

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 14.02.2024 10:18:40
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 2
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.49 Терапия
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ **«Общественное здоровье и здравоохранение»**

Направление подготовки:

31.08.49 Терапия

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.49 «Терапия»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОП ОП 2 года

Лекции 6 часов

Зачет 1 год обучения

Практические занятия – 42 часа

Семинары – 48 часов

Самостоятельная работа – 48 часов

Всего- 144/4 час/З.Е

Москва 2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	2
2. Место дисциплины в структуре ОПОП	2
3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)	2
3.1. Виды профессиональной деятельности.	2
3.2. Изучение дисциплины общественное здоровье и здравоохранение направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК), универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций.....	3
4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.....	6
5. Содержание дисциплины.....	6
5.1. Лекционный курс дисциплины.....	6
Показатели здоровья населения.....	7
5.2. Практические занятия дисциплины, семинары.....	9
5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов	12
5.3.1. Виды самостоятельной работы: проработка учебного материала по учебной и научной литературе, написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации.	12
5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины.....	15
5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	15
5.4.2. Примеры оценочных средств:.....	16
5.4.2.1 Примерная тематика рефератов.....	16
5.4.2.2 Контрольные вопросы к опросу.....	17
5.4.2.3 Тестовые задания по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение.....	21
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	23
6.1. Список основной литературы	23
6.2. Список дополнительной литературы	24
6.3. Периодические издания.....	24
6.4. Электронные ресурсы, интернет -ресурсы	24
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины	25
8. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	25

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - формирование у ординаторов теоретических знаний, практических навыков по основам общественного здоровья и здравоохранения, умения самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи дисциплины:

1. Исследование теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем.
2. Разработка методов исследования, изучения и оценки состояния здоровья населения и тенденций его изменения, исследование демографических процессов, структур заболеваемости, физического развития, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, его отдельных групп.
3. Исследование организации медицинской помощи населению, разработка новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации населения; изучение качества внебольничной и стационарной медицинской помощи.
4. Разработка теоретических, методических и организационных аспектов медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.
5. Исследование медико-социальных и этических аспектов деятельности медицинских работников.
6. Разработка научных проблем экономики, планирования, нормирования труда медицинских работников и финансирования здравоохранения, менеджмента и маркетинга. Изучение потребности населения в медицинской помощи.
7. Разработка теоретических, методических и организационных аспектов обязательного и добровольного медицинского страхования населения.
8. Исследование проблем управления здравоохранением, разработка АСУ и компьютерных технологий управления лечебно-профилактическими учреждениями, службами и здравоохранением в целом.
9. Изучение здравоохранения за рубежом, деятельности ВОЗ и других международных медицинских и общественных организаций по охране здоровья населения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина общественное здоровье и здравоохранение относится к Блоку 1 обязательной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.49 «Терапия» подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Ординатор должен

3.1. Виды профессиональной деятельности.

Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3.2. Изучение дисциплины общественное здоровье и здравоохранение направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК), универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими *универсальными компетенциями*:

- Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *профессиональными компетенциями*:

- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала ПК-7
- Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала ПК-8

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *общепрофессиональными компетенциями*:

- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ОПК-2.

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

1	2	3	4	5
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации	Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом	-Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. -Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта	Принципами разработки проектов в области медицины и критерии его эффективности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан;	Использовать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; -Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Методами оценки и прогнозирования состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.

ПК-7	<p>Поводит анализ медико-статистической информации, оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача, осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>-Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. -Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p>	<p>Умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей Умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p>	<p>Методами оценки и прогнозирования состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p>
ПК-8	<p>Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>-Принципы организации медицинской деятельности. -Структуру медицинской организации. - Функциональные обязанности медицинского персонала; -Принципы управления медицинским персоналом, находящемся в подчинении</p>	<p>-Организовать работу подчиненного медицинского персонала с учетом их функциональных обязанностей. -Организовать работу по оценке и контролю качества медицинской деятельности подчиненного медицинского персонала</p>	<p>-Навыками организации работы подчиненного медицинского персонала с учетом их функциональных обязанностей. Навыками организации работы по оценке и контролю качества медицинской деятельности подчиненного медицинского персонала</p>

		- Оценка качества медицинской помощи. -Контроль качества медицинской помощи. -Роль клинико-экспертной деятельности МО в улучшении качества		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ.

Вид учебной работы	Всего, ЗЕТ.	часы
Аудиторные занятия		96
в том числе: лекции (Л)		6
семинары (С)		48
практические занятия (ПЗ)		42
Самостоятельная работа (СРС)		48
Вид промежуточной аттестации (Зачет)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	4	144

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1. Лекционный курс дисциплины.

Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины общественное здоровье и здравоохранение:

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Краткое содержание лекции	Часы
1	2	3	4
1.	Медицинская статистика	Статистика, ее роль в медицине и здравоохранении. Этапы статистического исследования. Относительные величины. Средние величины Статистическая оценка достоверности результатов. Дисперсионный анализ. Корреляционный анализ. Регрессионный анализ. Непараметрические методы. Методы стандартизации.	0,5
2.	Медицинская демография	Демография и ее медико-социальные аспекты. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения. Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели.	0,5

		Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Материнская смертность как медико – социальная проблема. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы.	
3.	Показатели здоровья населения	Комплексный подход к оценке здоровья. Показатели индивидуального здоровья. Факторы риска заболевания. Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья. Источники информации о показателях здоровья. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Заболеваемость населения. Социально-обусловленная заболеваемость. Инвалидность населения. Физическое развитие.	0,5
4.	Организация лечебно-профилактической помощи	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) - первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация стационарной помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи. Особенности и основные формы организации медицинской помощи, работающим на промышленных предприятиях, в строительных организациях и на предприятиях транспорта. Организация медицинской помощи сельским жителям.	0,5
5.	Охрана материнства и детства	Государственная система охраны здоровья матери и ребенка. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи детскому населению.	0,5
6.	Медицинское страхование	Цели и задачи страховой медицины, как части государственной системы социального страхования. Виды медицинского страхования. Источники финансирования в системе страховой медицины. Законы Российской Федерации о медицинском страховании граждан. Задачи и функции Федерального фонда государственного обязательного медицинского страхования, территориальных фондов. Роль страховых медицинских организаций. Организация контроля за объемом и качеством оказываемой лечебно-профилактической помощи в системе ОМС.	0,5
7.	Качество медицинской помощи и система его обеспечения	Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики. Обеспечение качества медицинской помощи на разных уровнях лечебно-диагностического процесса. Оценка качества медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи. Роль клинико- экспертной	0,5

		деятельности ЛПУ в улучшении качества.	
8.	Управление и планирование в здравоохранении	<p>Схема контура управления: системный подход, общие характеристики открытых систем, внешняя среда системы. Внутренние переменные. Система здравоохранения как сложная открытая система, ее характеристики. Медицинская организация как открытая система. Управленческая деятельность. Механизмы управления. Уровни системы управления и распределение по ним функций управления. Функции управленческого процесса. Методы управления. Инновационные процессы в здравоохранении. Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Процесс управления и роль управляющего (менеджера). Навыки, необходимые в практике управления. Планирование как составная часть управления здравоохранением. Основные принципы планирования здравоохранения. Программно-целевое и директивное планирование. Планы здравоохранения. Методы планирования в здравоохранении: аналитический, сравнительный, балансовый, нормативный, экономико-математический.</p>	1
9.	Экономика здравоохранения	<p>Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Экономическая эффективность здравоохранения. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Затраты и доходы учреждения. Эффективность затрат в здравоохранении. Общая стоимость медицинской помощи и ее структура. Экономический ущерб от заболеваемости и его структура. Критерий экономической эффективности и методика его расчета. Применение методов клинико-экономического анализа медицинской эффективности и минимизации затрат. Предпринимательство в здравоохранении. Модели финансирования здравоохранения. Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования. Методика расчета тарифов на медицинские услуги. Способы оплаты амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Основные статьи сметных ассигнований лечебных учреждений. Маркетинг в здравоохранении.</p>	1
10.	Опыт международного здравоохранения	<p>Международные организации, их роль в организации международного сотрудничества в области охраны здоровья и здравоохранения. Международные медицинские ассоциации и сообщества. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ</p>	0,5

		и других международных организаций. Организация здравоохранения в зарубежных странах. Основные модели систем здравоохранения в мире (государственная, страховая, частная), принципы реформирования. Международное сотрудничество в области охраны здоровья, история развития, предпосылки, задачи, направления. Стратегия ВОЗ в области охраны здоровья населения, цели, принципы и содержание. Международные программы в области охраны здоровья.	
	Итого		6

5.2. Практические занятия дисциплины, семинары.

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении:

№ п/п	Тема практических занятий	Краткое содержание практического занятия	компетенции
1	2	3	4
1	Медицинская статистика	Относительные величины. Средние величины. Статистическая оценка достоверности результатов. Дисперсионный анализ. Корреляционный анализ. Регрессионный анализ. Непараметрические методы. Методы стандартизации.	УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7, ПК-8
2	Медицинская демография	Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Естественный прирост населения. Демографические прогнозы. Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения	УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7
3	Показатели здоровья населения	Показатели индивидуального здоровья. Факторы риска заболевания. Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья. Источники информации о показателях здоровья. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Заболеваемость населения. Инвалидность населения. Физическое развитие.	УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7
4	Организация лечебно-профилактической помощи	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) - первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП. Организация амбулаторно-поликлинической	УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7

		<p>помощи населению. Организация стационарной помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи детскому населению. Особенности и основные формы организации медицинской помощи, работающим на промышленных предприятиях, в строительных организациях и на предприятиях транспорта. Организация медицинской помощи сельским жителям.</p>	
5	<p>Качество медицинской помощи и система его обеспечения</p>	<p>Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: отдельный врач, отделение, учреждение в целом, территориальный орган управления здравоохранением - экспертных оценок, стандартов (ресурсных, организационных, технологических), методики: структурный, процессуальный и результативный подходы, статистический, клинико-экономический, самооценка, социологический, квалиметрический и др.</p>	<p>УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7, ПК-8</p>
6	<p>Управление и планирование в здравоохранении</p>	<p>Схема контура управления: системный подход, общие характеристики открытых систем, внешняя среда системы. Внутренние переменные (цели, структура, задачи, технология и люди). Система здравоохранения как сложная открытая система, ее характеристики. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления. Уровни системы управления и распределение по ним функций управления. Функции управленческого процесса. Методы управления. Инновационные процессы в здравоохранении. Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Процесс управления и роль управляющего (менеджера). Навыки, необходимые в практике управления. Планирование как составная часть управления здравоохранением. Основные принципы планирования здравоохранения. Программно-целевое и директивное планирование. Планы здравоохранения: федеральные, территориальные, текущие, перспективные, планы медицинских</p>	<p>УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7, ПК-8</p>

		учреждений. Разделы планов учреждений. Методы планирования в здравоохранении: аналитический, сравнительный, балансовый, нормативный, экономико-математический.	
7	Экономика здравоохранения	<p>Экономичность и экономическая эффективность здравоохранения. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Экономические и правовые основы предпринимательства в здравоохранении. Затраты и доходы учреждения. Эффективность затрат в здравоохранении. Общая стоимость медицинской помощи и ее структура. Экономический ущерб от заболеваемости и его структура. Критерий экономической эффективности и методика его расчета. Применение методов клинко-экономического анализа медицинской эффективности и минимизации затрат. Переменные, постоянные, валовые, средние и предельные издержки учреждений здравоохранения. Понятие прибыли в здравоохранении. Предпринимательство в здравоохранении. Модели финансирования здравоохранения: бюджетное финансирование, обязательное медицинское страхование, платная медицинская помощь, добровольное медицинское страхование и др. Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания населению Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Определение базовых нормативов финансирования здравоохранения на основании всех затрат, необходимых для выполнения объемов медицинской помощи населению края, области города. Методика расчета тарифов на медицинские услуги. Способы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи. Способы оплаты стационарной помощи. Основные статьи сметных ассигнований лечебных учреждений.</p> <p>Структура рынка общественного здоровья и здравоохранения. Основные составляющие маркетинговой деятельности. Основные функции маркетинга. Анализ рынка (ситуационный анализ). Выбор целевых рынков. Стратегии охвата рынка. Управление маркетингом. Медицинская услуга, определение, характеристики, задачи маркетинга при воздействии на каждую</p>	УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7, ПК-8

		характеристику с целью увеличения объемов сбыта. Ценовая стратегия, цена спроса, цена предложения, законы ценообразования. Планирование маркетинга.	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

5.3. Задания для самостоятельной работы ординаторов

(УК-1, УК-2, ОПК - 2, ПК-7)

5.3.1. Виды самостоятельной работы: проработка учебного материала по учебной и научной литературе, написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации.

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание	Вид самостоятельной работы
1	Применение непараметрических методов статистического анализа	Нулевая гипотеза. Уровень значимости. Критерий знаков. Критерий Вилкоксона. Критерий Уайта. Критерий Колмогорова-Смирнова. Критерий соответствия хи-квадрат.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе
2	Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом	Организация здравоохранения в зарубежных странах. Основные модели систем здравоохранения в мире (государственная, страховая, частная), принципы реформирования.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе
3	Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей	Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение. Различия в	Подготовка к занятиям. Подготовка к тестированию

		состоянии здоровья внутри и между популяциями.	
4	Международное сотрудничество в области здравоохранения	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций.	Написание рефератов. Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.
5	Медицинская документация, используемая в стационарах и поликлиниках	Государственные учетные и отчетные статистические формы	Подготовка к занятиям
6	Профилактика	Принципы разработки политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Интегрированный подход, межсекторальное сотрудничество, сокращение разрыва между наукой и практикой, усиление международного сотрудничества. Программа общенациональной интегрированной профилактики заболеваний (СИНДИ-ВОЗ). Федеральные, региональные и местные программы. Стратегия профилактики: научные исследования; политическая и финансовая поддержка профилактических программ; развитие законодательства и межсекторальной координации, социальный маркетинг; усиление инфраструктур, осуществление программы укрепления здоровья и профилактики; обучение населения здоровому образу	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе. Подготовка к тестированию

		жизни; мониторинг и оценка профилактических программ. Задачи и функции учреждений Роспотребнадзора. Популяционные профилактические программы.	
7	Организация специализированных видов медицинской помощи	Особенности организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, органов дыхания и пищеварения, мочеполовой системы, онкологических заболеваниях, нервно-психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю
8	Правовые основы охраны здоровья населения	Основные Федеральные законы и подзаконные акты в области охраны здоровья населения	Подготовка к занятиям
9	Кадровая политика на современном этапе.	Кадровая политика в здравоохранении РФ: ее содержание и основные направления. Кадровые ресурсы здравоохранения и характеристика кадрового обеспечения, номенклатура специальностей и должностей врачебного и среднего медицинского персонала. Подготовка кадров с высшим и средним медицинским образованием. Последипломное образование и профессиональная переподготовка специалистов, виды и формы. Понятие о системе непрерывной подготовки и совершенствования кадров системы здравоохранения. Особенности подготовки научно-исследовательских и педагогических кадров. Подготовка научно-педагогических и руководящих	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе

		кадров по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»	
10	Социальная защита населения	Основные нормативно-правовые акты в сфере социальной защиты населения – Законы Российской Федерации и подзаконные акты. Государственная служба медико-социальной экспертизы, ее задачи. Учреждения государственной службы МСЭ: бюро МСЭ и главное бюро МСЭ, их структура, задачи, организация работы	Проработка учебного материала по учебной литературе
11	Современное информационное обеспечение управленческого процесса в учреждениях здравоохранения	Автоматизированные системы сбора и обработки данных. Автоматизированные информационно-справочные системы. Автоматизированные системы управления. Автоматизированные экспертные системы	Написание рефератов

5.4. Фонд оценочных средств для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

5.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	Текущий контроль успеваемости	Применение непараметрических методов статистического анализа	Доклады. Опрос.	5 10	
2.	Текущий контроль успеваемости	Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом	Опрос. Решение ситуационных задач.	10 10	
3.	Текущий контроль успеваемости	Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей	Опрос. Доклады. Тестирование.	10 5 10	

4.	Текущий контроль успеваемости	Международное сотрудничество в области здравоохранения	Доклады. Решение ситуационных задач. Практические навыки.	5 10 10	
5.	Текущий контроль успеваемости	Медицинская документация, используемая в стационарах и поликлиниках	Опрос. Решение ситуационных задач. Практические навыки.	10 10 10	
6.	Текущий контроль успеваемости	Профилактика	Опрос. Решение ситуационных задач. Тестирование.	10 10 10	
7.	Текущий контроль успеваемости	Организация специализированных видов медицинской помощи	Опрос. Практические навыки. Тестирование.	10 10 10	
8.	Текущий контроль успеваемости	Правовые основы охраны здоровья населения	Опрос. Решение ситуационных задач.	10 10	
9.	Текущий контроль успеваемости	Кадровая политика на современном этапе.	Опрос. Решение ситуационных задач.	10 10	
10.	Текущий контроль успеваемости	Социальная защита населения	Опрос. Решение ситуационных задач. Практические навыки.	10 10 10	
11.	Текущий контроль успеваемости	Современное информационное обеспечение управленческого процесса в учреждениях здравоохранения	Опрос. Доклады. Решение ситуационных задач.	10 5 10	

5.4.2. Примеры оценочных средств:

5.4.2.1 Примерная тематика рефератов.

1. Нулевая гипотеза. Уровень значимости.
2. Критерий знаков. Критерий Вилкоксона. Критерий Уайта. Критерий Колмогорова-Смирнова. Критерий соответствия хи-квадрат.
3. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности.

4. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения.
5. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций.
6. Автоматизированные системы сбора и обработки данных.
7. Автоматизированные системы управления.

5.4.2.2 Контрольные вопросы к опросу.

1. Общественное здоровье и здравоохранение – как наука и предмет преподавания. Методы социально – гигиенических исследований.
2. Здоровье человека, общественное здоровье и факторы, влияющие на него.
3. Факторы риска возникновения заболеваний, их роль в формировании патологии.
4. Социально-биологическая обусловленность здоровья, методы и источники его изучения.
5. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и основные разделы их содержания.
6. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ, их сравнительный анализ с принципами советского здравоохранения.
7. Медицинская демография как наука и ее значение для организации здравоохранения и деятельности врача – эндокринолога.
8. Медицинская демография: статика, ее медико-социальный аспект, методы изучения.
9. Медицинская демография: динамика, ее медико-социальный аспект, методы изучения.
10. Медико-демографические проблемы РФ и демографическая политика государства.
11. Общая и первичная заболеваемость, патологическая пораженность. Определение понятий, методы изучения, учетная документация.
12. Скрининг и мониторинг заболеваемости. Определение понятий и содержания.
13. Значение статистики заболеваемости в деятельности врача – эндокринолога.
14. Санитарно-эпидемиологический надзор, его задачи, функции, структура, значение в деятельности врача – эндокринолога.
15. Предупредительный и текущий санитарный надзор. Их значение в деятельности лечебных учреждений различных форм собственности.
16. Формирование здорового образа жизни, роль гигиенического воспитания в сохранении здоровья населения. Центр здоровья и его задачи.
17. Экспертиза качества медицинской помощи: ведомственная и вневедомственная. Влияние профессиональной подготовки врача – эндокринолога на уровень качества медицинской помощи.
18. Требования, предъявляемые к эксперту, осуществляющему оценку качества медицинской услуги и протоколу по оценке качества медицинской помощи.

19. Контроль деятельности медицинских учреждений: технологии и основные параметры оценки качества медицинской помощи.
20. Современное определение понятия «качество медицинской услуги (помощи)». Обеспечение качества, контроль лечебно-диагностического процесса. Стандарты медицинской помощи.
21. Вопросы охраны здоровья населения в государственных законах и других нормативных документах.
22. Факторы риска и их значение для профилактики хронических заболеваний. Социально-профилактическое направление здравоохранения.
23. Влияние миграционных процессов на здоровье населения, проблемы биосоциальной адаптации.
24. Международная классификация болезней, травм и причин смерти, ее значение, структура (МКБ – X).
25. Научная организация труда и эргономика в работе лечебных учреждений.
26. Реабилитация больных, ее виды, организация и значение.
27. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений в условиях медицинского страхования: цели, порядок их проведения.
28. Медицинское страхование, предпосылки возникновения медицинского страхования в России. Цель и задачи медицинского страхования.
29. Виды медицинского страхования. Особенности добровольного и обязательного медицинского страхования.
30. Страховой случай, страховой риск, объекты и субъекты медицинского страхования.
31. Основные задачи и роль фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций.
32. Организационная структура и финансовые потоки в системе медицинского страхования РФ.
33. Программы медицинского страхования: «Базовая программа обязательного медицинского страхования; территориальная программа обязательного медицинского страхования; программы добровольного медицинского страхования».
34. Закон «О медицинском страховании граждан в РСФСР», его значение и основные трудности в его реализации.
35. Системы здравоохранения, существующие за рубежом (например, в Англии, Германии, США), их сравнительный анализ.
36. Системный анализ в деятельности врача – эндокринолога и управлении здравоохранением.
37. Определение и признаки системы.
38. Основной ресурс управления здравоохранением и требования к нему.
39. Элементы управления, их содержания и использование в лечебной практике.
40. Управление здравоохранением: определение и значение для лечебной практики.
41. Иерархия управления поликлиникой.
42. Алгоритм принятия управленческого решения.

43. Экология человека, предмет ее медико-биологический и социальный аспекты. Методы исследования, критерии нормирования.
44. Профессиональная врачебная этика, современные этико-правовые проблемы.
45. Биоэтика, ее этический, социальный и правовой аспекты.
46. Иерархия в системе управления, характеристика уровней. Схема управления по Н. Винеру и ее сущность.
47. Средства и методы санитарного просвещения. Роль санитарного просвещения в деятельности врача – эндокринолога. Требования к лекции по санитарному просвещению.
48. Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности.
49. Практические задачи экспертизы временной нетрудоспособности.
50. Функции лечащего врача – эндокринолога в экспертизе временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях.
51. Экспертиза временной нетрудоспособности. Функции и состав клинико-экспертной комиссии.
52. Функции листка нетрудоспособности, его содержание и значение. Понятие «доплатной» листок нетрудоспособности.
53. Состав и функции медико-социальной экспертной комиссии в экспертизе временной нетрудоспособности при заболеваниях.
54. Инвалидность как медико-социальная проблема, порядок ее установления. Группы инвалидности.
55. Медицинская статистика, ее значение для здравоохранения и лечебной практики.
56. Относительные величины, их определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
57. Средние величины, их определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
58. Связь явлений, ее определение и использование в здравоохранении и лечебной практике.
59. Оценка достоверности результатов клинических исследований.
60. Генеральная и выборочная статистическая совокупность, их сравнительная оценка; способы формирования выборочной статистической совокупности.
61. Организация медико-статистического исследования. Содержание его этапов.
62. Динамический ряд медико-статистических показателей и его анализ.
63. Графические методы изображения статистических показателей.
64. Метод стандартизации при сравнении медико-статистических показателей, его применение в общей лечебной практике и здравоохранении.
65. Статистическое сравнение результатов клинических исследований оценка достоверности разности данных, полученных в опытных и контрольных группах наблюдений.

66. Виды статистических таблиц, их элементы, информативность, применение в лечебной практике и здравоохранении.
67. Система охраны материнства и детства: ее цели, задачи, структура.
68. Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельским жителям, номенклатура учреждений, их задачи и функции, финансирование. Объем помощи.
69. Первичная медико-санитарная помощь: ее цели, задачи, медико-социальное значение, структура и кадры.
70. Структура городской поликлиники. Ее функции и показатели деятельности.
71. Основные задачи и структура отделения (кабинета) профилактики в городской поликлинике.
72. Основная учетная медицинская документация в городской поликлинике. Основные показатели деятельности работы городской поликлиники.
73. Основные направления реформирования стационарной помощи. Преемственность в деятельности стационара и поликлиники.
74. Основные направления реформирования первичной амбулаторно-поликлинической службы.
75. Организационно-правовые формы коммерческих и некоммерческих медицинских организаций.
76. Понятие медицинского маркетинга, его сущность. Анализ рынка медицинских услуг.
77. Финансирование лечебных учреждений.
78. Смета затрат лечебного учреждения.
79. Заболеваемость. Методы изучения.
80. Заболеваемость. Показатели. Мониторинг. Источники информации (учетно-отчетная документация).
81. Стационар. Документация. Функции. Показатели коечного фонда. Качественные показатели деятельности стационара.
82. Поликлиника: принципы, задачи. Работа регистратуры (структурные особенности, функции).
83. Основные подходы к оценке деятельности врача – эндокринолога.
84. Планирование эндокринологической помощи. Определение потребности населения во всех видах эндокринологической помощи. Функция врачебной должности (принцип расчета).
85. Число рабочих дней в году у врача – эндокринолога, длительность рабочего дня.
86. Диспансерный метод в работе врача – эндокринолога, его значение и элементы. Контингенты, стоящие на диспансерном учёте. Группы здоровья.
87. Диспансеризация. Показатели организации эффективности и качества диспансеризации на приеме.
88. Профилактика заболеваний, её научно-теоретическое обоснование. Формы. Методы.

89. Содержание комплексной программы профилактики заболеваний: цель программы, специальные меры, основные методы и средства профилактики.
90. Структура показателей и уровни деятельности поликлиники.
91. Система учёта объема работы врача – эндокринолога и нагрузки (в посещениях) на приёме.
92. Организация эндокринологической помощи работникам промышленных предприятий, формы и методы профилактической работы. Особенности работы врача – эндокринолога в МСЧ.
93. Показатели качества работы врача – эндокринолога на приёме.
94. Эпидемиологические исследования заболеваний. Цели. Задачи. Объект исследования. Основной документ (содержание, правила заполнения). Значение эпидемиологических исследований.

5.4.2.3 Тестовые задания по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение.

Критерии оценки тестирования:

%	Оценка
До 70	Неудовлетворительно
71-79	Удовлетворительно
81-89	Хорошо
90-100	Отлично

Выберите один правильный ответ и отметьте его «+».

1. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения
- 2) изучение факторов социальной среды, оказывающих оздоравливающее влияние на здоровье населения
- 3) изучение факторов социальной среды, неблагоприятно влияющих на здоровье населения
- 4) изучения влияния окружающей среды и разработка мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения

2. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ДИСЦИПЛИНАМ

- 1) клиническим
- 2) гигиеническим
- 3) общественным
- 4) интегративным

3. УРОВНИ ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) индивидуальный
- 2) групповой и популяционный
- 3) территориальный
- 4) общий

4. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ЗДОРОВЬЕ

- 1) населения в целом
- 2) каждого жителя страны
- 3) каждого жителя региона

- 4) каждого члена популяции
5. ДОЛЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ УСЛОВИЙ И ОБРАЗА ЖИЗНИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
 - 1) до 25%
 - 2) от 25% до 48%
 - 3) от 48% до 53%
 - 4) от 53% до 60%
6. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАПОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
 - 1) первым
 - 2) вторым
 - 3) третьим
 - 4) четвертым
7. В ПЛАН СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВХОДЯТ
 - 1) выкопировка сведений из документации
 - 2) анкетирование исследуемой группы
 - 3) определение необходимого объема наблюдения
 - 4) определение единицы наблюдения
8. К ЕДИНОВРЕМЕННЫМ НАБЛЮДЕНИЯМ ОТНОСЯТ
 - 1) регистрацию рождаемости
 - 2) регистрацию смертности
 - 3) перепись населения
 - 4) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
9. ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД СОСТОИТ ИЗ
 - 1) единиц наблюдений
 - 2) элементов статистической совокупности
 - 3) вариант
 - 4) показателей, изменяющихся во времени
10. ОБОБЩАЮЩЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) число наблюдений
 - 2) среднее квадратичное отклонение
 - 3) только средняя арифметическая величина
 - 4) любая средняя величина
11. В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ С НОРМАЛЬНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ПРИЗНАКОВ СРЕДНЯЯ АРИФМЕТИЧЕСКАЯ ВЕЛИЧИНА И МЕДИАНА
 - 1) совпадают
 - 2) совпадают при числе наблюдений меньше 30
 - 3) не совпадают
 - 4) их совпадение зависит от частоты их встречаемости
12. ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) средней величиной
 - 2) стандартизированным показателем
 - 3) репрезентативным показателем
 - 4) интенсивным показателем
13. ПОКАЗАТЕЛЬ НАГЛЯДНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
 - 1) сравнения явлений
 - 2) характеристики структуры
 - 3) определения удельного веса изучаемого признака
 - 4) оценки распространенности явления
14. ДОСТОВЕРНОСТЬ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
 - 1) его ошибкой
 - 2) распространенностью изучаемого признака
 - 3) объемом наблюдений

- 4) доверительной вероятностью
15. СРЕДНЮЮ ОШИБКУ СРЕДНЕЙ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ВЕЛИЧИНЫ МОЖНО УМЕНЬШИТЬ
- 1) уменьшив число наблюдений
 - 2) увеличив число наблюдений
 - 3) увеличив среднее квадратичное отклонение
 - 4) уменьшив среднее квадратичное отклонение и увеличив число наблюдений
16. ВЕЛИЧИНА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО ИНТЕРВАЛА ЗАВИСИТ ОТ
- 1) величины средней ошибки
 - 2) величины доверительного коэффициента
 - 3) величины средней ошибки и доверительного коэффициента
 - 4) показателя вероятности
17. МАЛАЯ ВЫБОРОЧНАЯ СОВОКУПНОСТЬ СОСТОИТ ИЗ
- 1) 10 единиц наблюдений
 - 2) 24 единиц наблюдений
 - 3) не более, чем из 30 единиц наблюдений
 - 4) не менее, чем из 31 единицы наблюдения
18. РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ДВУМЯ СРАВНИВАЕМЫМИ СРЕДНИМИ ВЕЛИЧИНАМИ СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНЫМ, ЕСЛИ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РАВЕН
- 1) 1,0
 - 2) 1,5
 - 3) 1,8
 - 4) 2,0
19. ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТЕРРИТОРИИ С РАЗЛИЧНЫМ СОСТАВОМ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
- 1) экстенсивный показатель
 - 2) средняя величина
 - 3) стандартизированные показатели
 - 4) критерий достоверности
20. ДИНАМИКУ ИЗМЕНЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ИЛИ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ
- 1) коэффициент достоверности
 - 2) среднее квадратическое отклонение
 - 3) уровень динамического ряда
 - 4) темп роста

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Список основной литературы

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Общественное здоровье и здравоохранение	Щепин О. П. Медик В.А.,	3-е изд., М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011.
2.	Применение методов статистического	под ред. Кучеренко В.З.	4-е изд., М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

	анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения		
3.	Математическая статистика в медицине	Медик В.А., Токмачев М.С.	М., 2013
4.	Общественное здоровье и здравоохранение	Лисицын Ю. П. Улумбекова Г. Э	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

6.2. Список дополнительной литературы

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Общественное здоровье и здравоохранение	Медик В.А., Юрьев В.К.	2011, М, ПРОФЕССИОНАЛ
2.	Электронный учебник по статистике	StatSoft, Inc.	Москва, StatSoft, 2012
3.	Финансирование медицинской помощи населению РФ	Стародубов В.И., Флек В.О.	М.: МЦФЭР, 2012.
4.	Организация работы лечебно-профилактического учреждения	Степанов В. В.	М. :ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5.	Наглядная медицинская статистика	Петри А., Сэбин К.	пер. с англ. под ред. В.П. Леонова 3-е изд., перераб. и доп. — М., 2012

6.3. Периодические издания

1. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации».
2. Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины».
3. Журнал «Экономика здравоохранения».
4. Журнал «Проблемы управления здравоохранением».
5. Журнал «Бюллетень ВОЗ»

6.4. Электронные ресурсы, интернет -ресурсы

<http://www.minzdrav.ru/docs>,
<http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian>,
<http://medinfo.ru/article/99>,
<http://www.niph.ru/> <http://www.zdravinform.ru/> ,

<http://www.rosmedstrah.ru/> ,
<http://www.mma.ru/publication/medicine/>,
<http://www.biometrica.tomsk.ru/> ,
<http://zdorovie.perm.ru/> ,
<http://www.cochrane.ru>,
<http://www.zdrav.org> ,
<http://www.medical-law.narod.ru>,
<http://rudocor.net/>,
<http://socmed.narod.ru>,
<http://www.chat.ru/~medangel/>

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории, для проведения занятий лекционного и семинарского типов, практических занятий, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (96 ч.), включающих лекционный курс (6 ч.), практические занятия (42 ч.) и семинары (48 ч.), самостоятельной работы (48 ч.), всего 144 часа.

Дисциплина реализуется классическими образовательными технологиями (лекции, практические занятия, самостоятельная работа). При организации изучения, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития профессиональных навыков, обучающихся в соответствии с требованиями по направлению подготовки.

Работа с учебной и научной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине общественное здоровье и здравоохранение и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе самостоятельная работа).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института.