. При реализации целевой программы «Здоровое сердце» одним из критериев эффективности является снижение заболеваемости ИБС на терапевтическом участке на 15% в течение 2-х лет. Целью исследовательской работы является разработка научно-обоснованного подхода к профилактике болезней системы кровообращения во врачебной практике как элемента системы обеспечения качества медицинской помощи.

1. Какие задачи исследования Вы могли бы предложить?
2. Входит ли постановка цели в программу исследования?
3. Какие показатели будут изучены, какие методы статической обработки данных использованы?
4. Оцените качество оказания медицинской помощи?

2. Анализ деятельности хирургического отделения областной больницы показал, что после внедрения и применения комплекса стандартов оказания помощи больным с хирургическими заболеваниями отмечается: снижение срока госпитализации с достижением положительного медицинского критерия, уменьшение числа осложнений, снижение уровня инвалидизации, уменьшение числа жалоб от пациентов в администрацию больницы, уменьшение размера штрафных санкций со стороны страховых медицинских организаций.

Какие принципы организации и управления в здравоохранении применяются в данной ситуации? Укажите виды эффективности и оцените их значимость для пациентов, медицинской организации, системы здравоохранения и государства.

5.2.2. Тестовый контроль:

1. При изучении общей заболеваемости по обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения единицей наблюдения является:

- а) каждое обращение по поводу обострения хронического заболевания в данном году;
- б) каждый случай обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение;
- в) каждый случай первого в данном году обращения по поводу данного заболевания или отравления.

2. Учетно-отчетной документацией, имеющей статистическое значение при изучении госпитализированной заболеваемости, является:

- а) медицинская карта стационарного больного;
- б) статистическая карта выбывшего из стационара;
- в) листок временной нетрудоспособности, выданный за период госпитализации.

3. В какие сроки «Экстренное извещение...» направляется в Центр госсанэпиднадзора:

- а) после уточнения диагноза;
- б) в течение 12 ч;
- в) после госпитализации больного;
- г) не позднее трех суток после выявления больного.

4. Все болезни в Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10), сгруппированы по:

- а) этиологии;
- б) патогенезу;
- в) условиям и факторам развития болезни;
- г) системам организма.

5. Какие виды заболеваемости по обращаемости зависят от уровня организации и качества лечебно-профилактической помощи:

- а) общая (по данным амбулаторий и поликлиник);
- б) инфекционная;

- в) неэпидемическая;
- г) госпитализированная;
- д) с временной утратой трудоспособности;
- е) профессиональная.

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Источники информации о здоровье населения.
2. Роль медико-социальных исследований в анализе общественного здоровья.
3. Прогнозирование общественного здоровья.
4. Современные медико-социальные проблемы здоровья населения России и зарубежных стран.
5. Основные тенденции в состоянии здоровья населения России.
Факторы, определяющие общественное здоровье.
6. Современные методы и средства профилактики. Виды профилактики, их организационные особенности.
7. Федеральные целевые программы в области укрепления здоровья и совершенствования профилактической медицины.
8. Центры здоровья и медицинской профилактики.
9. Критерии эффективности профилактических мероприятий.
10. Региональные программы укрепления здоровья населения.
11. Значение образа жизни в формировании здоровья населения.
12. Основные направления государственной политики по формированию здорового образа жизни у граждан.
13. Формы и методы пропаганды здорового образа жизни в медицинских организациях.
14. Основные разделы методической работы в медицинских организациях.
15. Организация сбора медико-социологической информации.
16. Социометрический опрос: сущность, подбор группы и места проведения.
17. Методы статистического анализа общественного здоровья и здравоохранения.
18. Проблемы практического применения МКБ-10.
19. Методика изучения и оценки качества жизни, связанного со здоровьем.
20. Проблемы оценки качества жизни, связанного со здоровьем.
21. Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения.
22. Стратегические подходы к организации системы здравоохранения.
23. Проблемы реформирования в связи с изменениями в системе медицинского и социального страхования.
24. Принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : для системы послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / О. П. Щепин, В. А. Медик ; М-во образования и науки РФ, ФГУ Федер. ин-т развития образования. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с. : граф., табл. - (Послевузовское образование). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>

2. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 31.05.03 "Стоматология" / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 452 с. – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html>

3. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450338.html>

б) дополнительная литература:

1. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - (Серия "Клинические рекомендации"). - - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html>

2. Герасимов А.Н. Медицинская статистика : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / А.Н. Герасимов. – М. : Медицинское информационное агентство, 2007. – Текст : непосредственный.

3. Здоровье населения – основа развития здравоохранения / О.П. Щепин [и др.] / под ред. О.П. Щепина. – М., 2009. – 375 с. – Текст : непосредственный.

4. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / [Г.А. Александрова и др.] ; под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 376 с. – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html>

5. Медицина, основанная на доказательствах : учебное пособие для последипломного образования врачей : [гриф] ММА им. И.М. Сеченова / Ш.Е. Страус [и др.] ; пер с англ. под ред. В.В. Власова, К.И. Сайткулова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 309 с. - Текст : непосредственный.

6. Медицинская профилактика. Современные технологии : руководство / [Г.П. Сквирская и др.]; под ред. А.И. Вялкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 231 с. - Текст : непосредственный.

7. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 245 с. - Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>

8. Правоведение : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы "Здравоохранение" : [гриф] УМО / В. В. Сергеев [и др.] ; рец.: В. И. Бахметьев, С. В. Ерофеев, А. В. Малько. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430156.html> То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430156.html>

9. Медицинское право : учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с. - Текст : непосредственный.

То же. - 2011. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418451.html>

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418451.html>

10. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с. - Текст : непосредственный.

11. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 400 с. - Текст : непосредственный.

ЭБС Консультант врача и Консультант студента :

1. Кучеренко В. З. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению : учебное пособие. - М. : Медицина, 2010. - 464 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5225034640.html>

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225034640.html>

2. Лисицын Ю.П. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков : учеб. пособие / Ю. П. Лисицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html>

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html>

3. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [: практикум : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html>

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428696.html>

4. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины / Решетников А.В., Шаповалова О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407912.html>

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407912.html>

5. Статистические методы анализа в здравоохранении : краткий курс лекций / подгот. авт. коллективом в составе: Леонов С.А., при участии Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. - 172 с. - Текст : непосредственный.

То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785903834112.html>

6. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>

7. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

8. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В., Миндлина А.Я., Покровский В.И., Полибин Р.В., Торчинский Н.В., И.П. Палтышева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 496 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413654.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413654.html>

9. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: учебное пособие в схемах и определениях / под Ю.Д. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 258 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/isbn9785970407561.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/isbn9785970407561.html>

10. Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

- а.** Кабинеты: кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья ИПО располагается в главном здании академии по адресу: г. Иваново, Шереметевский пр., д.8 (корпус А, 3-1 этаж)
Кабинет зав. кафедрой, преподавательская, 3 учебные комнаты, конференц-зал ученого совета (ком.109) для лекций
- б.** **Лаборатории:** нет
- в.** **Мебель:** учебные столы, стулья, шкафы.
- г.** **Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** нет.
- д.** **Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): нет.
- е.** **Аппаратура, приборы:** нет.
- ж.** **Технические средства обучения** (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): персональный компьютер – 4 шт., в том числе с выходом в Интернет – 1 шт., ноутбук – 2 шт., мобильный персональный компьютер- 1 шт., мультимедийный проектор – 2 шт., копировальный аппарат – 1 шт., оверхед – 1 шт.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Институт последипломного образования

**Приложение 1
к рабочей программе дисциплины
Общественное здоровье и
здравоохранение**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Общественное здоровье и здравоохранение**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки: **31.08.32 Дерматовенерология**

Квалификация выпускника: **врач – акушер-дерматовенеролог**

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.Б.3

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1 год обучения
УК-3	готовность 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	1 год обучения
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	1 год обучения
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 год обучения
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 год обучения
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1 год обучения
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	УК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с актуальными положениями законов Российской Федерации, подзаконных нормативных актов, нормативно-методической литературы, регулирующих правоотношения в сфере охраны здоровья и оказание медицинской помощи по специальности 	<p><i>Комплекты:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>тестовых заданий</i> 2. <i>практик ориентированных задач</i> 	<p><i>Зачет</i></p> <p><i>1 или 2 семестры (в соответствии и с годовым расписанием)</i></p>
2.	УК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции в состоянии здоровья населения России, факторы, определяющие общественное здоровье, концепцию факторов риска; - основные социально-гигиенические методики сбора и анализа информации о показателях общественного здоровья ; - группы показателей общественного здоровья, используемые при проведении медико-статистического анализа; - систему и основные принципы организации здравоохранения; - основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - современную систему контроля качества медицинской помощи, функции врача-специалиста в обеспечении и оценке качества медицинской помощи в сфере внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения России, факторы, определяющие общественное здоровье, применять концепцию факторов риска здоровья в практической деятельности; - рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру; проводить анализ тенденций первичной заболеваемости и распространенности заболеваний с целью понимания роли различных факторов; - использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения медико-статистического анализа и контроля качества медицинской помощи; - применять в практической деятельности основные принципы охраны здоровья и работать в современной системе организации здравоохранения, грамотно применять порядки медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по специальности; - осуществлять профессиональную деятельность в 	<p><i>Комплекты:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>тестовых заданий</i> 2. <i>практик ориентированных задач</i> 	<p><i>Зачет</i></p> <p><i>1 или 2 семестры (в соответствии и с годовым расписанием)</i></p>

		<p>соответствии с актуальными положениями законов Российской Федерации, подзаконных нормативных актов, нормативно-методической литературы, регулирующих правоотношения в сфере охраны здоровья и оказание медицинской помощи по специальности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять критерии качества медицинской помощи и использовать их в своей практической деятельности; участвовать в оценке качества медицинской помощи; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками расчета и анализа основных показателей общественного здоровья; - методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности; - анализом особенностей организации медицинской помощи с учетом специальности; - современными критериями оценки качества медицинской помощи 		
3.	<i>ПК-1</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы формирования здорового образа жизни <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять вредные факторы, влияющие на здоровье человека 		
4.	<i>ПК-4</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные социально-гигиенические методики сбора и анализа информации о показателях общественного здоровья; - группы показателей общественного здоровья, используемые при проведении медико-статистического анализа <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения России, факторы, определяющие общественное здоровье; - рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру; проводить анализ тенденций первичной заболеваемости и распространенности заболеваний с целью понимания роли различных факторов; - использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения медико-статистического анализа и контроля качества медицинской помощи <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками расчета и анализа основных показателей общественного здоровья; - методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности. 		
5.	<i>ПК-5</i>	<p>Знает: структуру Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
6.	<i>ПК-10</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - систему и основные принципы организации здравоохранения; - основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях <p>Умеет:</p>		

		<ul style="list-style-type: none"> - применять в практической деятельности основные принципы охраны здоровья и работать в современной системе организации здравоохранения, грамотно применять порядки медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по специальности; - осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с актуальными положениями законов Российской Федерации, подзаконных нормативных актов, нормативно-методической литературы, регулирующих правоотношения в сфере охраны здоровья и оказание медицинской помощи по специальности <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализом особенностей организации медицинской помощи с учетом специальности 		
7.	ПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную систему контроля качества медицинской помощи, функции врача-специалиста в обеспечении и оценке качества медицинской помощи в сфере внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения медико-статистического анализа и контроля качества медицинской помощи; - применять в практической деятельности основные принципы охраны здоровья и работать в современной системе организации здравоохранения, грамотно применять порядки медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по специальности; - осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с актуальными положениями законов Российской Федерации, подзаконных нормативных актов, нормативно-методической литературы, регулирующих правоотношения в сфере охраны здоровья и оказание медицинской помощи по специальности; - применять критерии качества медицинской помощи и использовать их в своей практической деятельности; участвовать в оценке качества медицинской помощи <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современными методиками оценки качества медицинской помощи 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для ординаторов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

Блок 1. Общественное здоровье (УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-4)

Выберите один правильный ответ

Основными группами показателей общественного здоровья являются:

1. только показатели заболеваемости и инвалидности;

2. только демографические показатели;
3. только демографические показатели, показатели заболеваемости и инвалидности;
- 4. демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития;**
5. демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития, обращаемости за медицинской помощью.

Основными источниками информации о здоровье населения являются:

- 1. официальные статистические материалы о смертности и рождаемости;**
2. данные страховых компаний;
3. данные анонимного опроса населения;
4. данные мониторинга посещений населением медицинских организаций по поводу заболеваний и травм;
5. все вышеперечисленное.

Показатель общей заболеваемости характеризует:

1. удельный вес того или иного заболевания среди населения;
2. степень изменения уровня заболеваемости во времени;
3. исчерпанная заболеваемость населения;
- 4. распространенность заболеваний среди населения;**
5. распространенность социально значимых заболеваний.

Убедительность рекомендаций о целесообразности использования медицинских технологий относится к категории А, если они подтверждены результатами:

- 1. крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и минимальной вероятностью ошибки;**
2. небольших рандомизированных исследований с противоречивыми результатами и средней вероятностью ошибки;
3. нерандомизированных проспективных контролируемых исследований;
4. нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований; неконтролируемых исследований.

Основное различие между аналитическим и экспериментальным исследованием заключается в том, что в эксперименте:

1. контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения;
2. используется проспективное, а не ретроспективное наблюдение;
3. контрольная и основная группа подбираются методом “копи - пар”;
- 4. исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию этиологического фактора, а кто нет;**
5. обязательно используется контрольная группа для сравнения.

Блок 2. Организация здравоохранения (УК-2, УК-3, ПК-10)

Выберите один правильный ответ

Порядки и стандарты оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации разрабатываются и утверждаются на уровне:

- 1. федеральном;**
2. региональном;
3. областном;
4. муниципальном;
5. медицинской организации.

Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и безвозмездно:

- 1. в любой медицинской организации независимо от организационно-правовой формы;**
2. только государственными учреждениями здравоохранения;
3. только медицинскими организациями, имеющими соответствующую лицензию;
4. только специализированными медицинскими организациями;
5. медицинскими организациями, оказывающими скорую медицинскую помощь.

Отказ от медицинского вмешательства в соответствии с законом:

1. может быть принят в устной форме;
2. должен быть оформлен записью врача с визой заведующего отделением;
- 3. должен быть оформлен записью в медицинской документации, подписан врачом и пациентом;**
4. законом оформление отказа не регламентировано;
5. законом отказ от медицинского вмешательства не допускается.

Нормативным документом, определяющим правовой статус лечащего врача, является:

1. коллективный договор, заключенный между работодателем и коллективом работников медицинской организации;
2. правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации;
3. Трудовой кодекс Российской Федерации;
- 4. Федеральный закон №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ";**
5. Федеральный закон №326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании".

Территориальная программа государственных гарантий устанавливает:

- 1. объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования;**
2. оценка эффективности использования государственных средств, выделенных на закупку отдельных видов медицинского оборудования;
3. порядок независимой оценки качества медицинской помощи, оказанной за счет средств ОМС;
4. оценку эффективности использования медицинского оборудования, используемого при оказании медицинских услуг в системе ОМС;
5. все вышеперечисленное.

Лица, имеющие медицинское образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет:

1. не допускаются к осуществлению медицинской деятельности;
2. могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка);
- 3. могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста;**
4. могут осуществлять медицинскую деятельность без каких-либо дополнительных условий;
5. законодательством данная ситуация не урегулирована.

Понятие «качество медицинской помощи» включает в себя следующие характеристики:

1. только своевременность оказания медицинской помощи;
2. только правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
3. только степень достижения запланированного результата;
- 4. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;**

5. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата, рациональное использование финансовых и материальных средств.

Целевые значения критериев доступности медицинской помощи установлены:

1. Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральным законом №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. Приказом Федерального фонда ОМС;
4. Приказом Территориального фонда ОМС;
- 5. Территориальной программой государственных гарантий.**

Какой из нижеперечисленных критериев качества медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий, указан ошибочно:

1. удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского и сельского населения (процентов числа опрошенных);
2. смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);
3. материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми);
4. младенческая смертность, в том числе в городской и сельской местности (на 1000 человек, родившихся живыми);
- 5. доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей.**

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:

1. только государственный контроль;
2. только государственный и ведомственный контроль;
- 3. государственный, ведомственный и внутренний контроль;**
4. государственный, ведомственный, внутренний и судебный контроль;
5. государственный, ведомственный, внутренний и личный контроль.

Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности функционирует:

1. на территории Российской Федерации;
2. на территории субъекта Российской Федерации;
3. только в медицинских организациях государственной системы здравоохранения;
4. только в медицинских организациях частной системы здравоохранения;
- 5. в любых медицинских организациях всех форм собственности и ведомственной подчиненности.**

В случае выявления нарушения при оказании медицинской помощи в ходе экспертизы качества медицинской помощи, осуществляемой экспертами страховых медицинских организаций:

1. штрафуются главный врач медицинской организации;
2. штрафуются лечащий врач, допустивший выявленные нарушения;
- 3. предъявляются финансовые санкции к медицинской организации;**
4. экспертами страховых организаций выносится решение о привлечении к дисциплинарной ответственности главного врача;
5. экспертами страховых организаций выносится решение о привлечении к дисциплинарной ответственности лечащего врача.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии цикла. Имеются 2 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных задач.

2.2.1. Содержание

Примеры практико-ориентированных заданий для оценки практических навыков с инструкцией по выполнению для студентов и оценочными рубриками для каждого задания:

Блок 1. Общественное здоровье (ПК-1, ПК-4)

Практико-ориентированное задание № 1

При анализе заболеваемости с временной утратой трудоспособности в г. N в 2017-м году были получены следующие данные:

1. Болезни системы кровообращения	- 8,5%
2. Болезни органов дыхания	- 38,3%
3. Болезни органов пищеварения	- 6,3%
4. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	- 13,2%
5. Травмы и отравления	- 11,0%
6. Прочие	- 22,7%
Все причины	- 100,0%

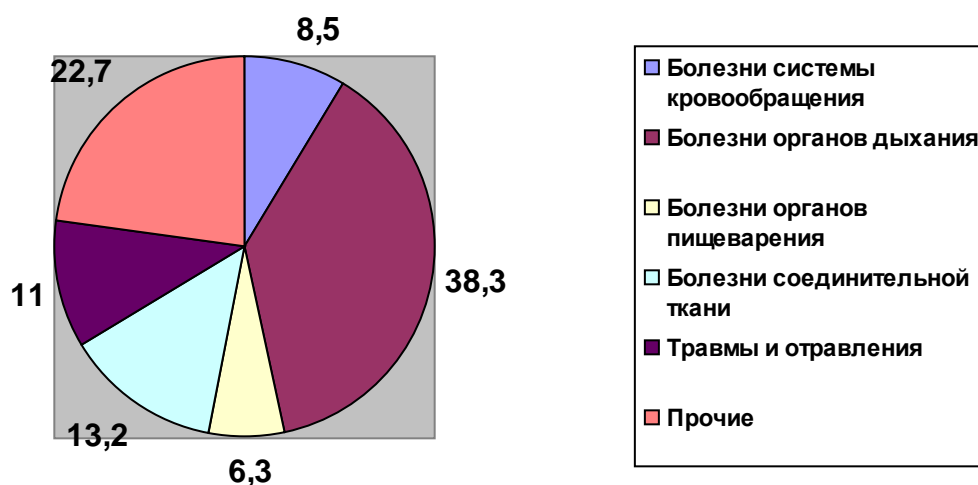
К какой группе показателей относятся указанные данные? Представленные данные проиллюстрируйте графическим изображением и дайте их анализ.

Эталон ответа

Представленные данные относятся к группе экстенсивных показателей. Эти показатели отражают структуру явления, удельный вес части явления в целом. Графически могут быть проиллюстрированы следующим образом:

Рисунок 1.

Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности
в городе N в 2017-м году (в %).



При оформлении диаграммы должны быть соблюдены следующие правила:

1. Для иллюстрации данных необходимо выбрать секторную диаграмму.
2. Рисунок должен иметь номер.
3. Рисунок должен иметь название, в котором отражаются суть представленных данных, место и время. В конце названия в скобках указываются единицы измерения.
4. Данные представляются в масштабе и должны иметь цифровые обозначения.
5. Секторы диаграммы должны иметь различную штриховку. Рядом с диаграммой размещается легенда (условные обозначения).

Практико-ориентированное задание № 2

Составьте макет комбинационной таблицы, которая отражает структуру нарушений различных прав пациента в медицинских учреждениях города N в 2017-м г., а также особенности этой структуры в учреждениях различного вида (амбулаторно-поликлинических и стационарных) и формы собственности (государственных, муниципальных, частных).

Эталон ответа

Комбинационная таблица позволяет проводить углубленный анализ полученных статистических данных. В ней каждому статистическому подлежащему соответствует два или более статистических сказуемых, связанных друг с другом. Макет таблицы может выглядеть следующим образом:

Таблица 1.

Структура нарушений различных прав пациента
в медицинских учреждениях города N в 2017-м году (в %).

№ п/п	Наименование прав пациента	Амбулаторно-поликлинические орг.			Стационары		
		Государств. областные	Государств. федеральн.	Частные	Государств. областные	Государств. федеральн.	Частные
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Право на выбор врача						
2.	Право на отказ от медицинского вмешательства						
3.	Право на информацию о состоянии здоровья						
4.	Прочие права пациента						
Всех нарушений:		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

При оформлении таблицы должны быть соблюдены следующие правила:

1. Таблица должна иметь номер.
2. Таблица должна иметь название, в котором отражается суть представленных данных, а также пространственные и временные характеристики объекта исследования. В конце названия в скобках указываются единицы измерения.
3. Макет таблицы должен быть замкнутый.
4. Строки и графы в таблице должны быть пронумерованы.
5. Должны выделяться итоговые строки и графы. Для их обозначения, по возможности, следует избегать малоинформативных названий «Всего» и «Итого».

Практико-ориентированное задание № 3

Рассчитайте показатели структуры и уровней заболеваемости по данным обращаемости в медицинские учреждения населения города А (численность населения 20 тысяч человек) и города В (численность населения 200 тысяч человек) в 2017 г., используя следующие данные:

Класс заболеваний	Абсолютное число обращений (город А)	Абсолютное число обращений (город В)
1. Болезни органов кровообращения	3 000	32 000
2. Болезни органов дыхания	4 000	64 000
3. Болезни органов пищеварения	1 000	24 000
4. Прочие	2 000	40 000
Всех обращений:	10 000	160 000

Используя полученные данные, укажите, в каком городе более распространены болезни сердечно-сосудистой системы?

Эталон ответа

При расчете показателей структуры заболеваемости (экстенсивных показателей) слушатели принимают за 100% общее количество обращений за медицинской помощью, и решают пропорцию определяют долю обращений по каждому из классов заболеваний.

Для определения уровней заболеваемости (интенсивных показателей) слушатели соотносят общее количество обращений, а также обращений по каждому классу заболеваний с численностью населения соответствующего города, а затем проводят перерасчет на 1000 населения.

В итоге слушателем должны быть получены следующие результаты:

Класс заболеваний	Город А		Город В	
	Структура заболеваемости (в %)	Уровни заболеваемости (в ‰)	Структура заболеваемости (в %)	Уровни заболеваемости (в ‰)
1. Болезни органов кровообращения	30	150	20	160
2. Болезни органов дыхания	40	200	40	320
3. Болезни органов пищеварения	10	50	15	120
4. Прочие	20	100	25	200
Всего:	100	500	100	800

Болезни органов кровообращения более распространены в городе В (160 на 1000 населения против 150 на 1000 населения в городе А). Суждение о большей распространенности болезней органов кровообращения в городе А (на основании сравнения соответствующих долей в структуре заболеваемости по обращаемости) будет являться ошибкой.

Блок 2. Организация здравоохранения (ПК-5, ПК-10, ПК-11)

Практико-ориентированное задание № 1

Врач-стоматолог В. осуществлял частный прием пациентов на основании имеющегося у него сертификата специалиста и лицензии на соответствующий вид медицинской деятельности. Кроме него в кабинете осуществлял прием, осмотр, назначал лечение его сын, студент 4-го курса медицинского вуза. Однако, на основании проверки по поводу поступившей жалобы одного из пациентов, лечившегося у студента, на его непрофессионализм, решением лицензионной комиссии лицензия была аннулирована.

Укажите порядок аннулирования лицензии на осуществление медицинской деятельности. Оцените данную ситуацию с учетом требований, предъявляемых к лицензированию медицинской деятельности.

Эталон ответа

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О лицензировании отдельных видов деятельности» лицензирующие органы осуществляют плановые и внеплановые проверки соблюдения лицензионных требований и условий. Поводом для внеплановой проверки может быть жалоба (обращение) пациента. В данной ситуации медицинскую помощь осуществляло лицо (студент 4-го курса), не имеющий право на её осуществление (отсутствует диплом врача и сертификат по специальности «урология»). Данное нарушение в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации «О лицензировании медицинской деятельности...» является грубым нарушением лицензионных требований и условий, за которое предусмотрена административная ответственность по ст.14.1 КоАП РФ, в том числе, приостановление действия лицензии. При выявлении грубых нарушений лицензионных требований и условий лицензирующие органы выдают предписание об устранении нарушений в определенный срок, а также вправе составить протокол об административном правонарушении, который передается в течение 3-х суток в суд для вынесения решения. В любом случае вопрос об аннулировании лицензии принимается судом, а не лицензирующим органом.

Практико-ориентированное задание № 2

Преподаватель медицинского вуза, входящий в реестр внештатных экспертов территориального фонда обязательного медицинского страхования, обратился к заведующему отделением с просьбой предоставить необходимую документацию для проведения углубленной экспертизы случая оказания медицинской помощи по просьбе родственников пациента. Администрация данного медицинского учреждения отказала в предоставлении медицинской документации.

Правомерны ли действия администрации медицинского учреждения?

Эталон ответа

В данной ситуации, прежде всего, необходимо установить полномочия родственников представлять интересы пациента. Если пациент старше 15 лет и является дееспособным, то все юридически значимые действия в отношении оказанной ему медицинской помощи совершаются им лично. В соответствии со статьей 13 Федерального закона Российской Федерации №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 указанной статьи. Так, в соответствии с частью 3 указанной статьи допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам с письменного согласия пациента. В соответствии с частью 4 указанной статьи допускается

разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ.

Таким образом, родственники пациента могут представлять его интересы, в том числе запрашивать информацию по медицинской документации, при наличии письменного согласия или доверенности со стороны пациента.

Одним из прав пациента является его право на ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также на получение на основании такой документации консультации у других специалистов (ч.4 ст.22 ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). В соответствии с ч.5 ст.22 ФЗ №323-ФЗ пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.

Таким образом, для получения консультации (в том числе по качеству оказанной помощи) пациент либо его представители по доверенности должны обратиться с письменным заявлением к администрации медицинской организации о предоставлении им медицинской документации (копий и выписок).

Кроме того, действующее законодательство предусматривает проведение экспертизы качества медицинской помощи внештатным экспертом в рамках обязательного медицинского страхования. Поводом для внеплановой проверки может служить, в том числе, жалоба застрахованного. В этом случае страховой медицинской организацией назначается эксперт из реестра, запрашиваются медицинские документы для проведения указанным экспертом экспертизы качества медицинской помощи (ЭКМП). Результаты ЭКМП в этом случае по просьбе застрахованного могут быть доведены до его сведения.

Таким образом, действия администрации правомерны. Пациент или его родственники (при наличии письменной доверенности) вправе лично обратиться с письменным заявлением к администрации медицинской организации о предоставлении медицинской документации (копий, выписок) и затем получить по ней необходимую ему (им) консультацию. Второй вариант – пациенту или его родственникам (при наличии доверенности) обратиться с жалобой в свою страховую медицинскую организацию для назначения внеплановой экспертизы качества медицинской помощи и дальнейшего ознакомления с её результатами. В этом случае эксперта назначает страховая компания, поручение экспертизы конкретному эксперту по требованию застрахованного законодательством не предусмотрено.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (10-7)	Средний уровень (6-4)	Низкий уровень (3-1)	0 баллов
ПК-1, ПК-4	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять основные тенденции первичной заболеваемости и распространенности заболеваний, оценивать роль различных факторов в их развитии	<u>Умеет</u> Самостоятельно анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять основные тенденции первичной заболеваемости и распространенности заболеваний, оценивать роль различных факторов в их развитии, но совершает	<u>Умеет</u> анализировать под руководством преподавателя основные тенденции в состоянии здоровья населения, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять основные тенденции первичной заболеваемости и распространенности заболеваний, оценивать роль различных факторов в их развитии	<u>Не умеет</u> анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять основные тенденции первичной заболеваемости и распространенности

	<p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно методиками расчета и анализа основных показателей общественного здоровья; методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности.</p>	<p><u>отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> методиками расчета и анализа основных показателей общественного здоровья; методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Владеет</u> методиками расчета и анализа основных показателей общественного здоровья; методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности, <u>но применяет их с помощью преподавателя</u></p>	<p>заболеваний, оценивать роль различных факторов в их развитии</p> <p><u>Не владеет</u> методиками расчета и анализа основных показателей общественного здоровья; методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности</p>
ПК-10	<p><u>Умеет</u> самостоятельно и без <u>ошибок</u> применять основные принципы охраны здоровья, порядки медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по специальности</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно осуществляет поиск и правильное применение нормативно-правовых актов</p>	<p><u>Умеет</u> самостоятельно применять основные принципы охраны здоровья, порядки медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по специальности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> навыками поиска и правильного применения нормативно-правовых актов, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> под руководством <u>преподавателя</u> применять основные принципы охраны здоровья, порядки медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по специальности</p> <p><u>Владеет</u> навыками поиска нормативно-правовых актов, правильно применяет <u>с помощью преподавателя</u></p>	<p><u>Не умеет</u> применять основные принципы охраны здоровья, порядки медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по специальности</p> <p><u>Не владеет</u> навыками поиска и правильного применения нормативно-правовых актов</p>
ПК-5, ПК-11	<p><u>Умеет</u> самостоятельно и без <u>ошибок</u> применять критерии качества медицинской помощи для оценки его уровня</p> <p><u>Владеет</u> современными методиками оценки качества медицинской помощи</p>	<p><u>Умеет</u> самостоятельно применять критерии качества медицинской помощи для оценки его уровня, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> современными методиками оценки качества медицинской помощи, <u>но при их применении совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> под руководством <u>преподавателя</u> применять критерии качества медицинской помощи для оценки его уровня</p> <p><u>Владеет</u> современными методиками оценки качества медицинской помощи, <u>применяет их с помощью преподавателя</u></p>	<p><u>Не умеет</u> применять критерии качества медицинской помощи для оценки его уровня</p> <p><u>Не владеет</u> современными методиками оценки качества медицинской помощи</p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Количество практико-ориентированных заданий, предполагающих оценку уровня формирования компетенции – 20. Комплекты практико-ориентированных заданий ежегодно обновляются. На подготовку по практико-ориентированного заданию ординатору дается 40 мин, продолжительность ответа на билет – 10 мин.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

К зачету по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» допускается ординатор, не имеющий пропусков занятий. Итоговая отметка определяется с учетом результатов тестирования и выполнения практико-ориентированных заданий.

Отметка «зачтено» по дисциплине выставляется ординатору, имеющему результаты тестирования не менее 71% правильных ответов и показавшему высокий, средний или низкий уровень формирования компетенции.