

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный  
университет им. Н.И. Лобачевского»**

---

Институт клинической медицины  
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета ННГУ  
«30» ноября 2022 г.  
Протокол №13

Рабочая программа дисциплины (модуля)

**Общественное здоровье и  
здравоохранение**

---

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

Направление подготовки / специальность

**31.08.46 Ревматология**

Квалификация (степень)

**Врач-ревматолог**

Форма обучения

**Очная**

г. Нижний Новгород

2022 год

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.Б.02) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры «Ревматология». Преподаётся в 1 семестре 1-го года обучения. Трудоемкость дисциплины составляет 2 зачётные единицы.

**Целями освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» являются:**

- подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний в области управления медицинской организацией при оказании медицинской помощи населению;

- освоение объективной информации о принципах менеджмента в здравоохранении;

- формирование навыков по организации деятельности лечебно-профилактического учреждения;

- умение интерпретировать показатели в целях оптимизации деятельности медицинской организации.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 1

| Формируемые компетенции   | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций   |
|---|--|
| <b>УК-2</b> готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия                            | <b>З(УК-2)</b> Знать: принципы управления коллективом, различия социальные, этнические, конфессиональные и культурные<br><b>У(УК-2)</b> Уметь: управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия<br><b>В(УК-2)</b> Владеть: принципами и методами управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий |
| <b>ПК-4</b> готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | <b>З(ПК-4)</b> Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков<br><b>У(ПК-4)</b> Уметь: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>подростков</p> <p><b>В(ПК-4)</b> Владеть: методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>   |
| <p><b>ПК-10</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> | <p><b>З(ПК-10)</b> Знать: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p><b>У(ПК-10)</b> Уметь: применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p><b>В(ПК-10)</b> Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> |
| <p><b>ПК-11</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>                                  | <p><b>З(ПК-11)</b> Знать: основные медико-статистические показатели</p> <p><b>У(ПК-11)</b> Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p><b>В(ПК-11)</b> Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>   |

### 3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

Объем дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы, всего 72 часа, из которых 29 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (4 часа занятия лекционного типа, 24 часа практические занятия) и 1 час мероприятия промежуточной аттестации), 43 часа составляет самостоятельная работа обучающегося.

Таблица 2

Содержание дисциплины (модуля)

| Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),<br><br>форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) | Всего (часы ) | В том числе  |                           |       | Самостоятельная работа обучающегося, часы |
|--|---------------|--|---------------------------|-------|---|
|  |               | Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них |                           |       |   |
|  |               | Занятия лекционного типа   | Занятия семинарского типа | Всего |   |

|   |    |   |    |    |    |
|---|----|---|----|----|----|
| Тема 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения.   | 7  |   | 2  | 2  | 5  |
| Тема 2. Здоровье населения и методы его изучения.   | 7  |   | 2  | 2  | 5  |
| Тема 3. Медицинская статистика  | 8  | 1 | 2  | 3  | 5  |
| Тема 4. Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи.                                       | 7  |   | 2  | 2  | 5  |
| Тема 5. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении.  | 10 | 1 | 4  | 5  | 5  |
| Тема 6. Основы медицинского законодательства и права.   | 7  |   | 2  | 2  | 5  |
| Тема 7. Оценка качества лечебно-профилактической помощи.  | 8  | 1 | 2  | 3  | 5  |
| Тема 8. Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения. | 10 | 1 | 4  | 5  | 5  |
| Тема 9. Политика в области охраны здоровья. Модернизация здравоохранения.   | 7  |   | 4  | 4  | 3  |
| В т.ч. текущий контроль   | 1  |   |    |    |    |
| <b>Промежуточная аттестация в форме зачета</b>  |    |   |    |    |    |
| Итого   | 72 | 4 | 24 | 28 | 43 |

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках практических занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на зачете.

#### **4. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекции с использованием мультимедийных средств поддержки образовательного процесса; лекции с проблемным изложением учебного материала; регламентированная самостоятельная деятельность ординаторов; семинары,

практические занятия, решение ситуационных задач, подготовка и защита реферата, тестирование.

Промежуточной аттестацией является зачет в 1 семестре.

## **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа направлена на изучение всех тем, рассмотренных на лекциях и занятиях практического типа (согласно таблице «Содержание дисциплины») и включает работу в читальном зале библиотеки и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет, а также подготовка обучающимися рефератов.

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

### **• Изучение понятийного аппарата дисциплины.**

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут учебники, монографии, справочники и интернет ресурсы, указанные в списке литературы.

### **• Изучение тем самостоятельной подготовки и подготовка реферата.**

Особое место отводится самостоятельной проработке ординаторами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. В ходе самостоятельной работы ординаторы пишут конспекты по каждой из тем дисциплины, что способствует увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

1. Тема: «Теоретические и организационные основы здравоохранения» предусматривает изучение:

Тема 1.1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.

Тема 1.2. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.

Тема 1.3. Здравоохранение зарубежных стран. Всемирная организация здравоохранения.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

2. Тема: «Здоровье населения и методы его изучения» предусматривает изучение:

Тема 2.1. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.

Тема 2.2. Определение понятия заболеваемости. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика.

Тема 2.3. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика

Тема 2.4. Физическое развитие.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**3. Тема: «Медицинская статистика» предусматривает изучение:**

Тема 3.1. Методика организации статистического исследования.

Тема 3.2. Методы расчета относительных величин, ошибка относительного показателя, оценка достоверности.

Тема 3.3. Основные ошибки статистического анализа. Вариационный ряд и его параметры.

Тема 3.4. Методы вычисления и оценки физического развития.

Тема 3.5. Корреляция и регрессия. Стандартизация относительных величин по прямому методу

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**4. Тема: «Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи» предусматривает изучение:**

Тема 4.1. Принципы охраны здоровья.

Тема 4.2. Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению. Врач общей практики.

Тема 4.3. Системы, виды медицинской помощи, типы медицинских учреждений, номенклатура ЛПУ. Первичная медико-санитарная помощь в городе. Роль поликлиники.

Тема 4.4. Стационарная помощь. Медицинская документация в стационаре Показатели деятельности

Тема 4.4. Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям.

Тема 4.5. Укрепление здоровья населения. Медико-социальные аспекты здорового образа жизни. Гигиеническое обучение и воспитание

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**5. Тема: «Экспертиза трудоспособности в здравоохранении» предусматривает изучение:**

Тема 5.1. Основные термины и методология экспертизы трудоспособности. Определение понятий «трудоспособность» и «нетрудоспособность». Виды трудоспособности (общая и профессиональная) и нетрудоспособности (частичная, полная, временная, стойкая).

Тема 5.2. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Органы экспертизы трудоспособности в Российской Федерации. Законодательная база экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации.

Тема 5.3. Основные термины и понятия (ограничение жизнедеятельности, инвалид, инвалидность, медико-социальная экспертиза, реабилитация инвалидов). Принципы и задачи медико-социальной экспертизы. Порядок проведения медико-социальной экспертизы. Нормативно-правовое обеспечение организации медико-социальной экспертизы.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**6.** Тема: «Основы медицинского законодательства и права» включает рассмотрение вопросов:

Тема 6.1. Конституция РФ, Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан - нормативно-правовые акты, создающие правовую основу охраны здоровья граждан в РФ.

Тема 6.2. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности. Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников

Тема 6.3. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Нормативная документация, регламентирующая деятельность в системе обязательного и добровольного медицинского страхования.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**7.** Тема: «Оценка качества лечебно-профилактической помощи» включает рассмотрение вопросов:

Тема 7.1. Основные термины и понятия (качество, качество медицинской помощи, результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и т.д.)

Тема 7.2. Методические подходы к оценке качества медицинской помощи.

Тема 7.3. Медико-экономические стандарты. Протоколы ведения больных.

Тема 7.4. Виды экспертиз. Гражданско-правовая и экономическая ответственность по результатам экспертизы.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**8.** Тема: «Экономика здравоохранения. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения» предусматривает изучение:

Тема 8.1. Основные методы планирования и источники финансирования мероприятий по охране здоровья населения.

Тема 8.2. Ценообразование. Финансирование медицинских учреждений в условиях медицинского страхования.

Тема 8.3. Программа государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью.

Тема 8.4. Бизнес-планирование объекта здравоохранения. Основные разделы бизнес – плана, их характеристика.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

**9. Тема: «Политика в области охраны здоровья. Модернизация здравоохранения» предусматривает изучение:**

Тема 9.1. Основные приоритеты политики государства в области охраны здоровья населения.

Тема 9.2. Основные направления реформирования в Российской Федерации и за рубежом.

Тема 9.3. Многоуровневая система здравоохранения в РФ. Национальный проект «ЗДОРОВЬЕ», проблемы и перспективы.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

• ***Работа над основной и дополнительной литературой***

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к научным монографиям и материалам периодических изданий.

Ординатор должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников, что может использоваться не только в рамках данного курса, но и для последующей подготовки к итоговой аттестации.

• ***Самоподготовка к практическим занятиям***

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На практических занятиях ординатор должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме, составить конспект; ознакомиться с нормативными документами;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного практического занятия;
- 6) подготовить сообщение по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.



При презентации материала на практическом занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: название, актуальность исследования, цели и задачи предмета исследования, оценка современного состояния вопроса, используемые материалы и методы исследования, выводы, перспективы развития и возможности внедрения. Время доклада – 7-10 минут. Презентация должна быть выполнена в программе PowerPoint. Презентация должна быть хорошо иллюстрирована (рисунками, схемами, таблицами), логически согласована с докладом. Желательно свободное изложение доклада без зачитывания печатного текста.

• ***Самостоятельная работа ординатора при подготовке к промежуточной аттестации:***

Промежуточной формой контроля успеваемости ординатора является зачет.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к зачету и экзамену по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к практическим занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет:

- 1) уточняющих вопросов преподавателю;
- 2) подготовки докладов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- 3) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- 4) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

• ***Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет***

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Самостоятельная работа по освоению материала проводится к практическим занятиям семинарского типа (лабораторные занятия не предусмотрены) с привлечением конспектов лекций, знаний, полученных на предыдущих практических занятиях, основной и дополнительной литературы по всем темам дисциплины. Кроме того, самостоятельная работа ординаторов по разделам включает подготовку к устным опросам и семинарским занятиям.

В процессе семинарского занятия преподаватель проводит устный опрос по изучаемой теме или дает вопросы для письменной контрольной работы. В процессе семинарского занятия также проводятся решение ситуационных задач и защита реферата.

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ, написанию реферата.

**6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

**6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

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

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

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

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

| Индикаторы компетенции   | Критерии оценивания   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  | не зачтено  | зачтено  |  |  |
|  | «неудовлетворительно»   | «удовлетворительно»  | «хорошо»   | «отлично»  |
| <b>УК-2</b><br><i>Знать:</i><br>принципы управления коллективом, различия социальные, этнические, конфессиональные и культурные                              | Наличие грубых ошибок в основном материале  | Знание основного материала при наличии ошибок  | Знание основного материала с заметными погрешностями   | Знание основного материала без ошибок  |
| <i>Уметь:</i> управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия                                  | Отсутствие умения управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия   | Умение управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия<br><br>с существенными ошибками | Умение управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия<br><br>с незначительными ошибками | Умение управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия<br><br>без ошибок   |
| <i>Владеть:</i> принципами и методами управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий         | Отсутствие навыков управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий | Наличие минимальных навыков управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий           | Посредственное владение навыками управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий        | Хорошее владение навыками управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий |
| <b>ПК-4</b><br><i>Знать:</i> социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | Наличие грубых ошибок в основном материале  | Знание основного материала о принципах здорового образа жизни с рядом негрубых ошибок  | знание основного материала с рядом заметных погрешностей   | знание основного материала без ошибок и погрешностей   |
| <i>Уметь:</i> применять  | Отсутствие  | Умение   | Умение   | Умение без   |

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков  | умения применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков                     | применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков при наличии существенных ошибок               | применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков при наличии незначительных ошибок                 | ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков                     |
| <i>Владеть:</i> методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков   | Отсутствие навыков владения методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков                               | Наличие минимальных навыков владения методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков   | Посредственно е владение методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков   | Хорошее владение методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков  |
| <b>ПК-10</b><br><i>Знать:</i> основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Наличие грубых ошибок в основном материале   | Знание основного материала о принципах здорового образа жизни с рядом негрубых ошибок   | знание основного материала с рядом заметных погрешностей  | знание основного материала без ошибок и погрешностей   |
| <i>Уметь:</i> применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях       | Отсутствие умения применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Умение применять основные принципы организации управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях при наличии существенных ошибок | Умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях при наличии незначительных ошибок | Умение без ошибок применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях |
| <i>Владеть:</i> принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях                      | Отсутствие навыков владения принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях        | Наличие минимальных навыков владения принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях                  | Посредственно е владение принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях                                  | Хорошее владение принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях                   |

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
|   | подразделениях   | структурных<br>подразделениях  | их структурных<br>подразделениях   |   |
| <b>ПК-11</b><br><i>Знать</i> основные<br>медико-статистические<br>показатели  | Наличие грубых<br>ошибок в основном<br>материале   | Знание основного<br>материала при<br>наличии ошибок  | Знание основного<br>материала с<br>заметными<br>погрешностями  | Знание основного<br>материала без<br>ошибок   |
| <i>Уметь</i> оценить<br>качество оказания<br>медицинской помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей              | Отсутствие умения<br>оценить качество<br>оказания медицинской<br>помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей | Умение оценить<br>качество оказания<br>медицинской помощи<br>с использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей без<br>грубых ошибок      | Умение оценить<br>качество оказания<br>медицинской<br>помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей при<br>незначительных<br>ошибках | Умение оценить<br>качество оказания<br>медицинской помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей без<br>ошибок        |
| <i>Владеть</i> методами<br>оценки качества<br>оказания медицинской<br>помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей | Отсутствие навыков<br>оценки качества<br>оказания медицинской<br>помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей | Наличие<br>минимальных<br>навыков оценки<br>качества оказания<br>медицинской помощи<br>с использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей | Посредственное<br>владение<br>навыками оценки<br>качества оказания<br>медицинской<br>помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей   | Хорошее владение<br>навыками оценки<br>качества оказания<br>медицинской помощи с<br>использованием<br>основных медико-<br>статистических<br>показателей |
| Шкала оценок по<br>проценту правильно<br>выполненных<br>контрольных заданий   | 0-50%  | 51-70%   | 71-90%   | 91-100%   |

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета, на котором определяется:

- уровень усвоения ординаторами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания ординаторами изученного материала;
- способности ординаторами использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Зачет проводится в устной форме, а также по итогам тестирования. Первым этапом зачета является тестирование, далее ординатор вытягивает теоретический вопрос, перед ответом на который дается 45 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Далее ординатор дает развернутый ответ на теоретический вопрос.

Критерии оценки результатов обучения на зачете:

|       |  |
|-------|--|
| Зачет | Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Написал и защитил |
|-------|--|

|         |   |
|---------|---|
|         | реферат. Ответил на вопросы тестирования и зачета.  |
| Незачет | Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не написал реферат. Имеет неудовлетворительные результаты тестирования. Не ответил на вопрос зачета. |

#### **Критерии оценки тестового контроля:**

Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

#### **Критерии оценки реферата:**

- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;

- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;

- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.

#### **Критерии оценки ситуационной задачи:**

- Зачтено – ординатор правильно решил задачу, дал полный и развернутый ответ
- Не зачтено – обучающийся не справился с предложенной ситуационной задачей, не может правильно интерпретировать ее решение и не справляется с дополнительным заданием.

### **6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций (УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11)**

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- тестирование
- реферат

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

- ситуационные задачи

**Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:**

Зачет, включающий тестирование и теоретический вопрос.

**6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

**6.4.1 Задания (оценочные средства), выносимые на зачет**

**Примеры тестовых заданий:**

001. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь: **ПК-4**

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
- б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
- в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
- г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
- д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

002. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется: **ПК-11**

- а) ФФОМС
- б) ТФОМС
- в) СМО
- г) все перечисленное верно

003. К видам медицинской помощи относятся: **ПК-10**

- а) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь
- б) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь
- в) первичная медико-санитарная помощь; специализированная
- г) все перечисленное верно

004. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: **ПК-10**

- а) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- в) амбулаторно и стационарно

005. Формами оказания медицинской помощи являются: (верно, все кроме) **ПК-10**

- а) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- б) экстренная, плановая, неотложная

- в) плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- г) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

006. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по: **ПК-10**

- а) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- б) диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- в) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности
- г) все перечисленное верно

007. Первичная врачебная медико-санитарная помощь, включая специализированную, оказывается: **УК-2**

- а) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)
- б) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- в) и то, и другое верно

008. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на: **ПК-10**

- а) избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- б) предупреждение возникновения, распространение заболевания и снижение риска его развития
- в) и то и другое верно

009. Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: (верно, все кроме одного) **ПК-10**

- а) медицинских услуг
- б) лекарственных средств, зарегистрированных на территории РФ
- в) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; компонентов крови
- г) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания
- д) комплекса медицинских вмешательств, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество

010. В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи населению необходимо: **ПК 10**

- а) совершенствовать механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения

- б) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств
- в) совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами и управление фармацевтической деятельностью
- г) все вышеперечисленное

### **Вопросы к зачету:**

1. Принципы, формы и системы здравоохранения в мировой практике. ПК-4
2. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития. ПК-4
3. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет. ПК-4
4. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. ПК-4
5. Здоровье как форма государственной и личной собственности. ПК-4
6. Основные критерии общественного здоровья. ПК-4
7. Демография и здоровье. ПК-4
8. Медико-социальные аспекты демографии. ПК-4
9. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья. ПК-4
10. Инвалидность как показатель общественного здоровья. ПК-4
11. Состояние здоровья женского населения РФ. ПК-4
12. Состояние здоровья детского населения РФ. ПК-4
13. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ. ПК-10
14. Организация стационарной помощи населению РФ. ПК-10
15. Организация специализированной медицинской помощи населению РФ. ПК-10
16. Использование стационарозамещающих технологий в здравоохранении. ПК-10
17. Общие и теоретические основы экспертизы трудоспособности в РФ. ПК-11
18. Экспертиза стойкой нетрудоспособности в РФ. ПК-4
19. Медицинское страхование в Российской Федерации. ПК-4
20. Фонды медицинского страхования. Юридический статус, организационные схемы, порядок использования средств. ПК-10
21. Порядок лицензирования и аккредитации медицинских учреждений. ПК-10
22. Особенности работы медицинских учреждений в системе ОМС. ПК-10
23. Нормативно-правовая база медицинского страхования в РФ. ПК-10
24. Управление здравоохранением в современных условиях. ПК-10
25. Управление медицинскими учреждениями. УК-2
26. Основы медицинского менеджмента. УК-2
27. Технология современного менеджмента в здравоохранении. Анализ международного опыта УК-2
28. Авторитет и престиж руководителя в здравоохранении УК-2
29. Личные качества руководителя в здравоохранении УК-2
30. Организация работы по подбору кадров в здравоохранении. УК-2
31. Рынок в здравоохранении. ПК-4
32. Маркетинг в здравоохранении. Его цель и задачи. ПК-10
33. Источники, формы и методы финансирования здравоохранения на современном



этапе. ПК-10

34. Оценка экономической эффективности здравоохранения. ПК-4
35. Стоимость медицинских услуг. Ценообразование и налогообложение. ПК-10
36. Организация платных медицинских услуг. ПК-10
37. Основные направления реформы здравоохранения в Российской Федерации. ПК-11

#### **6.4.2 Типовые задания для текущего контроля успеваемости**

##### **Примерные темы рефератов:**

1. Методы сбора и обработки медико-статистической информации. ПК-4
2. Основные принципы доказательной медицины. ПК-4
3. Целевые комплексные программы по профилактике основных неинфекционных заболеваний. Критерии оценки и эффективности. ПК-4
4. Методы изучения и оценка здоровья населения. ПК-4
5. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья. ПК-4
6. Первичная медицинская статистическая документация. ПК-10
7. Методика анализа деятельности ЛПУ. ПК-10
8. Система контроля качества в здравоохранении. ПК-11
9. Управление в системе здравоохранения. УК-2
10. Принципы, формы и системы здравоохранения. ПК-10
11. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития. ПК-10
12. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет. ПК-4

##### **Примеры ситуационных задач:**

###### **Задача 1**

При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет).

##### **Вопросы (задание):**

1. Правомерны ли требования лицензирующего органа? ПК-10
2. Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров? ПК-10

### 3. Что необходимо сделать администрации медицинской организации? ПК-10

#### Задача 2

В МЗ Архангельской области обратился сын гр. Т., 1938 г. р., инвалида 2 группы, страдающей шизофренией, с жалобой на отказ в направлении в круглосуточный стационар по поводу общего заболевания. Гр. Т. проживает одна в арендованной комнате в районе обслуживания иной медицинской организации (другой конец города). Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия 2 Б ст. в вертебробазилярном бассейне, стадия субкомпенсации, когнитивное снижение. Фоновое заболевание -артериальная гипертензия, церебральный атеросклероз. Тугоухость. В разговоре по телефону сын гр. Т. уточнил, что на момент написания жалобы его мать находилась на принудительном лечении в психиатрической больнице.

#### Вопросы (задание):

1. Определите наличие (или отсутствие) показаний для госпитализации в стационар по заболеванию соматического профиля. ПК-10
2. Каким образом следует организовать медицинское обслуживание мало мобильного пациента, находящего на территории обслуживания другой медицинской организации? ПК-10

#### Задача 3

Гр. С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете. После проведенного лечения за наличный расчёт гр. С. обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека.

#### Вопросы (задание):

1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег? ПК-10

#### Задача 4

В центр психофизиологической диагностики обратился гр. Б. с направлением из территориального органа внутренних дел РФ для прохождения обследования по выявлению признаков злоупотребления алкоголем или токсическими веществами,

потребления без назначения врача наркотических или психотропных веществ, склонности к совершению суицидальных действий.

**Вопросы (задание):**

1. Какие обследования необходимо провести? 2. Какое заключение необходимо оформить? ПК-10
3. Куда следует направить заключение? ПК-10

**Задача 5**

В МЗ АО (далее -Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса электронной регистратуры портала [zdrav52.ru](http://zdrav52.ru) по поводу неудобного функционала записи по сравнению с ранее существовавшей системой.

**Вопросы (задание):**

1. В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту? ПК-4
2. Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент? ПК-4
3. Какие механизмы решения данной проблемы можно предложить? ПК-10
4. Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи? ПК-4
5. Что необходимо сделать для подготовки ответа на обращение пациента? ПК-11

**Задача 6**

Организация медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения, осуществляется на основании приказа МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них".

**Вопросы (задание):**

1. Какой порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в т.ч. при поступлении в образовательные учреждения? ПК-10
2. Какая используется учетная форма? ПК-10
3. Какой предусмотрен отчет по этой форме? ПК-10

## Задача 7

Вы работаете в медицинской организации, которую возглавляет главный врач, считающий своим долгом каждое утро "заряжать" своих заместителей. Они в свою очередь создают напряженную обстановку в коллективе. Мотивация коллектива осуществляется посредством угроз, инициатива подчиненных остается без внимания, а решения руководства навязываются в категорической форме. В результате участились случаи увольнения сотрудников.

Вопросы (задание):

1. Определите и охарактеризуйте стиль управления в данной медицинской организации, основываясь на наиболее распространенной классификации типов власти Френча и Равена. УК-2
2. Дайте рекомендации по исправлению сложившейся ситуации. УК-2

### 6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 13.05.2021 г. № 241-ОД, с изменениями, утвержденными приказом ректора ННГУ от 10.09.2021 № 496-ОД;

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

#### а) Основная литература:

1. Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html>

#### б) Дополнительная литература:

1. Мохов А.А.,  
Основы медицинского права Российской Федерации (Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации): учебное пособие для магистров / А.А. Мохов. - М.: Проспект, 2015. - 376 с. - ISBN 978-5-392-16399-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392163991.html>

#### в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: <http://www.znanium.com>

ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью и техническими средствами обучения (доска, экран, проектор, переносное мультимедийное оборудование (ноутбук), беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, доской, демонстрационным оборудованием (экран, проектор), персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.46 «Ревматология».

Автор доцент кафедры экспериментальной и ядерной медицины, к.м.н. Родина А.А.

Заведующий кафедрой клинической медицины, д.м.н., доцент Григорьева Н.Ю.

Программа одобрена на заседании методической комиссии Института клинической медицины от 26.01.2023 года, протокол № 2.