

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ

ФИО: Зудин Александр Борисович

Должность: Директор

Дата подписания: 07.02.2024 10:34:03

Уникальный программный ключ:

0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

УЧРЕЖДЕНИЕ

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
ИМЕНИ Н.А. СЕМАШКО»**

(ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени
Н.А. Семашко»)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

**Подготовка научно-педагогических кадров высшей квалификации в
аспирантуре**

Направление подготовки 32.06.01 Медико-профилактическое дело

Направленность (профиль)
14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Блок 1 "Дисциплины (модули)".

Б. 1.В. ОД .1 (216 ак. часа, 6 з.е.)

Москва 2019

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 32.06.01 Медико-профилактическое дело, утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2014 года № 1199.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки аспирантов на базе знаний и умений по общественному здоровью и здравоохранению, с формированием и развитием компетенций, направленных на практические аспекты медицинской деятельности управленческого характера, в то же время охватываются проблемы широкого теоретического плана (новые взгляды на оценку показателей общественного здоровья и деятельности лечебно-профилактических учреждений различных форм собственности, взаимодействие субъектов и объектов управления, технологии управленческой деятельности и т.д.).

Специалисты в области общественного здоровья и организаторы здравоохранения должны иметь достаточные знания для грамотной оценки основных показателей здоровья населения, ведущих факторах, характеризующих и определяющих состояние здоровья, а также о роли организации медицинской помощи в улучшении здоровья отдельных возрастно-половых, социальных, профессиональных групп населения, что является задачами обучения в ординатуре.

Задачи освоения дисциплины

Основной задачей обучения по дисциплине является подготовка квалифицированных специалистов для самостоятельной руководящей работы в учреждениях здравоохранения, педагогической и научно-исследовательской работы в научно-исследовательских и образовательных организациях.

Выпускник должен:

- использовать различные подходы для достижения оптимальных показателей здоровья на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях,
- совершенствовать деятельность медицинских организаций,
- повышать качество медицинской помощи и работы медицинского персонала.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина входит в Блок 1 "Дисциплины (модули)", вариативная часть, обязательная дисциплина.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часа, 6 зачетных единиц.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1)
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2)
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3)
- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на

государственном и иностранном языках (УК-4)

- способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5)
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6)

Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **общефессиональными компетенциями (ОПК):**

- способностью и готовностью к организации проведения научных исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека (ОПК-1)
- способностью и готовностью к проведению научных исследований в сфере сохранения здоровья населения и улучшения качества жизни человека (ОПК-2)
- способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3)
- готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на сохранение здоровья населения и улучшения качества жизни человека (ОПК-4)
- способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5)
- готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6)

Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПК):**

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

Знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи:

- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению; организацию стационарной помощи населению; организацию лечебно-профилактической помощи рабочим промышленных предприятий; организацию специализированной помощи населению; организацию медицинской помощи сельскому населению; организацию акушерско-гинекологической помощи; организацию медицинской помощи подросткам; организацию медицинской помощи детям; организацию скорой и неотложной помощи населению;
- организацию диспансеризации населения;
 - нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств;
 - теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, статистики;
 - теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;
 - теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы;
 - системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения;
 - правила внутреннего трудового распорядка станции скорой медицинской помощи и служебную документацию, регламентирующую ее деятельность;
 - организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; теорию и методы санитарной статистики; статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; вопросы международной статистики; основы медицинской кибернетики; правила автоматизированной обработки статистических материалов; методику проведения сплошных и выборочных исследований по специальным программам, машинной обработкой статистических данных на персональных ЭВМ;
 - методики статистического и клинико-статистического исследования (дисперсионный, корреляционный анализ, непараметрические методы и т.д.);
 - критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
 - факторы среды обитания человека;
 - организацию медико-социальной экспертизы; организацию социальной и медицинской реабилитации больных;
 - медицинскую этику;
 - психологию профессионального общения;
 - основы трудового законодательства;
 - организацию труда, планово-экономической и финансовой деятельности больницы (дома) сестринского ухода, хосписа;
 - принципы организации труда, планово-экономической и финансовой деятельности учреждения;
 - организацию экспертизы трудоспособности в лечебно-профилактических организациях;
 - основы экономики, организации труда и управления;
 - основы менеджмента;
 - основы педагогики;
 - порядок заключения и исполнения хозяйственных и трудовых договоров;
 - порядок ведения первичной учетно-отчетной документации;
 - основы страховой медицины; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
 - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
 - правила по охране труда и пожарной безопасности;
 - основы медицины катастроф;
 - правила действия при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции;
 - организацию социальной и медицинской реабилитации больных;

Уметь:

- применять в своей профессиональной деятельности целостные представления о тенденциях и закономерностях здоровья различных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп населения, знания о взаимосвязи здоровья населения с различными историческими процессами, социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в России и других странах;
- применять в своей профессиональной деятельности современные методы научного познания природы и общества;
- планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;
- использовать современные экономико-математические и социально-психологические методы управления и воздействия на личность, знания общих и индивидуальных особенностей мотивационного поведения человека;
- пропагандировать и соблюдать здоровый образ жизни.

Владеть:

- методами исследования и анализа показателей общественного здоровья;
- методами планирования деятельности медицинских организаций;
- в достаточном объеме математико-статистическими методами для решения профессиональных задач;
- информационными технологиями;
- иностранными языками и активно использует свои знания в профессиональной деятельности;
- методами экономического анализа состояния медицинской организации;
- организацией и методами контроля работы медицинского персонала.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция, практические занятия, научно-практические занятия, «круглый стол», подготовка и защита рефератов и исследовательских работ, участие в научно-практических конференциях.

Элементы, входящие в самостоятельную работу аспиранта: подготовка к научно-практическим и практическим занятиям, написание рефератов, работа с электронными ресурсами.

6. Формы промежуточной аттестации

По окончании обучения по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» проводится экзамен.

II. Содержание дисциплины

1. Модуль «Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы»

Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.

Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука, изучающая закономерности формирования здоровья населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения, ее определение и содержание. Задачи общественного здоровья: изучение воздействия социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения, социальные аспекты профилактики, лечения, диагностики, реабилитации. Предмет изучения дисциплины:

общественное здоровье и факторы, определяющие его на современном этапе.

Общественное здоровье и здравоохранение в системе естественных и общественных наук, интеграция общественного здоровья с другими отраслями науки и практики государственного строительства. Место общественного здоровья и здравоохранения как предмета преподавания среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования и в практической деятельности врача.

Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

Здравоохранение как система лечебно-профилактических, медико-социальных и медико-экономических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.

Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.

Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах.

Медико-санитарная помощь в дореволюционной России. Земская медицина. Пироговское общество и Пироговские съезды. Городская медицина. Фабричная медицина. Борьба общественности за охрану здоровья рабочих и социальное страхование.

Здравоохранение в период Октябрьской социалистической революции и гражданской войны (1917-1920 гг.). Мероприятия Правительства, а также органов здравоохранения за санитарное благополучие страны. Вопросы здравоохранения в программе правящей партии (1919 г.).

Здравоохранение в период восстановления народного хозяйства (1921 - 1925 гг.). Формирование социальной гигиены как науки и предмета преподавания. Здравоохранение в годы борьбы за индустриализацию страны и создание колхозного строя (1926-1932 гг.) и в период социалистической реконструкции народного хозяйства (1933-1940 гг.). Медицинское обслуживание рабочих промышленных предприятий.

Здравоохранение в период Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.).

Здравоохранение в период восстановления и развития народного хозяйства в послевоенные годы, научно-техническая революция в развитии общества (1945-1970 гг.). Развитие здравоохранения в период 1971-1985 гг.

Ускорение темпов социально-экономического развития и вопросы здравоохранения в основных направлениях экономического и социального развития страны на 1986-1990 гг. и на период до 2000 г. «Комплексная программа работ по усилению профилактики заболеваний и укреплению здоровья населения страны на 1985-1990 гг.». Проведение санитарно-оздоровительных мероприятий, направленных на снижение уровня временной нетрудоспособности, профессиональной заболеваемости, производственного травматизма и инвалидности, оздоровление окружающей среды. Активизация работы по гигиеническому воспитанию населения, усиление мер общественного воздействия на лиц, злоупотребляющих алкоголем. Развитие активного отдыха населения, внедрение массовой физической культуры, спорта, расширение и повышение эффективности использования санаториев-профилакториев, туристских и физкультурно-спортивных баз и других оздоровительных учреждений.

Развитие здравоохранения в период 1990-2010 гг. Реформирование здравоохранения. Новый хозяйственный механизм в здравоохранении. Внедрение принципов страховой медицины. Новые подходы к планированию и финансированию здравоохранения. Национальный проект «Здоровье». Программа модернизации здравоохранения.

Виднейшие деятели российского общественного здоровья и здравоохранения (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, А.В. Мольков, М.Ф. Владимирский, Г.Н. Каминский, З.Г. Френкель, П.А. Кувшинников, Н.А. Виноградов, Г.А. Баткис, С.В. Курашов, Б.В. Петровский, А.Ф. Серенко).

Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения в России и за рубежом.

Тема 1.2. Организационные и правовые основы здравоохранения

Здравоохранение России как отрасль общественного производства и его значение в системе мероприятий государства по обеспечению высокого уровня материального благосостояния, культурного развития населения и в создании необходимых условий труда и быта.

Основные принципы организации системы здравоохранения. Профилактическое направление здравоохранения - одна из важнейших задач социальной политики общества и государства. Социально-экономические мероприятия, направленные на охрану здоровья населения. Значение медицинских мероприятий в осуществлении профилактики. Первичная и вторичная профилактика.

Отражение вопросов здравоохранения в общественно-политических и государственных документах: конституционных и законодательных актах правительственных решениях, постановлениях, указах. Правовые, организационные и экономические основы деятельности здравоохранения России. Органы здравоохранения и медицинского страхования, их место в общей системе государственных и общественных органов управления страны. Структура, функции, порядок подчинения и сотрудничества в системе здравоохранения.

Руководящая роль Федерального собрания РФ и Правительства РФ в строительстве здравоохранения и охране здоровья населения России. Комитет по охране здоровья Государственной Думы РФ. Комиссия по охране здоровья Правительства РФ.

Участие общественных организаций в здравоохранении. Формы участия, задачи и содержание их деятельности. Общественные советы при медицинских учреждениях. Участие профессиональных союзов, партий, медицинских ассоциаций и других общественных организаций в здравоохранении.

Формы собственности в здравоохранении и их взаимодействие. Система отечественного здравоохранения, основанная на плюрализме собственности (государственной, коллективной, кооперативной, личной и др.), ее структуры: общественная (государственно-бюджетная, бюджетно-страховая и др.) и отраслевая (лечебно-профилактические, санитарно - противозидемические, аптечные, научно-исследовательские учреждения, учебные заведения). Разгосударствление и приватизация. Основные положения приватизации медицинских учреждений. Объекты интеллектуальной собственности в здравоохранении. Защита прав интеллектуальной собственности. Закон об авторском праве и смежных правах.

Вклад здравоохранения в повышение уровня жизни и обеспечение устойчивости социально-экономического развития страны. Рост материально- технической базы здравоохранения основа повышения качества медицинской помощи населению. Материально-техническая база развития здравоохранения, показатель обеспеченности всего населения, женщин и детей койками в медицинских организациях, медицинскими кадрами, материально-техническое обеспечение медицинских организаций.

Федеральные и региональные программы здравоохранения; программы государственных гарантий медицинской помощи населению.

Стандартизация в системе здравоохранения. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций.

Подготовка медицинских кадров - основа повышения качества медицинской помощи населению. Законодательство о правах и обязанностях врачей. Положение врача в современном обществе, моральный облик врача. Присяга врача Российской Федерации.

Система подготовки, усовершенствования и специализации врачей и среднего медицинского персонала (специальности, сроки и формы подготовки). Система подготовки семейных врачей и врачей общей практики. Сертификация и аттестация кадров здравоохранения. Система подготовки, усовершенствования и специализации научно-исследовательских, педагогических и руководящих кадров, Особенности подготовки медицинского персонала в качестве социальных работников и специалистов по медико-социальным вопросам. Особенности подготовки медицинских кадров за рубежом.

Страхование профессиональной медицинской деятельности. Общественные организации (ассоциации) медицинских работников (врачей, сестринского персонала и др.) их роль, задачи,

место в защите прав медицинских работников и пациентов.

Система научного обеспечения развития здравоохранения России. Принципы организации научных исследований. Российская академия медицинских наук как высший орган по разработке и координации научных исследований в области медицины и здравоохранения; ее научные советы и филиалы. Система внедрения результатов научных исследований в практику медицины и здравоохранения России.

Информационное обеспечение и компьютеризация здравоохранения.

Тема 1.3. Системы здравоохранения в России и за рубежом

Системы и формы здравоохранения в России и других странах. Система регулируемого страхования здоровья, характеристика и проблемы. Государственная служба здравоохранения, характеристика и проблемы. Система нерегулируемого страхования здоровья, характеристика и проблемы. Особенности здравоохранения экономически развитых стран. Организация здравоохранения в странах с переходной экономикой. Здравоохранение в странах, освободившихся от колониальной зависимости (в развивающихся странах).

Реформы здравоохранения второй половины XX века и их направленность в отдельных странах. Международное значение здравоохранения России.

Страхование здоровья. Система медицинского страхования в России, ее правовые, социально-психологические, организационные и экономические основы, этапы исторического развития. Виды медицинского страхования в России, субъекты и участники медицинского страхования. Деятельность фондов обязательного медицинского страхования в финансировании и повышении экономической эффективности здравоохранения России. Деятельность страховых медицинских организаций, их права и обязанности. Деятельность ЛПУ, работающих в условиях ОМС.

Формы международного сотрудничества России в области здравоохранения и медицинской науки. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности, место и значение ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Концепция первичной медико-санитарной помощи (ГГМСП) и подходы к ее реализации в странах с различным уровнем социально-экономического развития.

1.4. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности

Принципы государственного социального страхования и социального обеспечения населения. Роль государства в социальном страховании и социальном обеспечении населения в проведении мероприятий по охране здоровья населения. Значение социального страхования и социального обеспечения в проведении мероприятий по охране здоровья населения. Особенности социального страхования и социального обеспечения в России и других, экономически развитых странах. Политика Федерального Собрания РФ и Правительства РФ в области социального обеспечения.

Законодательство по социальному страхованию и пенсионному обеспечению.

Структура и функции органов социальной защиты населения. Развитие сети государственных учреждений, предназначенных для инвалидов, восстановления трудоспособности, содержания престарелых. Роль органов здравоохранения и врачей в организации деятельности системы социальной защиты.

Медико-социальная помощь пожилым людям и лицам старческого возраста. Льготы, предоставляемые инвалидам, их трудоустройство и профессиональное обучение, медицинское обслуживание в стационарных учреждениях социального типа.

Врачебно-трудовая экспертиза. Определение, задачи врачебной экспертизы трудоспособности по обеспечению права на труд и материальное обеспечение трудящихся. Понятия «трудоспособность», «временная нетрудоспособность», «стойкая нетрудоспособность», «частичная нетрудоспособность», «полная нетрудоспособность».

Временная нетрудоспособность, определение, причины. Врачебная экспертиза временной нетрудоспособности, определение, организация, этапы, документы. Роль врачей при проведении

экспертизы временной нетрудоспособности. Листок нетрудоспособности как документ медицинского, юридического и финансового характера. Порядок выдачи больничных листов при различных видах временной нетрудоспособности. Контроль за правильной выдачей листов и сроками восстановления трудоспособности. Права и обязанности лечащих врачей, заведующих отделениями, главных врачей и их заместителей по экспертизе временной нетрудоспособности. Клинико- экспертная комиссия (КЭК), ее состав, функции. Вопросы трудоустройства при временной нетрудоспособности.

Теоретические и организационные основы медико-социальной реабилитации. Врачебная экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Медицинская помощь в целях восстановления трудоспособности и рационального трудоустройства. Бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ); его структура, функции и методы работы по определению инвалидности. Специализированные БМСЭ. Группы инвалидности и принципы их определения. Трудоустройство. Особенности медицинского обеспечения и экспертизы для инвалидов Великой Отечественной войны и других контингентов инвалидов. Профилактика инвалидности. Социальная, профессиональная и медицинская реабилитация.

1.5. Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения

Происхождение термина "традиционная медицина". Причины распространения. Принципы традиционной медицины (Китай, Индия, Тибет). Подготовка специалистов в области "традиционной медицины".

Классификация современных концепций и теорий здоровья, народонаселения и здравоохранения.

Анализ международного опыта формирования теорий здравоохранения и медицины. Медико-биологические теории, теории патологии и их сущность: Социальная биология (Социал дарвинизм, Экологическое учение, Этология).

Биолого-психологические теории: Фрейдизм (Классический Фрейдизм, Неофрейдизм, Психоанализ и Психосоматика); Биотипология и неогиппократизм; Теория социальной дезадаптации; Теория «порочного круга», конвергенция.

Теории народонаселения и здравоохранения, их сущность: Мальтузианство, неомальтузианство, теория оптимума населения; Расизм, Евгеника, Патернализм; Детерминизм. Детерминационная теория.

1.6. Биомедицинская этика и деонтология

Теоретические основы биомедицинской этики и деонтологии, происхождение и трактовка термина "этика", "деонтология", специфика этики и деонтологии в медицине, связь профессиональной медицинской этики с общей этикой и ее особенности, учение о положении врача в обществе. Принципы врачебной этики и медицинской деонтологии. Структура врачебной, медицинской этики и деонтологии. Основы медицинской психологии.

Проблемы биомедицинской этики и деонтологии и их причины. Современный период медицинской этики. Воздействие научно-технического прогресса на медицинскую этику и деонтологию.

Взаимосвязь профессиональной и нравственно-этической подготовки медицинских кадров. Ответственность врачей за нарушение норм и правил врачебной этики.

2. Модуль «Общественное здоровье и методы его изучения».

Тема 2.1. Основы и методы медицинской статистики.

Основные направления развития отечественной медицинской статистики. Выдающиеся деятели отечественной санитарной статистики (П. И. Куркин, С.А. Новосельский, С.И. Богословский, В.В. Паевский, А.М. Мерков, Е.А. Садвокасова, И.С. Случанко, Е.Н. Шиган и др.). Организация государственной статистики в России.

Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической

совокупности. Понятие генеральной и выборочной совокупности. Закон больших чисел - основа выборочного исследования. Расчет достаточной численности выборки. Репрезентативность выборки.

Тема 2.2. Социологические методы

Применение непосредственного наблюдения, различающееся по времени (моментное и динамичное), видам изучения (перепись, осмотр, лабораторно- диагностическое и клиническое обследование), по методу сбора информации (гласное, негласное, включенное, не включенное, саморегистрация, корреспондентский метод). Использование документального метода.

Возможности использования опроса, беседы, интервьюирования и анкетирования среди пациентов. Методики проведения опроса и анкетирования, виды интервью (индивидуальное, групповое, свободное и стандартное) и анкет (именная, коллективная, анонимная, полуанонимная, устная, письменная), правила составления анкет, преимущества и недостатки в сравнении с опросом, интервью, беседой.

Тема 2.3. Общественное здоровье и методы его изучения

Современное учение о природе и обществе, о взаимодействии социальных, экономических и биологических закономерностей как теоретическая основа здравоохранения России.

Социальные и биологические закономерности здоровья населения. Социальные условия и социальные факторы, их влияние на здоровье населения. Зависимость здоровья трудящихся от способа производства и материальных условий жизни общества. Болезнь и здоровье в философском понимании.

Здоровье и болезнь как основные категории медицины, их биологическая природа и социальная сущность, медицинские и социальные критерии. Индивидуальное здоровье, определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. Общественное здоровье, определение, схема изучения здоровья населения и отдельных его групп, критерии и показатели общественного здоровья, факторы, определяющие общественное здоровье, источники информации о здоровье населения.

Роль медико-социальных исследований в анализе общественного здоровья, виды медико-социальных исследований общественного здоровья. Исследование отдельных проблем общественного здоровья (заболеваемость и травматизм, инвалидность, физическое развитие, демографические процессы). Роль комплексных социально-гигиенических и клинко-социальных исследований состояния здоровья населения в целом и отдельных возрастно-половых, социальных и профессиональных групп.

Изучение факторов, положительно и отрицательно влияющих на индивидуальное и общественное здоровье, выявление факторов риска, их классификация (управляемые и неуправляемые), их роль в формировании общественного здоровья и использование в разработке профилактических программ.

Важнейшие группы факторов, определяющие уровень общественного здоровья. Влияние социально-экономических факторов на здоровье населения. Основные экономические законы рыночных отношений как база формирования здоровья, развития физических и духовных сил народа.

Условия жизни, их роль в формировании индивидуального и общественного здоровья. Образ жизни населения (определение, основные элементы, влияние его на здоровье). Труд как социально-гигиеническая проблема и как жизненная потребность человека. Медико-социальное страхование здоровья. Отдых, жилище, питание как социально-гигиеническая проблема. Медицинская активность (понятие, основные виды). Медицинская активность общества, коллектива, личности. Профилактическая активность. Понятие о здоровом образе жизни, пути формирования стереотипов здорового образа жизни, здоровье сохраняющие технологии. Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей в условиях развития рыночных отношений.

Влияние экологических факторов на здоровье человека. Роль медицинских работников в

изучении и решении экологических проблем. Природно-климатические факторы внешней среды. Преобразование природной среды деятельностью человека, биотехносфера. Влияние природно-климатических факторов на здоровье человека. Региональные особенности здоровья и краевая патология. Медицинская география.

Основные биологические факторы, их влияние на индивидуальное и общественное здоровье: пол, возраст, наследственность, конституция, этнические особенности.

Тема 2.4. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья. Инвалидность - критерий общественного здоровья

Заболеваемость и травматизм. Определение понятия заболеваемости. Источники информации о заболеваемости на местном, региональных и национальных уровнях. Государственная статистика заболеваемости. Полнота и точность данных. Роль медицинских работников в изучении заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости.

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (история, принципы построения и пересмотра, использование в).

Показатели общей заболеваемости, распространенности. Накопленная заболеваемость. Коэффициенты заболеваемости по возрасту, полу. Заболеваемость населения по обращаемости за медицинской помощью. Методика изучения, роль учетной медицинской документации в получении информации о заболеваемости. Количественная (уровень), качественная (структура) и индивидуальная (кратность) характеристика заболеваемости. Критерии выделения и медико-социальное значение группы длительно и часто болеющих.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ). Методика изучения, показатели заболеваемости с ВУТ, их оценка. Экономическое значение заболеваемости с ВУТ.

Госпитализированная заболеваемость, методы изучения, учетные документы, уровень, кратность, структура, долгосрочные программы совершенствования системы статистики госпитализированной заболеваемости.

Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров. Методика изучения, уровень и структура.

Заболеваемость населения по данным о причинах смерти, методика изучения значение анализа единственной и множественной причин смерти для изучения заболеваемости по данным о причинах смерти.

Региональные особенности заболеваемости в России и других странах. Динамика показателей, особенности структуры.

Заболеваемость острыми инфекционными болезнями, уровень, структура, распространенность отдельных инфекционных болезней, карантинные заболевания, значение медико-социальных и биологических факторов в распространении инфекционных болезней, динамика и региональные особенности распространенности инфекционных заболеваний принципы. Меры профилактики и ликвидации инфекционных заболеваний.

СПИД как важнейшая медико-социальная проблема. Динамика заболеваемости и смертность от СПИДа в России и других странах мира. Пути профилактики и выявление СПИДа. Законодательные документы по борьбе со СПИДом. Роль медицинских работников в организации борьбы со СПИДом, профилактические программы борьбы со СПИДом. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями, методика изучения учетные документы, показатели первичной заболеваемости и распространенности структура. Их медико-социальное значение. Организация медицинской помощи при них.

Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема. Распространенность и возрастно-половые особенности заболеваемости населения в различных регионах России сердечно-сосудистых заболеваний. Смертность населения от болезней системы кровообращения в различных регионах России и других странах. Временная и стойкая нетрудоспособность в связи с болезнями системы кровообращения. Влияние образа жизни на возникновение и течение сердечно-сосудистых заболеваний, факторы риска болезней системы кровообращения. Перспективы снижения болезней системы кровообращения. Первичная и вторичная профилактика болезней системы кровообращения.

Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения злокачественными новообразованиями и смертность от них, возрастно-половые особенности, эпидемиология, география новообразований, влияние образа жизни на возникновение и течение злокачественных заболеваний, диспансеризация лиц из группы повышенного риска и больных онкологическими заболеваниями, борьба со злокачественными новообразованиями. Роль здорового образа жизни в профилактике злокачественных новообразований.

Травматизм как медико-социальная проблема. Региональные особенности травматизма в России и других странах (уровень, структура, динамика показателей). Распространенность травматизма среди различных групп населения. Нетрудоспособность (временная и стойкая) и смертность в связи с травмами, причины и профилактика травматизма.

Туберкулез, заболеваемость, болезненность, смертность, влияние социальных факторов на возникновение и течение туберкулеза.

Нервно-психические заболевания, методика изучения, уровень и структура заболеваемости, влияние условий и образа жизни на нервно-психическую заболеваемость, проблемы социальной реабилитации при нервно-психических заболеваниях.

Наркотизм (алкоголизм, наркомания, токсикомания, курение), медико-социальное значение проблемы наркотизма, распространенность наркотизма и его влияние на заболеваемость и травматизм, влияние алкоголизма и пьянства на здоровье населения. Система государственных и общественных мер по борьбе с наркотизмом и их отражение в профилактических программах, роль органов и учреждений здравоохранения в предупреждении наркотизма.

Типы и профили патологии. Эволюция типов патологии в России и других странах.

Особенности заболеваемости отдельных групп населения. Заболеваемость детского населения, уровень, структура и кратность. Возраст-половые особенности уровня и структуры заболеваемости организованных и неорганизованных детей. Часто и длительно болеющие дети, критерии, динамика численности часто и длительно болеющих, структура заболеваемости часто и длительно болеющих детей. Региональные особенности заболеваемости детей, факторы, способствующие росту заболеваемости детей.

Особенности заболеваемости женщин, уровень, структура, кратность. Возрастные особенности заболеваемости женщин. Гинекологическая заболеваемость, ее уровень, структура и причины. Значение заболеваемости женщин для здоровья потомства.

Определение понятия инвалидности, методика изучения, источники информации, причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидов. Показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Использование показателей инвалидности в оценке общественного здоровья. Профилактика инвалидности. Реабилитация инвалидов (медицинская, социальная, трудовая, бытовая, психологическая).

Инвалиды с детства (определение, группы, причины, показатели). Характеристика основных контингентов инвалидов с детства. Особенности их профилактики и реабилитации. Показатели инвалидности в оценке работы учреждений здравоохранения и социальной защиты населения и обоснования направлений работы.

Тема 2.5. Медико-социальные аспекты демографических процессов

Предмет и содержание демографии, разделы, история. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Использование показателей статистики в здравоохранении. Медицинская демография как наука о взаимосвязях и взаимовлиянии демографических процессов, здоровья населения и здравоохранения, основные проблемы.

Статика населения, важнейшие показатели, переписи населения (история, методика проведения) изменение численности, состава и возраст-половой структуры населения по сравнению с данными предыдущих переписей, старение населения, рост удельного веса пожилых лиц в структуре населения как медико-социальная проблема, социально-экономические и психологические аспекты долголетия.

Динамика населения, виды движения населения. Механическое движение населения и его значение для здравоохранения, миграция населения, основные показатели, состояние здоровья мигрантов и их детей, сезонная и маятниковая миграции и их влияние на здоровье, медико - социальные проблемы миграции населения, профилактика отрицательного влияния миграции на здоровье различных групп населения.

Социальное движение населения и его значение для здравоохранения. Группы риска населения (одинокие, разведенные, неполные семьи, лица без определенных занятий, без определенного места жительства, лица, занимающиеся коммерческим сексом и др.). Проблемы урбанизации.

Естественное движение населения и его значение для здравоохранения. Порядок записи актов гражданского состояния. Показатели рождаемости и смертности (методы расчета, анализ и оценки), роль врачей и медицинских работников в регистрации рождаемости и смертности.

Рождаемость (методика изучения, общие и специальные показатели, факторы определяющие уровни рождаемости, особенности и динамика рождаемости в России и др. странах, рождения вне юридически оформленного брака, проблемы бесплодных браков, аборт, контрацепция).

Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели смертности, младенческая, неонатальная, ранняя неонатальная, перинатальная, материнская смертность (определение, уровень, структура и динамика в России и других странах мира). Структура причин смертности различных групп населения, факторы, влияющие на показатели смертности. Средняя продолжительность предстоящей жизни (СПДЖ), определение, динамика показателя СПЖ в России и странах мира. Факторы, влияющие на величину показателя СПЖ.

Естественный прирост населения. Региональные особенности воспроизводства населения России и других странах мира в связи с уровнем их экономического и социального развития.

Общие черты, закономерности и тенденции демографических процессов, связь демографической ситуации с профилем патологии влияние на демографические процессы образа жизни, войн, и др. Демографические прогнозы, демографическая политика, ее региональные особенности. Семья как объект демографической политики (планирование, формирование семьи), ее роль в формировании образа жизни и здоровья. Значение демографических показателей в оценке деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения.

Прогнозирование основных показателей здоровья населения (заболеваемость, смертность, в том числе младенческая смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни), методические подходы при прогнозировании, краткие и долгосрочные прогнозы.

Задачи дальнейшего улучшения процессов естественного движения населения в России. Политика народонаселения в России и других странах.

3. Модуль «Организация и функционирование подсистем здравоохранения»

Тема 3.1. Организация медицинской помощи населению

Организация лечебно-профилактической помощи. Система управления качеством медицинской помощи Стандартизация в здравоохранении. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений. Формы взаимосвязи (преемственности) между поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях. Этапность в оказании медицинской помощи населению. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи.

Развитие службы врача общей практики (семейного врача) и его роль в укреплении первичной медико-санитарной помощи.

Медицинское районирование. Организация базовых поликлиник и кабинетов.

Поликлиника и поликлиническое отделение больницы, их ведущее значение в системе медицинского обслуживания и обеспечения работы врача общей практики; структура, организация работы. Проблема борьбы за качество поликлинического обслуживания. Последовательное преобразование участкового принципа поликлинического обслуживания в процессе развития службы врача общей практики (семейного врача), формирования

преимущественно на базе амбулаторного отделения дневного стационара, как второго уровня специализированной медицинской помощи.

Городской участок, организация и содержание работы участкового врача-терапевта, медицинской сестры участка. Право выбора врача общей практики и добровольное формирование его контингента. Роль консультаций «брак и семья», медико-генетических консультаций в организации медико-социальной помощи детям.

Развитие специализированной медицинской помощи на базе стационаров, диагностических центров и поликлиник при крупных стационарах. Интеграция деятельности специалистов, врачей общей практики, семейных врачей и участковых врачей-терапевтов в лечении и наблюдении больных. Основные документы, регламентирующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений. Рациональные графики работы медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений, режим работы самих учреждений и их структурных подразделений. Организация отделений профилактики, восстановительного лечения в городских поликлиниках. Базовые поликлиники поддержки самостоятельной деятельности врачей общей практики (семейных врачей), центры консультативно-диагностической помощи. Межрайонные специализированные центры медицинской помощи.

Управление системой приема и движения больных в поликлинике; роль кабинета инфекционных болезней в поликлинике; связь с центром Госсанэпиднадзора. Роль санитарного актива в мероприятиях по борьбе с инфекционными болезнями.

Медицинские осмотры, их организация, диспансеризация определенных контингентов, санитарно-профилактическая работа в поликлинике. Школы по лечебно-профилактической подготовке самопомощи отдельных групп больных.

Отделения восстановительного лечения и реабилитации, их структура, функционирование, связь с другими службами поликлиники и стационара.

Скорая и неотложная медицинская помощь населению. Объединение больниц и станций скорой медицинской помощи. Объединение и самостоятельная деятельность скорой и неотложной медицинской помощи. Специализированные бригады скорой медицинской помощи.

Стационар больницы, порядок поступления и выписки больных. Структура и функции приёмного отделения. Организация работы врача, медицинской сестры, младшего медицинского персонала. Специализированные отделения больниц, принципы их организации, структуры, функционирования. Лечебно-охранительный режим в больнице.

Организация работы патологоанатомического отделения больницы. Формы и методы контроля за качеством диагностики и лечения больных в стационаре; клиничко-анатомические конференции.

Организация специализированной медицинской помощи. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями. Медицинская и социальная реабилитация. Этапное лечение. Больницы и отделения восстановительного лечения. Роль загородных больниц и отделений.

Организация, задачи, содержание, методы и средства гигиенического образования и воспитания населения в поликлинике и больнице. Школы общественного здоровья (ШОЗ).

Организация материального и медицинского снабжения и контроль за расходованием средств в стационаре и поликлинике.

Медицинская документация, учет, отчетность, показатели деятельности стационара и поликлиники. Методы оценки эффективности работы.

Особенности структуры больниц специализированной помощи - больниц скорой медицинской помощи, больниц реабилитации и др.

Сестринская помощь в амбулаторно-поликлинических и больничных организациях (учреждениях).

Тема 3.2. Диспансерный метод. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях

Сущность и показания к применению диспансерного метода. Диспансерное обслуживание отдельных групп населения как выражение необходимости непосредственного синтеза лечебной и профилактической медицины.

Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.

Связь диспансера с больницами, медико-санитарными частями, центрами санэп и надзора. Специальные диспансеры-кабинеты (противотуберкулезные, кожно-венерологические, онкологические, наркологические др.). Показатели качества и эффективности диспансеризации.

Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях.

Организация первой медицинской помощи на предприятиях. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно-врачебные бригады.

Связь медико-санитарной части с администрацией, общественными организациями предприятий.

Методы и средства санитарно-просветительной работы в системе производственно - технического обучения рабочих и ИТР. Формы общественного актива здравоохранения на промышленных предприятиях. Пропаганда и утверждение здорового образа жизни.

Включение вопросов охраны здоровья в комплексные планы социального развития производственных коллективов.

Основные показатели эффективности работы медицинских учреждений, обслуживающих рабочих и служащих, снижение уровня заболеваемости и инвалидности как главный критерий деятельности этих учреждений. Санатории-профилактории и их место в современных экономических условиях медицинской помощи.

Тема 3.3. Организация медицинской помощи сельскому населению

Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения.

Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения.

Сельский врачебный участок. Его задачи и организационное построение. Сельская участковая больница. Сельская врачебная амбулатория. Их особенности, типы, структура, штаты. Организация амбулаторной и стационарной помощи в сельской участковой больнице. Средства взаимодействия и коммуникации с центральной районной больницей. Фельдшерско-акушерские пункты. Медицинское обслуживание сельскохозяйственных рабочих по производственному принципу, медико- санитарное обслуживание во время полевых работ. Борьба с сельскохозяйственным травматизмом. Санитарная, противоэпидемическая и профилактическая работа сельской участковой больницы.

Диспансерный метод работы сельской участковой больницы, сельской врачебной амбулатории; борьба с туберкулёзом, кожно-венерическими заболеваниями, гельминтозами.

Роль и место районного (межрайонного) санитарно-эпидемиологического надзора в организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению.

Связь сельской участковой больницы с местными органами управления, правлениями сельскохозяйственных предприятий и общественными организациями. Медико-санитарные учреждения в районном центре. Центральная районная больница как центр специализированной медицинской помощи в сельском районе и ее задачи, структура и функции. Центральная районная больница как организационно-методический центр по руководству медицинскими

учреждениями района.

Организация охраны материнства и детства на селе и родовспоможение в сельском районе.

Организация скорой и неотложной медицинской помощи сельскому населению.

Районные специализированные диспансеры и кабинеты, их роль в организации диспансеризации отдельных групп населения в сельском районе.

Областные медицинские учреждения. Областная больница, областные диспансеры и областной центр Госсанэпиднадзора. Их роль в обеспечении высококвалифицированным медико- санитарным обслуживанием сельского населения. Санитарная авиация.

Тема 3.4. Государственная система охраны материнства и детства. Организация медико-социальной помощи семьям

социального риска. Санаторно-курортная помощь

Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей.

Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.

Организация родовспоможения. Родильный дом с женской консультацией, его структура и задачи; комплексная специализированная медицинская помощь в период беременности и после родов. Женская консультация. Формы и методы работы женской консультации. Организация помощи гинекологическим больным. Борьба с абортами. Профилактические осмотры. Задачи женской консультации по обслуживанию здоровых женщин. Задачи акушера-гинеколога на промышленном предприятии. Связь женской консультации с родильным домом и районной поликлиникой. Роль социально- правовых кабинетов женских консультаций.

Стационар родильного дома, особенности его структуры. Мероприятия по предупреждению материнской смертности и смертности новорожденных. Оказание стационарной помощи гинекологическим больным. Документация. Учет и отчетность. Качественные показатели деятельности женской консультации и стационара родильного дома. Гигиеническое образование и воспитание в родильном доме и женской консультации.

Основные принципы лечебно-профилактического обслуживания детей различных возрастов. Связь в работе детской поликлиники, женской консультации и родильного дома. Основные задачи по охране здоровья детей. Объединенная детская больница.

Детская поликлиника, ее структура. Особенности обслуживания больных и здоровых детей. Участковый принцип и диспансерный метод в организации медицинской помощи детям. Система единого педиатра. Формы и методы работ по обслуживанию детей раннего возраста. Лечебно-профилактическая помощь детям дошкольного, школьного возраста, подростков. Специализированная помощь детям. Организация медицинского наблюдения за детьми в зависимости от их группы здоровья. Организация прививочной работы в условиях детской поликлиники. Особенности учетно-отчетной документации. Организация плановой госпитализации детей.

Мероприятия по предупреждению инфекционных заболеваний в детских учреждениях. Связь детских учреждений и центров Госсанэпиднадзора. Организация питания детей раннего возраста. Молочная кухня, пункты сбора грудного молока.

Стационар детской больницы. Особенности приема и выписки детей в стационаре. Организация деятельности приёмных отделений детских стационаров. Принципы, основные формы работы. Мероприятия, направленные на рациональное использование коечного фонда детских стационаров. Учёт, отчетность; качественные показатели работы поликлиники, стационара, детской больницы.

Формы и методы работы станции скорой медицинской помощи (ССМП) по обслуживанию детского населения. Педиатрические бригады. Преемственность в оказании скорой медицинской помощи детям между ССМП, амбулаторно-поликлиническими и

стационарными учреждениями. Медицинская документация. Основные показатели качества работы ССМП.

Детские дошкольные учреждения (ясли, детский сад, ясли - сад), структура. Подготовка ребенка на педиатрическом участке к поступлению в детские дошкольные учреждения, адаптация. Организация медицинского обслуживания в детских дошкольных учреждениях, в том числе контингента часто болеющих детей. Основные принципы закаливания детей в дошкольных детских учреждениях. Специализированные детские дошкольные учреждения. Организация работы персонала. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями. Организация медицинского обслуживания детей дошкольного возраста. Показатели работы яслей, детских садов. Дома ребёнка, медицинская и воспитательная работа. Патронаж.

Лечебно-профилактическая помощь детям школьного возраста. Диспансерный метод в их обслуживании. Медицинское обслуживание учащихся системы профессионально-технического обучения и подростков.

Организация санаторно-курортной помощи детям. Основные типы санаторно-курортных учреждений для детей и матерей, формы работы. Летние лагеря санаторного типа. Санаторные группы в детских дошкольных учреждениях. Основная документация.

Гигиеническое образование и воспитание в детских дошкольных учреждениях, школе. Организация летних оздоровительных мероприятий для детей.

Роль семьи в формировании здоровья. Семья, ее функции. Этапы развития семьи. Структура и типы семьи. Биологические и социальные факторы риска семей высокого социального риска.

Социально-гигиеническая характеристика различных типов семей: молодая семья, неполные семья и семьи, имеющие в своем составе хронического больного или инвалида, болезнь которого приводит к изменению образа жизни семьи, многодетные семьи и семьи, имеющие в своем составе пожилых, и другие социально-неблагополучные семьи.

Медико-социальные основы охраны здоровья семьи: социальные, экономические, экологические, условия и образ жизни.

Медико-социальная помощь семьям. Программы медико-социальной помощи различным группам семей. Основные принципы оказания медико-социальной помощи, формы и методы медико-социальной помощи семьям. Определение потребности в медико-социальной помощи различным группам семей. Определение приоритетов в деятельности врачей, патронажных сестер и социальных работников в зависимости от типа семьи. Социальный патронаж. Координация деятельности медицинских и социальных работников.

Вопросы правового регулирования социальной защиты семьи в России и других странах.

Организация санаторно-курортной помощи в России. Роль врачей и медицинских учреждений в правильном отборе больных на санаторно-курортное лечение. Санаторно-курортная помощь детям и матерям. Летние лагеря санаторного типа. Перспективы развития санаторно-курортной помощи в России.

Тема 3.5. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.

Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и

воспитание населения

Роль санитарной организации в государственном строительстве. Социально-гигиенические проблемы охраны внешней среды. Международное сотрудничество в решении проблем охраны внешней среды. Центры Госсанэпиднадзора, типы, категории, структура, функции. Роль санитарно-эпидемиологических учреждений в изучении здоровья населения. Отрасли санитарной деятельности. Содержание работы санитарного врача, его права и обязанности. Предупредительный и текущий санитарный надзор.

Противоэпидемическая работа. Ведущая роль санитарно-эпидемиологической службы в

борьбе с инфекционными болезнями. Роль и функции врача-эпидемиолога, его права и обязанности. Роль Центра Госсанэпиднадзора и других учреждений здравоохранения в охране внешней среды.

Организация санитарной охраны территории и границ России. Международные санитарные конвенции.

Определение предмета гигиенического образования и воспитания населения как специального раздела здравоохранения. Основные положения гигиенического обучения и воспитания населения, формирование адекватного гигиенического поведения различных групп населения, здорового образа жизни. Участие врачей и средних медицинских работников в гигиеническом образовании и воспитании населения - как их профессиональная обязанность. Принципы и организационные основы гигиенического образования и воспитания населения. Организация в России специальной службы центров здоровья.

Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с конкретной ситуацией, гигиеническое образование и воспитание в деятельности лечебно-профилактических учреждений.

Участие населения в общественных организациях охраны здоровья народа. Российское общество Красного Креста и Красного Полумесяца. Международное значение Общества Красного Креста и Красного Полумесяца.

Общественные санитарные инспектора при центрах государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Международное сотрудничество в области гигиенического образования и воспитания населения.

Модуль 4 «Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения»

Тема 4.1. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга

Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений в здравоохранении и конкуренции. Управление здравоохранением как отраслевая наука управления, децентрализация управления.

Особенности объектов, субъектов и технологии управления. Механизмы управления, принципы, методы и функции управления, этапы управления. Управленческий цикл.

Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях. Развитие региональных систем здравоохранения. Роль комитетов здравоохранения представительных органов управления страны, субъектов Федерации и местного самоуправления.

Расширение использования функций управления на уровне лечебно-профилактических учреждений, демократизация управления как расширение участия медицинских работников в выполнении управленческих функций.

Функции руководителя медицинского учреждения и организация его труда, финансовый менеджмент.

Правовое, административное и экономическое регулирование труда медицинского и фармацевтического персонала. Экономические методы управления учреждениями здравоохранения.

Управление качеством медицинской помощи.

Применение математических методов и вычислительных средств в системе управления и в деятельности учреждений здравоохранения страны. Автоматизированные системы сбора и обработки медицинской информации. Технические средства управления. Современные принципы организации труда в здравоохранении. Системный анализ в управлении здравоохранением.

Понятие менеджмента. Стратегический менеджмент. Международный менеджмент. Инновационный менеджмент. Навыки и способности менеджера.

Маркетинг в здравоохранении, содержание понятия, основные элементы и функции. Система принципов и методов изучения рынка как основы маркетинга. Особенности медицинской услуги и процесса ее оказания. Потребности в медицинских услугах, их прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг. Маркетинговая концепция. Венчурный (рисковый) бизнес, определение и классификация рисков, риски в здравоохранении и управление ими.

Тема 4.2. Экономика и финансирование здравоохранения

Экономическая значимость охраны здоровья народа в свете задач развития экономики, укрепления производительных сил России, повышения производительности труда, поставленных Программой устойчивого развития России. Определение экономики здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области. Понятие об экономической эффективности здравоохранения.

Ценообразование в здравоохранении. Принципы нормального ценообразования в условиях рыночной экономики. Виды цен. Методические подходы к расчету стоимости медицинских услуг.

Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование. Предпринимательство в здравоохранении. Платная медицинская помощь. Экономические основы обеспечения взаимной заинтересованности в оптимизации деятельности и использования ресурсов здравоохранения.

Финансирование. Источники финансирования здравоохранения. Бюджетная классификация расходов, место в ней здравоохранения. Государственный бюджет. Внебюджетное финансирование. Финансирование медицинского образования и медицинской науки. Финансирование программ

здравоохранения. Принципы одноканального финансирования в здравоохранении. Общественные фонды потребления; использование общественных фондов для строительства и содержания учреждений здравоохранения. Сущность хозяйственного расчета. Хозрасчетные медицинские учреждения и предприятия.

Планирование расходов на здравоохранение. Смета медицинского учреждения, основное содержание статей расходов. Методика и порядок проведения расчетов по статьям сметы (метод прямого счета и использование расчетных норм расходов). Основные финансовые нормативы. Порядок расходования денежных средств (бюджетная дисциплина).

Функции Администрации субъектов Федерации, муниципалитетов и их финансовых отделов в финансировании учреждений здравоохранения. Режим экономии и использование внутренних резервов. Системы оплаты и материальное стимулирование труда работников здравоохранения.

Тема 4.3. Основы планирования системы здравоохранения

Планирование, его определение и теоретические основы. Задачи, методы, и принципы планирования в здравоохранении. Основные методы планирования. Основные нормативы медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической, стационарной и др.). Основные показатели плана здравоохранения, их измерители.

Стратегическое планирование, бизнес-планирование. Текущие и перспективные планы развития здравоохранения. Территориально-отраслевые планы.

Важнейшие показатели развития здравоохранения на среднесрочный период. Планирование амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи (уровень, потребность, сеть учреждений, их мощность, объем деятельности, кадры). Особенности планирования лечебно-профилактической помощи сельскому населению.

Нормирование труда персонала учреждений здравоохранения как элемент планирования, рациональной расстановки и использования кадров. Система разработки нормативных документов по труду в здравоохранении. Понятие о нормировании труда, основные методические подходы для разработки штатных нормативов медицинского персонала

учреждений здравоохранения в условиях расширения прав руководителей этих учреждений. Штатное расписание учреждений здравоохранения.

Планирование научно-исследовательской работы в России. Применение современных экономико-математических методов, вычислительной техники в планировании здравоохранения.

III. Учебно-тематический план дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Контактная работа (аудиторные занятия)		Всего часов на аудиторную работу	СР	Итого часов
	Л	ПЗ			
1. Модуль «Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико - социальные проблемы».	3	36	39	18	57
1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья	1	6	7	3	10
1.2. Организационные и правовые основы здравоохранения	1	6	7	3	10
1.3. Системы здравоохранения в России и за рубежом		6	6	3	9
1.4 Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности		6	6	3	9
1.5. Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения		6	6	3	9
1.6. Биомедицинская этика и деонтология	1	6	7	3	10
2. Модуль «Общественное здоровье и методы его изучения».	3	30	33	15	48
2.1. Основы и методы медицинской статистики.	1	6	7	5	11
2.2. Социологические методы		6	6	5	10

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Контактная работа (аудиторные занятия)		Всего часов на аудиторную работу	СР	Итого часов
	Л	ПЗ			
2.3. Общественное здоровье и методы его изучения	1	6	7	5	11
2.4. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья. Инвалидность - критерий общественного здоровья	1	6	7	5	11
2.5. Медико-социальные аспекты демографических процессов Индивидуальная и групповая оценка физического развития		6	6	5	10
3. Модуль «Организация и функционирование подсистем здравоохранения»	3	50	53	21	74
3.1. Организация медицинской помощи населению	1	10	11	4	15
3.2. Диспансерный метод. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях	1	10	11	5	16
3.3. Организация медицинской помощи сельскому населению		10	10	4	14
3.4. Государственная система охраны материнства и детства организация медико-социальной помощи семьям социального риска. Санаторно-курортная помощь	1	10	11	4	15
3.5. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения		10	10	4	14
Модуль 4 «Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения»	3	16	19	17	36
4.1. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга	1	6	7	5	12

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Контактная работа (аудиторные занятия)		Всего часов на аудиторную работу	СР	Итого часов
	Л	ПЗ			
4.2. Экономика и финансирование здравоохранения	1	5	6	6	12
4.3. Основы планирования системы здравоохранения	1	5	6	6	12
ИТОГО	12	132	144	72	216

Формы контроля: зачет с оценкой, экзамен.

Общее количество по дисциплине - 216 часа, 6 з.е.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник. - М: ГЭОТАР-МЕД. -2010-304с.
2. Щепин О.П., Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение. Серия: Послевузовское образование - М.: Изд. ГЭОТАР-Медиа, 2011,- 592 с.
3. Щепин О.П. Здоровье населения - основа развития здравоохранения. М., 2009.
4. Медик В.А., Юрьев В.К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. - М.: Изд. Медицина, 2003.
7. Экономика здравоохранения/ Под ред, Шеймана И, - М: Теис, 2001.
8. Хабриев Р.У. Ягудина Р.И. Оценка технологий здравоохранения. - М., 2013.
9. Управление ЛПУ в современных условиях. М.,2009.
10. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство, - М.: Гэотар-Медиа, 2013.
11. Здравоохранение России. XX век, - М.: ГЭОТАР, 2001.
12. Концептуальные основы правового регулирования в области здравоохранения/ Под ред. О.П.Щепина. - М., 2001.
13. Социальная гигиена (медицина) и организация здравоохранения/ Под ред. Ю.П.Лисицына. - М.,1998.
14. Лисицын Ю.П. Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение, - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011.
15. Максимова Т.М. Современное состояние, тенденции и перспективные оценки здоровья населения. М.: ПЕР СЭ, 2002 г., 192 с.
16. Максимова Т.М. Социальный градиент в формировании здоровья населения. - М.: Персэ, 2005.
17. Медик В.А. Заболеваемость населения: современное состояние и методология изучения, - М.: Медицина, 2003.
18. Медик В.А. Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение- М.: ГЭТАР-

Медиа, 2013.

20. Григорьев Н.С., Чубаров Т.В. Современное здравоохранение: политика, экономика, управление. - М., 2013.

21. Щепин О.П., Петручук О.Е., Давлетшин Ф.А. Основы профилактической медицины в России. - Москва, 2011. -272 с.

22. Максимова Т.М., Лушкина Н.П. Состояние здоровья и проблемы медицинского обеспечения пожилого населения. - М., ПЕРСЭ, 2012. - 223 с.

Рекомендуемая дополнительная литература

1. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России, Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения до 2020 года. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2010. - 592 с.

2. Щепин О.П. Габуева Л.А. Организация и экономика предпринимательской деятельностью в здравоохранении. М.: МЦФР, 2006.

3. Шипова В.М. Медико-экономическая оценка диспансеризации.-М.: Гэотар-Медиа, 2014.

4. Шипова В.М. Сборник нормативно-правовых актов регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения.- М.: Гэотар- Медиа, 2016.

5. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2004.

6. Стародубов В.И. Управление персоналом организации : Учебник.- М.ГЭОТАР, 2006.

7. Стародубов В.И. Клиническое управление: Теория и практика,- М.: Медицина, 2003

8. Линденбратен А.Л. и др. Социально-экономическая оценка организационных технологий в здравоохранении. - М., 2013.

9. Гройсман В.А. Современные технологии управления лечебно- профилактическим учреждением. Тольятти: 2000 г., 247 с.

10. Шипова В.М., Гайдаров Г.М. Правовое регулирование нормирования труда в сфере здравоохранения. - Под ред. академика РАМН Р.У. Хабриева. - Иркутск. 2013. -367 с.

11. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения. - Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. - М.. ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.

12. Степанов В.В. Организация работы лечебно-профилактического учреждения. — М.. МЦФР, 2006 г.

13. Стародубов В.И. Стационарзамещающие формы организации медицинской помощи. - М.: ЦНИИОИЗ, 2001.

14. Старченко А.А. Карта дефектов медицинской помощи. Пособие для мед. работников. - М., 2016.

15. Информационно-аналитические системы и технологии в ОМС. - Красноярск. 2002.

16. Информатизация процессов охраны здоровья населения. - М., 1997.

17. Автоматизация здравоохранения. - М.: Новости., 2001.

18. Митронин В.К. Управление конкурентноспособностью медицинской организации. — Самара. 2007.

19. Экономические методы управления здравоохранением. - Под ред. О.П. Щепина. - М., 2006.

20. Современные подходы к управлению медицинской помощью на региональном уровне. Под ред. О.П. Щепина. - М., 2006.

21. Конгстведт П. Управление медицинской помощью. Практическое руководство. - М.. 2000.

22. Даргау Л.А. Здоровье человека и качество жизни: проблемы и особенности управления. -М..2009.

23. Петрова Н.П. Основы медицинского менеджмента и маркетинга. - Санкт-Петербург, 2013.

24. Семенов В.В. Экономика здравоохранения. - М., МЦФЭР. 2004.
25. Актуальные проблемы экономики и финансирования здравоохранения. - Ижевск. Изд-во Вектор. 2000.
26. Попов В. Правовые основы медицинской деятельности. - Санкт-Петербург: Изд-во Деан. 1999.
27. Правовые основы здравоохранения в России. - Под ред. Шевченко Ю.Л. - М.: ГЭОТАР. 2001.
28. Обеспечение и защита прав пациента в Российской Федерации. - Под ред О.П. Щепина. - М.: Грант. 2003.
29. Основы медицинского права России. - М., 2011.
30. Митронин В.К. Управление специализацией в медицинской организации. - Самара. 2007.
31. Митронин В.К. Диагностика квалификации управленческого персонала в системе управления медицинской организации. - Самара. 2002.
32. Гришин В.В. Регулирование процессов становления страховой медицины. - М.. Наука. 1999.
33. Решетников А.В. Социальный маркетинг в обязательном медицинском страховании. - М.: Финансы и статистика. 1998.
34. Разумов А.Н. Здоровье здорового человека. - М. Медицина. 1996.
35. Экспертиза деятельности страховой медицинской организации: теория и практика. - М., 2014.
36. Щепин О.П. Государственно-частное партнерство в здравоохранении (опыт научного анализа). - М..2012. - 199 с.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

Каждый обучающийся обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания учебной, учебно-методической и иной литературы по основным изучаемым дисциплинам и сформированной на основании прямых договоров с правообладателями.

Лицензионное программное обеспечение :

Microsoft office 2007 Pro - лицензия X12-08297

Антивирус Kaspersky internet security -лицензия KL194RBCFS

Свободно распространяемое программное обеспечение;

7-Zip, Mozilla Firefox, Opera ,Google Chrome, Thunderbird, Adobe Acrobat Reader, eTXT Антиплагиат, Справочная правовая система Консультант плюс - некоммерческая интернет версия.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории: Академический зал, Учебный кабинет №48, Учебный кабинет №109.

Для лекционных занятий - Академический зал,;

1. Мультимедийный проектор Toshiba.
2. Ноутбук HP.
3. Экран Lurnien.

Для практических занятий - Учебный кабинет № 48, Учебный кабинет № 109.
Персональные компьютеры, мониторы .

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Академический зал	Для лекционных занятий: 1. Мультимедийный проектор Toshiba 2. Ноутбук HP 3. Экран Lumien	<i>Лицензионные:</i> Microsoft office 2007 Pro - лицензия XI2-08297 Антивирус Kaspersky internet security - лицензия KL194RBCFS
Учебный кабинет № 48	Для практических занятий:	<i>Свободно распространяемые:</i> 7-Zip
Учебный кабинет № 109	Персональные компьютеры, мониторы Персональные компьютеры, мониторы	Mozilla Firefox Opera Google Chrome Thunderbird Adobe Acrobat Reader eTXT Антиплагиат Справочная правовая система Консультант
Серверная ауд.	Укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами	

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

VI. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины (текущий контроль, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины) - Приложение 1 к Рабочей программе дисциплины.

Оценочные средства по дисциплине

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

**Подготовка научно-педагогических кадров высшей квалификации в
аспирантуре**

Направление подготовки - 32.06.01 Медико-профилактическое дело
Направленность (профиль)
14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Оценочные средства для текущей и промежуточной аттестации

Объектами оценивания являются:

- учебная дисциплина - посещаемость занятий, активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий;

- степень освоения теоретических знаний и уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы.

Оценивание обучающихся осуществляется с использованием нормативных оценок по 4-балльной системе: 5 - отлично, 4 - хорошо, 3 - удовлетворительно, 2 - неудовлетворительно.

Текущая аттестация аспирантов

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме опроса, собеседования по контрольным вопросам, домашнего задания в виде реферата, обзора литературы.

Критерии оценки текущего контроля

Оценка «5» (отлично) - выставляется за полный, безошибочный ответ. Правильно определены понятия и категории, выявлены основные тенденции и противоречия, свободно ориентируется в теоретическом материале.

Оценка «4» (хорошо) - выставляется за правильные и достаточно полные ответы на вопросы, допущены отдельные ошибки или упущения.

Оценка «3» (удовлетворительно) - выставляется при недостаточно полном ответе, при наличии ошибок и некоторых пробелов в знаниях.

Оценка «2» (неудовлетворительно) - выставляется в случае отсутствия необходимых теоретических знаний по дисциплине.

Критерии оценки выполненного реферата, обзора литературы

Оценка «5» (отлично) - материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентация, фото). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

Оценка «4» (хорошо) - материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и Интернет.

Оценка «3» (удовлетворительно) - тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы были использованы только Интернет и/или 1-2 периодические издания.

Промежуточная аттестация аспирантов

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета с оценкой в период зачетно-экзаменационной сессии. Обучающийся получает зачет в случае выполнения всех учебных заданий и мероприятий, предусмотренных данной программой. В случае наличия учебной задолженности (пропущенных занятий и (или) невыполнения заданий) аспирант отработывает пропущенные занятия и выполняет задания.

Оценивание обучающихся на промежуточной аттестации осуществляется с использованием нормативных оценок по 4-балльной системе: 5 - отлично, 4 - хорошо, 3 - удовлетворительно, 2 - неудовлетворительно.

Оценивание аспиранта на промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой

Оценка зачета	Требования к знаниям и критерии выставления оценок
Отлично	Аспирант при ответе демонстрирует глубокое и прочное владение знаниями учебной дисциплины. Свободно владеет

	<p>Демонстрирует знание научной литературы по специальности. Демонстрирует способность к анализу и сопоставлению различных подходов к решению задач. Последовательно, четко и логически стройно излагает материал. Свободно справляется с вопросами, причем не затрудняется с ответом, использует в ответе материал литературы. Правильно обосновывает принятое решение.</p> <p>Показатели учебной дисциплины отличные: 100% посещаемость занятий, своевременное выполнение различных видов заданий. Аспирант активно участвует в научной работе</p>
Хорошо	<p>Аспирант при ответе демонстрирует хорошее владение и использование знаний учебной дисциплины. Твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его. Не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос. Достаточно уверенно разбирается в проблемах, но не всегда в состоянии наметить пути их решения.</p> <p>Показатели учебной дисциплины хорошие: незначительное количество пропусков занятий без уважительной причины - не более 25%, своевременность выполнения различных заданий.</p>
Удовлетворительно	<p>Аспирант при ответе демонстрирует знание только основного материала учебной дисциплины. Фрагментарно разбирается в проблемах. Недостаточно грамотно излагает материал. Допускает существенные неточности в ответе на вопрос и недостаточно правильные формулировки. Нарушает логическую последовательность в изложении.</p> <p>Показатели учебной дисциплины: значительное количество пропусков занятий без уважительной причины 50% и более. Аспирант не участвует в научной работе структурного</p>
Неудовлетворительно	<p>Аспирант при ответе демонстрирует плохое знание значительной части основного материала учебной дисциплины. Не информирован в проблемах или слабо разбирается в них.</p> <p>Показатели учебной дисциплины плохие: преобладают пропуски в посещении занятий без уважительной причины. Аспирант не участвует в научной работе структурного подразделения. Проявляет недобросовестное отношение к учебе.</p>

ФОС - оценочные средства дисциплины

Оценочные средства для текущего контроля освоения дисциплины, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма контроля	Вид аттестации	Содержание аттестации
Опрос. Дискуссия	Текущая	Подготовка и опрос на семинарском занятии по заданным вопросам. Обсуждение проблематики вопроса.
Домашнее задание (работа с литературой)	Текущая	Домашнее задание (работа с литературой): 1. .Нормативно-правовое обеспечение изучаемой проблемы. 2. Методы изучения состояния здоровья населения. 3. Методы исследования мелико-демографических

		5. 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.
Выполнение индивидуального задания	Текущая	Работа в структурном подразделении института по заданию руководителя.
Зачет с оценкой	Промежуточная	Отчет аспиранта. Ответы на вопросы.

ФОС - Оценочные средства на промежуточной аттестации

Вопросы к зачету с оценкой (примерные)

1. Современное учение о природе и обществе, о взаимодействии социальных, экономических и биологических закономерностей как теоретическая основа здравоохранения России.

2. Здравоохранение России как отрасль государственного строительства и его значение в системе мероприятий государства по обеспечению высокого уровня материального благосостояния и культурного развития населения и в создании необходимых условий труда и быта.

3. Основные принципы охраны здоровья населения России.

4. Основные этапы развития здравоохранения в России

5. Формирование социальной гигиены как науки и предмета преподавания.

6. Здравоохранение в период Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.).

7. Основы и методы медицинской статистики. Предмет и определение медицинской статистики, ее методологические основы; статистика здоровья населения и статистика здравоохранения.

8. Медицинская статистика, как основной метод социально-гигиенических, санитарно-гигиенических и клинико-социальных исследований.

9. Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической совокупности. Понятие генеральной и выборочной совокупности.

10. Организация статистического исследования и его этапы. Объект и единица наблюдения. Программа сбора и анализа материала. Статистические таблицы.

И. Медицинская учетная документация, используемая в стационарах и поликлиниках; условия сбора статистических сведений, сроки хранения документации.

12. Отчет лечебно-профилактического учреждения.

13. Статистическая оценка деятельности учреждений здравоохранения; показатели деятельности поликлиники, стационара, показатели других видов медицинской помощи.

14. Схема изучения состояния здоровья населения, источники информации, методы изучения состояния здоровья населения.

15. Предмет и содержание демографии. Значение демографических данных в практике здравоохранения.

16. Изменения в численности, составе и возрастной структуре населения. Тенденция к «постарению» населения как социально-гигиеническая проблема.

17. Показатели рождаемости и смертности, методы расчета и оценка. Факторы и причины изменений рождаемости. Коэффициент плодовитости, повозрастные показатели.

18. Общая и возрастная смертность, причины и структура. Особенности смертности населения трудоспособного возраста, преждевременная смертность.

19. Таблицы смертности, средняя продолжительность предстоящей жизни и методы ее вычисления.

20. Здоровый образ жизни и его формирование. Факторы риска.

21. Система профилактики, целевые комплексные программы.
22. Заболеваемость. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения.
23. Номенклатура и классификация болезней, история, современное состояние, значение для медицины в целом. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные принципы ее построения.
24. Методика изучения заболеваемости. Понятия «заболеваемость», «болезненность», «распространенность».
25. Современные методы изучения общей заболеваемости по данным обращаемости в медицинские учреждения, опросам различных групп населения и другим источникам, статистика госпитализированных больных.
26. Выборочный и сплошной методы изучения заболеваемости.
27. Физическое развитие населения. Значение изучения физического развития для практики здравоохранения. Основные признаки физического развития.
28. Формы собственности в здравоохранении и их взаимодействие.
29. Номенклатура учреждений здравоохранения.
Лицензирование и аккредитация учреждений здравоохранения.
- 30.1. Организация лечебно-профилактической помощи. Типы, категории, профили и структура лечебно-профилактических учреждений.

Вопросы к экзамену (примерные)

1. Правовые, организационные и экономические основы деятельности здравоохранения России.
2. Органы здравоохранения и медицинского страхования, их место в общей системе государственных и общественных органов управления страны.
3. Федеральные и региональные программы здравоохранения; программы государственных гарантий медицинской помощи населению.
4. Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений и конкуренции.
5. Функции руководителя медицинского учреждения и организация его труда, финансовый менеджмент. Управленческий цикл.
6. Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях. Развитие региональных систем здравоохранения.
7. Российское законодательство о здравоохранении.
8. Система управления (обеспечения) качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Протоколы ведения больных.
9. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений. Этапность в оказании медицинской помощи населению.
10. Развитие службы врача общей практики (семейного врача) и его роль в укреплении первичной медико-санитарной помощи.
- И. Поликлиника и поликлиническое отделение больницы, их ведущее значение в системе медицинского обслуживания и обеспечения работы врача общей практики; структура, организация работы. Проблема борьбы за качество поликлинического обслуживания.
12. Развитие специализированной медицинской помощи на базе стационаров, диагностических центров и поликлиник при крупных стационарах.
13. Основные документы, регламентирующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений.
14. Медицинские осмотры, их организация, диспансеризация определенных контингентов.
15. Стационар больницы, порядок поступления и выписки больных. Структура и функции приёмного отделения.
16. Специализированные отделения больниц, принципы их организации, структуры, функционирования.
17. Медицинская документация, учет, отчетность, показатели деятельности

стационара и

поликлиники. Методы оценки эффективности работы.

18. Вклад здравоохранения в повышение уровня жизни и обеспечение устойчивости социально-экономического развития страны.

19. Типы амбулаторно-поликлинических учреждений. Их ведущее значение в системе медицинского обслуживания и обеспечения работы врача общей практики.

20. Управление системой приема и движения больных в поликлинике. Маршрутизация пациентов.

21. Медицинские осмотры, их организация, диспансеризация определенных контингентов.

1.1. Организация специализированной медицинской помощи.

23. Медицинская и социальная реабилитация. Этапное лечение. Больницы и отделения восстановительного лечения.

24. Организация, задачи, содержание, методы и средства гигиенического образования и воспитания населения в поликлинике и больнице.

25. Медицинская документация, учет, отчетность, показатели деятельности стационара и поликлиники. Методы оценки эффективности работы.

26. Особенности структуры больниц специализированной помощи - больниц скорой медицинской помощи, больниц реабилитации и др.

27. Сестринская помощь в амбулаторно-поликлинических и больничных организациях (учреждениях).

28. Сущность и показания к применению диспансерного метода. Диспансерное обслуживание отдельных групп населения.

29. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.

30. Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.