

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.08.2022 15:29:56
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего
образования 32.05.01 Медико-профилактическое дело
(уровень специалитета), направленности 02
Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-
эпидемиологического благополучия населения, защиты
прав потребителей, профилактической медицины)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № ___ от «___» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор


/И.П. Черная/
« 21 » июля 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Общественного здоровья и здравоохранения

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** в основу положены:

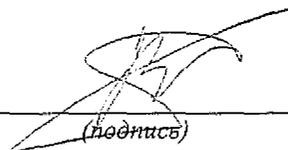
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело приказ №552 от 15.06.2017

утвержденный Министерством высшего образования и «15» июня 2017г.
науки Российской Федерации

2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «22» 03 . 2019г., Протокол № 4

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения от «18» апреля 2019г. Протокол № 4

Заведующий кафедрой


(подпись)

Кузнецов В.В.
(Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** одобрена УМС по специальности
32.05.01 Медико-профилактическое дело

от « 18 » июня 2019г. Протокол № 5 .

Председатель УМС


(подпись)

Скварник В. В.
(Ф.И.О.)

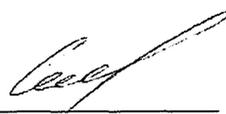
Разработчики:

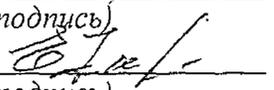
Доцент

(занимаемая должность)

Старший преподаватель

(занимаемая должность)


(подпись)


(подпись)

Шерстнёва Е.П.

(Ф.И.О.)

Карашук Е.В.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение в структуре

Цель освоения дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** состоит в приобретении знаний о теоретических основах дисциплины, основах статистики и организации статистического исследования, правовых и организационных вопросах охраны здоровья населения и деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, организации социально-гигиенического мониторинга, планированию и финансированию органов и учреждений Роспотребнадзора.

При этом *задачами* дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** являются:

1. приобретение обучающимися навыков по изучению и анализу показателей, характеризующих состояние здоровья различных возрастно-половых, социальных профессиональных и иных групп населения;
2. приобретение обучающимися знаний теоретических основ здравоохранения, организационно-правовых основ в сфере охраны здоровья населения и деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы;
3. приобретение обучающимися знаний по взаимодействию учреждений Роспотребнадзора и медицинских организаций;

2.2. Место дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** относится к обязательной части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.О.03 История медицины

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса и развития медицины

Умения: самостоятельно анализировать информацию

Навыки: публичной речи.

Б1.О.15 Информатика, медицинская информатика, медицинская статистика

Знания: теоретические основы информатики; медицинская статистика; порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации;

Умения: пользоваться сетью Интернет, проводить статистическую работу экспериментальных данных, использовать информационные компьютерные системы.

Навыки: владение понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся явлений.

Б1.0.21 Правоведение, юридические основы деятельности врача

Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, этические основы современного медицинского законодательства, права пациента и врача;

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах

Навыки: работа с законодательными документами.

Б1.О.26 Гигиена

Знания: основы взаимодействия человека и окружающей среды; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм

Умения: использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний.

Навыки: методики сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-7; ОПК-11; ПК-1; ПК-2.

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Биостатистика гигиенической диагностике	в ОПК-7. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения	ИДК.ОПК-7 ₁ - оценивает характеристики состояния здоровья населения и факторов среды обитания и анализирует состояния здоровья населения и факторы среды обитания ИДК.ОПК-7 ₂ - обосновывает методы статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи ИДК.ОПК-7 ₃ - владеет навыками статистических расчетов и анализа уровня, динамики, структуры показателей, характеризующих состояние здоровья населения и факторы среды обитания населения, прогноза изменения этих показателей
Научная организационная деятельность	и ОПК-11. Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения	ИДК.ОПК-11 ₁ - осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями для решения профессиональных задач ИДК.ОПК-11 ₂ - использует методы доказательной медицины при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-11 ₃ - подготавливает информационно-аналитические материалы и справки, в том числе для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

02.002.Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» приказ Минтруда №399н от 25 июня 2015 г.		
В/7 Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека		
Профилактический		
Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
В/01.7 Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.	ПК-1 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения	ИДК.ПК-1 ₁ - Проводит анализ необходимых данных для выявления приоритетных проблем, требующих медико-профилактического решения для целевых групп населения
	ПК-2 Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды	ИДК.ПК-2 ₁ - Использует основные физико-химические, математические естественно-научные понятия и методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки

	обитания человека - здоровье населения"	
--	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

-Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** компетенций:

- профилактическая;
- организационно-управленческая.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		№_8_	№_9_	
		часов	часов	
1	2	3	4	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	150	70	80	
Лекции (Л)	42	18	16	
Практические занятия (ПЗ)	108	52	50	
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)			14	
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	102	38	64	
<i>Электронный образовательный ресурс (ЭОР)</i>				
<i>История болезни (ИБ)</i>				
<i>Курсовая работа (КР)</i>				
<i>Реферат</i>				
<i>Подготовка презентаций (ПП)</i>	20	10	10	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	30	10	20	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	30	10	20	
<i>Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)</i>	22	8	14	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)	36	36	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	288	108	180
	ЗЕТ	8	3	5

3.2.1 Разделы дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-7 ОПК-11 ПК-1, ПК-2,	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. 1.2. Методика изучения и анализа медико-демографических показателей. 1.3. Показатели заболеваемости (в том числе профессиональной), инвалидности и физического развития населения. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.4 Основы медицинской статистики и организация медико-социального исследования. Статистические методы обработки данных медико-социального исследования. Организация и ведение социально-гигиенического мониторинга.
2.	ОПК-11 ПК-1, ПК-2,	Модуль 2 Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	2.1 Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья населения и здравоохранения в Российской Федерации. 2.2 Социальное и медицинское страхование. Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий.
3.	ОПК-11	Модуль 3 Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	3.1 Первичная медико-санитарная помощь. Организация стационарной помощи. Организация скорой медицинской помощи. Организация медицинской помощи работающим и сельскому населению. Система охраны здоровья матери и ребенка. Анализ деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь. Основы взаимодействия медицинских организаций с органами и организациями системы Роспотребнадзора. 3.2. Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.3 Основные направления работы по

1	8	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	8	-	30	24	62	Опрос Тестирование Ситуационные задания
2	8	Модуль 2 Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	6	-	12	14	32	Опрос Тестирование Ситуационные задания
3	8-9	Модуль 3 Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	18	-	34	30	82	Опрос Тестирование Ситуационные задания
4	9	Модуль 4 Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	10	-	32	34	76	Опрос Тестирование
	9	Контроль					36	Собеседование
		Итого:	42		108	102	288	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение

№	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	2	3
№ семестра 8		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Роль дисциплины в подготовке специалистов Роспотребнадзора.	2
2.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Медицинская демография. Основные характеристики и тенденции демографических процессов.	2

3.	Показатели общественного здоровья. Методы изучения заболеваемости (в том числе профессиональной), инвалидности, физического развития.	2
4.	Основы медицинской статистики и организация медико-социального исследования. Статистические методы обработки данных медико-социального исследования.	2
5.	Теоретические основы и принципы организации системы охраны здоровья населения и здравоохранения Российской Федерации.	2
6.	Организация социального страхования в современных условиях. Обязательное медицинское страхование.	2
7.	Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий.	2
8.	Основные формы и методы гигиенического воспитания и обучения населения, основы медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни (ФЗОЖ).	2
9.	Основы организации медицинской помощи. Первичная медико-санитарная помощь.	2
	Итого часов в семестре	18
№ семестра __9__		
1.	Организация стационарной медицинской помощи. Статистический анализ деятельности стационаров. (Дистанционно)	2
2.	Организация скорой медицинской помощи. Показатели, характеризующие деятельность станций (подстанций, отделений), скорой медицинской помощи. (Дистанционно)	2
3.	Охрана здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи женщинам и медицинской помощи детям. (Дистанционно).	2
4.	Основные направления работы по обеспечению гигиенической и эпидемиологической безопасности в медицинских организациях.	2
5.	Организация медицинской помощи работающему населению. Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности. (Дистанционно).	2
6.	Качество медицинской помощи. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	2
7.	Правовые аспекты лицензирования медицинской деятельности.	2
8.	Организационно-правовые основы построения службы Роспотребнадзора. Ключевые цели и задачи Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	2
9.	Законодательство Российской Федерации в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.	2
10.	Планирование деятельности и финансирование органов и учреждений Роспотребнадзора. Государственное задание.	2
11.	Анализ и оценка деятельности органов и учреждений	2

	Роспотребнадзора.	
12.	Основы взаимодействия медицинских организаций с органами и организациями системы Роспотребнадзора.	2
	Итого часов в семестре	24
	Итого часов	42 в том числе 8 дистанционно

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение**

№	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1	2	3
семестр № 8		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина. Роль дисциплины в подготовке специалистов Роспотребнадзора.	3
2.	Основные критерии общественного здоровья, методология изучения. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	3
3.	Организация (этапы) статистического исследования. Применение статистики в медико–социальных исследованиях. Методы обработки и анализа статистических данных при изучении общественного здоровья и здравоохранения.	18
4.	Медицинская демография. Медико–социальные аспекты демографических процессов. Методы изучения.	3
5.	Здоровье населения. Методы изучения. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое развитие	3
6.	Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации. Правовые основы охраны здоровья граждан. Приоритетный национальный проект «Здоровье». Мероприятия Роспотребнадзора, проводимые по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.	6
7.	Организация социального страхования в современных условиях. Обязательное медицинское страхование. Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий.	6
8.	Основные формы и методы гигиенического воспитания и обучения населения. Современные основы медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни	4
9.	Организация медицинской помощи работающему населению и сельским жителям.	6
	Итого часов в семестре	52
семестр № 9		
1.	Организационно-правовые основы ПМСП. Организация	6

	деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений. Анализ медицинской деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений. Взаимодействие медицинских организаций с органами и организациями системы Роспотребнадзора.	
2.	Организация стационарной медицинской помощи. Статистический анализ деятельности стационаров. (Дистанционно)	3
3.	Организация скорой медицинской помощи. Показатели, характеризующие деятельность станций (подстанций, отделений), скорой медицинской помощи. (Дистанционно)	3
4.	Охрана материнства и детства в Российской Федерации. Организация медицинской помощи взрослому и детскому населению.	3
5.	Основные направления работы по обеспечению гигиенической и эпидемиологической безопасности в медицинских организациях.	3
6.	Организационно-правовые основы качества медицинской помощи. Виды контроля качества. Лицензирование медицинской деятельности. Контроль над соблюдением лицензионных требований и условий.	6
7.	Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Межотраслевое и внутриотраслевое взаимодействие органов и учреждений Роспотребнадзора.	6
8.	Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Ответственность за нарушение законодательства. Защита прав потребителей на потребительском рынке. Ответственность за нарушение законодательства.	6
9.	Планирование деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора. Основные принципы планирования деятельности по субъекту Федерации.	6
10.	Организация и ведение социально-гигиенического мониторинга.	2
11.	Анализ деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора. Показатели непосредственного и конечного результата деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора.	6
12.	Анализ состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Организация работ по подготовке Государственного доклада «О санитарно-эпидемиологическом благополучии».	6
	Итого часов в семестре	56

	Итого часов	108 в том числе 9 дистанционно
--	-------------	---------------------------------------

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра 8			
1.	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	Подготовка к занятию, составление программы и плана исследования.	24
2.	Модуль 2 Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы.	14
Итого часов в семестре			38
№ семестра 9			
	Модуль 3 Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы. Подготовка докладов и презентаций.	30
4.	Модуль 4 Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	Подготовка к занятию. Изучение нормативно-правовой базы. Подготовка докладов и презентаций.	34
Итого часов в семестре			64
Итого часов			102

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену **Приложение 1**

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	4	ТК	Модуль 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Методы изучения и критерии оценки здоровья населения (общественного здоровья). Применение статистических методов в системе обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 1	3 3
2	4	ТК	Модуль 2 Государственная политика в области охраны здоровья граждан Российской Федерации.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 1	3 3
3	4	ТК	Модуль 3 Организация охраны здоровья в Российской Федерации.	Опрос, тестирование, ситуационные задания	10 1	3 3
	4	ТК	Модуль 4 Организация деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	Опрос, тестирование	10 1	3 3
	4	ПА	Промежуточная аттестация	Билеты	3	30

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник /	Элланский Ю. Г. и др.	- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. Режим доступа http://www.studmedlib.ru	неогр.д.
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный ресурс]	В. А. Медик, В. И. Лисицин. -	4е изд., перераб. и доп. - М. : ГЛОТАР-Медиа 2021. – 496 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	неогр.д.
3.	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник (электронный ресурс)	под ред. Г. Н. Царик. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с.	неогр.д.
4.	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения	под ред. Т.В. Семеновой	Сеченовский университет, РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019.271с.	2
5.	Статистика здравоохранения: учеб. Пособие [Электронный ресурс]	О.В. Куделина, Н.Я. Несветайло, А.В. Нагайцев, И.П. Шибалков	Томск: СибГМУ, 2016. - 122 с. URL: http://booksup.ru	неогр.д.
6.	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник (электронный ресурс)	под ред. Г. Н. Царик.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 910 с.	неогр.д.
7.	Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям : учеб.	В. А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев.	2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа,	неогр.д.

	пособие [Электронный ресурс]		2018. - 464 с. URL: http://studentlibrary.ru	
8.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный ресурс]	В.А. Медик. -	3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с URL.: http://www.studentlibrary.ru/	неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций : методические рекомендации.	Е.П. Какорина, Г.А. Александрова А.В. Поликарпов и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 390 с.	1
2.	Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс]	М.Ю. Старчиков -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017: URL: http://www.studentlibrary.ru	неогр.д.
3.	Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс]	Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://studentlibrary.ru	неогр.д.
4.	Мониторинг и первичная медико-санитарная помощь	Ю. М. Комаров.	М. : Литтерра, 2017. – 314 с.	1
5.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт]. — URL: http://www.consultant.ru/docum	неогр.д
6.	Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (с изменениями и дополнениями)		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт]. — URL: http://www.consultant.ru/docum	неогр.д
7.	Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт].	неогр.д

	Федерации" (с изменениями и дополнениями)		— URL: http://www.consultant.ru/docum	
8.	Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" (с изменениями и дополнениями)		Справочно-правовая система «Консультант плюс» [сайт]. — URL: http://www.consultant.ru/docum	неогр.д

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение

Использование лекционных залов, учебного класса с применением следующего оборудования

1. Видеопанель Sharp LC70LE360X (про-во Тайвань) — 1 шт.
2. Персональный компьютер Gigabyte GB-BXj5-5200 (пр-во Китай) — 1 шт.
3. Вход в сеть в интернет ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
4. Магнитно-маркерная доска — 1 шт.
5. Комплект учебной мебели на 28 посадочных мест

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Microsoft Windows 7
7. Microsoft Office Pro Plus 2013
8. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекция-визуализация, участие в дискуссии, групповые собеседования с «мозговым штурмом» и без него). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

3.9. Разделы дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Гигиена детей и подростков	+	+	+	+			
2.	Организация медицинской профилактики, гигиеническое воспитание		+		+			
3.	Правоведение, защита прав потребителя			+	+			
4.	Здоровьезберегающая деятельность врача в организации здравоохранения		+	+	+			
5.	Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населения	+	+	+	+			

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Реализация дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (150 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (102 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по общественному здоровью и здравоохранению, организации деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. получению навыков самостоятельной деятельности с литературными, учебно-научными, нормативно-законодательными, информационно-справочными и иными источниками по формированию профессионального мышления.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстраций презентаций и использования наглядных учебных пособий, электронных ресурсов, ответов на ситуационные и тестовые задания. В соответствии с требованиями ФГОС ВО основной акцент в учебном процессе сделан на использование активных и интерактивных форм проведения занятий: семинар-обсуждение с презентацией докладов, ситуационные задания, тренинг, блиц-опрос, компьютерных симуляций, деловых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой с целью формирования профессиональных компетенций у обучающихся. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий. Формы работы, формирующие у студента универсальные компетенции, развивают чувство коллективизма и коммуникабельность, способствуют овладению логически правильно оформить результаты работы; готовности к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Самостоятельная работа с литературой, подготовка презентаций, решение ситуационных задач формирует способность анализировать медико-социальные проблемы, умение оценивать состояние здоровья населения и качество медицинской помощи, выявлять факторы риска и разрабатывать мероприятия по их предупреждению. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к оценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые

знания, используя различные формы обучения, информационно-образовательные технологии. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры, включая электронные образовательные ресурсы.

Освоение дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. N 399н.

Текущий контроль освоения дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение определяется при активном и интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы решении ситуационных задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием контрольных вопросов при собеседовании.

Вопросы по учебной дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - участие в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни; - участие в научно-практических конференциях студентов и молодых ученых, СНО.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: – формирование мотивации к профессиональной, научно-исследовательской, организационно-управленческой и другим видам профессиональной деятельности; - создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины.	
Гражданские ценности	Открытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - проведение мероприятий, способствующих воспитанию гражданско-правовой культуры (круглые столы, диспуты, беседы); - актуальные короткие диспуты при наличии особенных событий.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное	

	здоровье и здравоохранение: - акцентирование внимания на общегражданских ценностных ориентациях и правовой культуре; - осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности.	
Социальные ценности	Открытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - освещение вопросов, посвященных организации здорового образа жизни на основе здоровьесберегающих технологий.	Портфолио
	Скрытые по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение: - осознание принадлежности к профессиональному медицинскому сообществу, признание особенностей корпоративной этики; - идентификация в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
Ф	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<p>1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Воздействие социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения.</p> <p>2. Основные направления развития охраны здоровья населения на современном этапе. Принципы охраны здоровья населения РФ. Концептуальные и правовые аспекты.</p> <p>3. Понятие о санитарной статистике. Значение и использование статистики для оценки состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.</p>

	<p>4. Основные принципы организации и построения первичной медико-санитарной помощи населению. Номенклатура учреждений здравоохранения.</p> <p>5. Современные подходы к организации внебольничной помощи населению (врач общей практики).</p> <p>6. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Структура, задачи, функции поликлиники, взаимодействие с системой Роспотребнадзора. Критерии оценки качества работы поликлиники.</p> <p>7. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП), оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению. Порядок организации оказания ПМСП.</p> <p>8. Новые формы организации медицинской помощи населению в учреждениях первичного звена здравоохранения.</p> <p>9. Организация работы и функциональные обязанности врачей поликлиники. Формы взаимодействия со специалистами органов и организаций системы Роспотребнадзора</p> <p>10. Государственная система охраны материнства и детства – приоритетное направление охраны здоровья населения. Номенклатура учреждений охраны материнства и детства.</p> <p>11. Законодательная база обязательного медицинского страхования (ОМС). Цель, объект, субъекты, участники ОМС. Взаимоотношения в системе ОМС.</p> <p>12. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия. Стандарты и порядки в здравоохранении.</p> <p>13. Планирование в системе здравоохранения. Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению.</p> <p>14. Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Ответственность за нарушение законодательства.</p> <p>15. Характеристика органов, осуществляющих санитарно-эпидемиологический государственный надзор и контроль. Структура управления Роспотребнадзора на уровне субъекта РФ.</p> <p>16. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ», его структура, функции.</p> <p>17. Взаимодействие органов и организаций системы Роспотребнадзора с органами власти, госнадзора и другими организациями.</p> <p>18. Защита прав потребителей на потребительском рынке. Ответственность за нарушение законодательства.</p> <p>19. Профилактическая деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора: основные профилактические программы, социально-гигиенический мониторинг.</p> <p>20. Анализ деятельности органов и учреждений</p>
--	--

		Роспотребнадзора. Учетно-отчетная документация. Показатели работы .
--	--	--

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой

Тестовые задания по дисциплине Б1.О.39 Общественное здоровье и здравоохранение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		001. Факторы, влияющие на здоровье: *условия и образ жизни, наследственно-генетические, природно-экологические, медико-организационные численность населения условия и образ жизни природно-экологические 002. Методы медико-социальных исследований *исторический, динамического наблюдения, санитарно-статистический, медико-социологический анализ, экспертных оценок, системного анализа, организационного эксперимента, планово-нормативный

		<p>исторический, статистический экспериментальный, экономический</p> <p>тестовый,</p> <p>организационный</p> <p>003. Медицинская статистика – это</p> <p>*наука, которая изучает количественную составляющую массовых явлений и процессов в обществе в неразрывной связи с их качественными характеристиками в определенных условиях места и времени</p> <p>общественно-медицинская наука, содержанием которой является количественное изучение процессов здоровья</p> <p>общественно-медицинская наука, содержанием которой является деятельность здравоохранения</p> <p>статистическая наука, используемая при изучении вопросов, связанных с медициной</p> <p>004. Статистическая совокупность как объект статистического исследования включает</p> <p>*группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками сходства и различия</p> <p>группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками сходства</p> <p>группу или множество относительно однородных элементов, обладающих признаками различия</p> <p>группу или множество относительно однородных элементов, не обладающих признаками сходства и различия</p> <p>005. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают</p> <p>*болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления</p> <p>инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания</p> <p>новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания</p> <p>травмы и отравления; новообразования, болезни системы кровообращения</p> <p>006. По мнению экспертов ВОЗ мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистых заболеваний должны сосредоточиться на мерах</p> <p>*первичной профилактики</p> <p>вторичной и третичной профилактики</p> <p>увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике, приближение науки к практике</p> <p>улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>007. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни – это</p> <p>*число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни по возрастные показатели смертности останутся неизменными</p> <p>число лет, которое предстоит прожить данному</p>
--	--	--

		<p>поколению живущих при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными</p> <p>число лет, которое проживает данное поколение родившихся</p> <p>число лет предстоящей жизни</p> <p>008. К характеристикам потенциала здоровья населения не относится показатель</p> <ul style="list-style-type: none"> *летальности заболеваемости инвалидности смертности физического развития <p>009. Под физическим развитием понимают</p> <ul style="list-style-type: none"> *совокупность всех антропометрических, стоматоскопических признаков и результаты функциональных измерений стоматоскопические признаки и показатели данные о телосложении заболеваемость <p>010. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по</p> <ul style="list-style-type: none"> *профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности <p>011. Медицинский осмотр представляет собой комплекс вмешательств, направленных на выявление</p> <ul style="list-style-type: none"> *выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития патологических состояний и заболеваний заболеваний и факторов риска их развития патологических состояний и факторов риска их развития <p>012. Активное обследование работающих лиц определенных профессий, подвергающихся воздействию вредных неблагоприятных условий труда, относится к</p> <ul style="list-style-type: none"> *периодическим осмотрам предварительным осмотрам целевым осмотрам профилактическим осмотрам <p>013. Применение здоровые сберегающих технологий в здравоохранении направлено</p>
--	--	---

		<p>*на профилактику различных неинфекционных и инфекционных заболеваний, риск возникновения которых связан с образом жизни людей</p> <p>на профилактику различных простудных заболеваний</p> <p>на повышение доступности медицинской помощи</p> <p>на повышение качество жизни людей</p> <p>014. При каком условии в поликлинике организуется отделение (кабинет) профилактики</p> <p>*в поликлинике обязательно организуется отделение (кабинет) профилактики</p> <p>если поликлиника обслуживает 30 и более тыс. жителей</p> <p>если поликлиника обслуживает не менее 50 тыс. жителей</p> <p>при наличии в поликлинике не менее 25 врачебных должностей амбулаторного приема</p> <p>015. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь</p> <p>*снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста</p> <p>снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста</p> <p>рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения</p> <p>рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения</p> <p>016. Основные виды заболеваний, подлежащих специальному учету в системе Роспотребнадзора:</p> <p>*острая инфекционная, важная неэпидемическая, внутрибольничная, профессиональная и заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ)</p> <p>острая инфекционная и важная неэпидемическая заболеваемость</p> <p>госпитализированная и заболеваемость с ВУТ</p> <p>инфекционная, профессиональная и заболеваемость с ВУТ</p> <p>017. К основным направлениям профилактической работы органов и учреждений системы Роспотребнадзора относится</p> <p>*вакцинопрофилактика, санитарно-гигиеническое обучение и воспитание, пропаганда здорового образа жизни</p> <p>проведение профилактических осмотров, диспансеризация населения</p> <p>проведение профилактических осмотров, диспансеризация населения</p> <p>санитарно-гигиеническое обучение и воспитание, пропаганда здорового образа жизни</p> <p>018. К числу принципов гигиенического обучения и воспитания населения относится</p> <p>*оптимистичность, научность, доступность, актуальность</p> <p>доступность и актуальность</p> <p>научность, доступность, актуальность</p> <p>оптимистичность, научность</p>
--	--	---

		<p>019. Медицинское страхование – это *вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования оплата медицинских услуг через страховую организацию оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств медицинское обслуживание населения за счет страховой организации</p> <p>020 Структурный подход к оценке качества медицинской помощи предполагает *лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения оценку качества медицинской помощи по конечным результатам оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса расчет интегрального коэффициента эффективности</p> <p>021. К видам программ государственных гарантий относят *федеральную, территориальную муниципальную, территориальную внутриучрежденческую, муниципальную хозрасчетную, государственную</p> <p>022. Контроль в сфере защиты прав потребителей в плановом порядке осуществляют *территориальные органы Роспотребнадзора органы местного самоуправления ФГУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии» страховые медицинские организации</p> <p>0.23. За совершение санитарных правонарушений должностные лица и граждане РФ могут быть привлечены к ответственности: *дисциплинарной, административной и уголовной дисциплинарной и уголовной административной и уголовной дисциплинарной и административной</p> <p>0.24. Показателями, характеризующими состояние здоровья населения поднадзорных территорий, являются *демографические показатели, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие отдельных возрастных групп заболеваемость, физическое развитие отдельных возрастных групп физическое развитие отдельных возрастных групп демографические показатели</p>
--	--	--

		<p>0.25. Категории объектов в зависимости от их гигиенической значимости бывают</p> <ul style="list-style-type: none"> *объекты высокой гигиенической значимости, объекты средней гигиенической значимости, объекты низкой гигиенической значимости объекты гигиенически значимые, объекты гигиенически не значимые объекты федерального подчинения объекты муниципального подчинения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
Т		<p>1. Этапы статистического исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> #составление плана и программы #статистическое наблюдение #статистическая сводка в таблицы и группировка, первичная счетная обработка данных #анализ, выводы. рекомендации. внедрение в практику <p>2. Частоту (распространенность) явления характеризуют показатели</p> <ul style="list-style-type: none"> #общей смертности #младенческой смертности #общей заболеваемости по обращаемости структуры заболеваемости <p>3. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются</p> <ul style="list-style-type: none"> #медико-демографические показатели #заболеваемость #инвалидность #физическое развитие <p>4. Внеплановые проверки органом госконтроля проводятся в случае:</p> <ul style="list-style-type: none"> #контроля исполнения предложений об устранении выявленных нарушений #получения информации от юридических лиц или индивидуальных предпринимателей о возникновении аварийной ситуации, изменении технологии #возникновения угрозы здоровью или жизни граждан, загрязнения окружающей среды и пр. #обращения граждан, юридических лиц или индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушение их прав при наличии подтверждающих документов <p>5. Показатели непосредственного результата органов и учреждений Роспотребнадзора, оцениваемых ФС являются</p> <ul style="list-style-type: none"> #оперативные показатели оценки деятельности; #показатели достижения конечного результата; #оперативные показатели оценки деятельности управлений Роспотребнадзора; #оперативные показатели оценки деятельности ФГУЗ

		ЦГиЭ
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
Т		<p>1. Определите соответствие между категориями (уровень, качество и образ жизни) и их определением. Для каждого обозначенного буквой элемента выберите один цифровой компонент.</p> <p>А. Уровень жизни населения- Б. Качество жизни – В. Образ жизни –</p> <p>1.- определенный исторически обусловленный вид жизнедеятельности. 2.- категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия человека 3.- совокупность условий жизни населения, которые соответствуют достигнутому уровню экономического развития и характеризуются величиной и структурой среднедушевого дохода, величиной потребительских расходов, величиной прожиточного минимума Правильные ответы: А-3,Б-2,В-1</p> <p>2. Определите соответствие между видом профилактики и её определением.</p> <p>А. Первичная профилактика Б. Вторичная профилактика В. Третичная профилактика</p> <p>1.комплекс медицинских и немедицинских мер, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов 2.комплекс мер медицинского, психологического, педагогического, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса. 3.комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности и преждевременную смертность. Правильные ответы: А-1,Б-3, В-2</p> <p>3. Установите соответствие ценностных ориентаций руководителя, обозначенных буквами, и стиля принятия</p>

	<p>управленческих решений, обозначенных цифрами: Ценностные ориентации, направленные на: А- результат Б – процесс В – людей Г – идею Стили принятия управленческих решений: 1 - желание сохранить хорошие отношения в коллективе 2 - поиск новых, нестандартных решений 3 - решение задачи любой ценой 4 - длительный аналитический процесс подготовки решения Правильный ответ: А – 3, Б-4, В-1, Г- 2</p> <p>4. Федеральный закон №326-ФЗ определяет правовое положение и регулирует деятельность субъектов (А) и участников (Б) обязательного медицинского страхования. Выберите соответствие: А-субъекты ОМС Б- участники ОМС 1 –застрахованные лица 2- страхователи 3-ФФОМС 4-ТФОМС 5-СМО 6-медицинские организации Правильный ответ: А- 1,2,3, Б- 4,5,6</p> <p>5. Определите соответствие видов медицинской помощи условиям оказания Виды медицинской помощи: А-первичная медико-санитарная помощь Б-специализированная В-паллиативная Условия оказания медицинской помощи: 1-амбулаторные условия 2-в условиях дневного стационара 3- в стационарных условиях Правильный ответ: А-1,2, Б- 3,2, В-1,3.</p>
--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Ситуационная задача по дисциплине Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
Ф	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и

		<p>соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний.</p> <p>Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. <p>На основании представленных данных проведите анализ заболеваемости населения субъекта РФ</p>
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекте
В	2	Рассчитайте общий и специальные показатели общей заболеваемости
В	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
В	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.

Оценочный лист

к ситуационной задаче дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения

	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний. Средние значения первичной и общей заболеваемости по РФ в текущем году составили:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичная заболеваемость – 726,3 сл. на 1000 нас. - общая заболеваемость – 1803,6 на 1000 нас. <p>в том числе, общая заболеваемость болезнями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органов дыхания – 230,4 на 1000 нас.; - системы кровообращения – 133,3 на 1000 нас. - костно-мышечной системы и соединительной ткани – 72,2 на 1000 нас.; - органов пищеварения – 63,2 на 1000 нас. - инфекционными и паразитарными болезнями – 38,7 на 1000 нас. На основании представленных данных проведите анализ
В	1	Рассчитайте показатель первичной заболеваемости в субъекта
Э		<p>Правильный ответ: 617,7 ‰</p> <p>Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос: Первичная заболеваемость = (число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=</p>

		440645/713365= 617,7 % Дана развернутая характеристика применения показателя первичной заболеваемости населения для оценки здоровья населения субъекта РФ. Отмечено, что уровень первичной заболеваемости населения субъекта в текущем году на 15,0% ниже его значения по РФ
P2	отлично	Показатели рассчитаны, верно
P1	Хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Допущена ошибка в расчете, которая выявлена самим обучающимся <u>Удовлетворительно:</u> Допущена ошибка при проведении анализа показателя первичной заболеваемости
P0	неудовлетворительно	Показатели рассчитаны неверно. Не владеет методикой расчета и оценки показателя первичной заболеваемости
B	2	Рассчитайте показатели общей заболеваемости, сравните с показателями РФ
Э	-	Правильный ответ: Общая заболеваемость = (число всех заболеваний, выявленных в данном году/среднегодовая численность населения)*1000=1378078/713365*1000=1931,8 % Отмечено, что уровни общего заболеваемости населения в субъекте в текущем году превышают средние значения по РФ на 7,1%
P2	отлично	Ответ дан в полном объеме
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> допущена незначительная ошибка при расчете показателей заболеваемости населения субъекта, которая выявлена самим обучающимся <u>Удовлетворительно:</u> затрудняется при проведении анализа общей заболеваемости населения
P0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей общей заболеваемости населения. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
B	3	Рассчитайте структуру общей заболеваемости
Э		Правильный ответ: структура общей заболеваемости: - удельный вес болезней органов дыхания = (число случаев заболеваний ОД/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (330738/1378078)*100%=24,0% - удельный вес болезней системы кровообращения = (число случаев заболеваний системы кровообращения/общее число всех выявленных заболеваний)*100= (184662/1378078)*100%=13,4% - удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани = (число случаев заболеваний костно-мышечной системы /общее число всех выявленных заболеваний)*100= (101978/1378078)*100%=7,4 % - удельный вес болезней органов пищеварения = (число

		случаев заболеваний органов пищеварения /общее число всех выявленных заболеваний)*100=(88197/1378078)*100%=6,4 % Анализируя структуру общей заболеваемости можно сделать вывод о том, что на 1-ом ранговом месте с показателем 24,0% находятся болезни органов дыхания, на 2-ом - болезни системы кровообращения (13,4%), на 3-ем и 4-ом соответственно болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани с 7,4% и болезни органов пищеварения с 6,4%.
P2	отлично	Ответ дан в полном объеме
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> допущена ошибка при расчете одного из показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта <u>Удовлетворительно:</u> затрудняется при проведении анализа структуры общей заболеваемости населения.
P0	неудовлетворительно	Допущены ошибки при расчете и анализе показателей структуры общей заболеваемости населения субъекта. Не владеет методикой расчета и оценки показателя общей заболеваемости
B	4	Перечислите основные источники получения информации о заболеваемости. Назовите виды медицинских осмотров.
Э		Основные источники получения информации о заболеваемости населения следующие: • регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью в медицинские организации ; • регистрация случаев заболевания при медицинских осмотрах; • регистрация случаев причин смерти по данным патологоанатомических и судебно-медицинских исследований. В зависимости от поставленных задач и используемых организационных технологий медицинские осмотры подразделяют на: - предварительные медицинские осмотры; - периодические медицинские осмотры; - профилактические медицинские осмотры; - целевые (предрейсовые и послерейсовые) медицинские осмотры.
P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости, не знает все виды медицинских осмотров <u>Удовлетворительно</u> Перечислил основные источники получения информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
P0	неудовлетворительно	Не смог перечислить основные источники получения

		информации о заболеваемости населения, не смог назвать виды медицинских осмотров
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстнёва Е.П. Каращук Е.В.

Ситуационная задача дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Проводя целевую экспертизу качества медицинской

		<p>помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; - в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. - в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; - результат лечения пациента: - выписан с улучшением
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
В	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
В	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта
В	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы

Оценочный лист

к ситуационной задаче дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и

		выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Проводя целевую экспертизу качества медицинской помощи страховой медицинской организацией по поводу жалобы застрахованного лица на приобретение лекарственных средств за свой счёт при оказании плановой стационарной помощи, установлено следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> - госпитализация плановая. - не полностью собран анамнез у пациента, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз, выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях; - в направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике. - в период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС; - результат лечения пациента: - выписан с улучшением
В	1	Укажите дефекты, которые можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации
Э		<p>К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской помощи эксперт может отнести:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отсутствие в направлении на госпитализацию данных о проведенных диагностических исследованиях в поликлиник, - не полностью собранный и описанный анамнез, история развития заболевания; - отсутствие этапного эпикриза и краткий выписной

		эпикриз, который не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях.
P2	отлично	Ответ полный. Знает дефекты оформления медицинской документации.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Названы не все дефекты оформления медицинской документации <u>Удовлетворительно</u> Названо минимум дефектов оформления первичной медицинской документации
P0	неудовлетворительно	Не знает дефекты оформления первичной медицинской документации
B	2	Выявлены ли экспертом нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица
Э	-	Да, выявлены. К нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица, относится приобретение пациентом лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в Перечень ЖНВЛС, формуляр лечения стационарного больного, согласованного и утвержденного в установленном порядке, на основании стандартов медицинской помощи.
P2	отлично	Ответ полный. Знает нарушения, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Ответ не полный. <u>Удовлетворительно</u> Затрудняется при формулировке нарушений, ограничивающих доступность медицинской помощи для застрахованного лица
P0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
B	3	Какие нарушения из жалобы пациента, выявленные при целевой экспертизе качества медицинской помощи, необходимо отразить в экспертном заключении эксперта.
Э		Жалоба застрахованного лица обоснованная. В результате проведенной целевой экспертизы качества медицинской помощи выявлены дефекты оформления медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы (Приказ МЗиСР РФ от 28.02.2001. №158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», код дефекта 4.2) Врачом-экспертом выявлены нарушения со стороны медицинской организации, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, а именно: приобретение пациентом лекарственных средств,

		включенных в Перечень ЖНВЛС, по назначению врача в период пребывания в стационаре (код дефекта 1.5, в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования) Причиной обращения застрахованного лица в страховую медицинскую организацию явилось необоснованное назначение за счёт личных средств пациента лекарственных препаратов из Перечня ЖНВЛС в период стационарного лечения, тем самым нарушив права пациента на бесплатное оказание медицинской помощи.
P2	отлично	Ответ полный. Знает нормативный документ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью.. Знает правила обязательного медицинского страхования, но не может назвать документ, регламентирующие их. <u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью. Не знает Правила обязательного медицинского страхования.
P0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
B	4	Укажите финансовые санкции, которая страховая медицинская организация может предъявить к медицинской организации по результатам целевой экспертизы
Э		В связи с выявленными нарушениями, ограничивающими доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, (приобретение пациентом лекарственных средств по назначению врача в период пребывания пациента в стационаре и включенных в Перечень ЖНВЛС), страховая медицинская организация уменьшит оплату данного страхового случая на 50% стоимости и предъявит медицинской организации штраф.
P2	отлично	Ответ дан полный.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо</u> Разъяснения даны не полностью. Не может указать размер финансовых санкций. <u>Удовлетворительно</u> Разъяснения даны не полностью, затрудняется при ответе, в ответе допущены ошибки
P0	неудовлетворительно	Не смог сформулировать ответ
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Каращук Е.В., Шерстнёва Е.П.

Ситуационная задача дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- № 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	32.05.01	Медико-профилактическое дело
K	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и

		обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
Ф		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Пациентка И. 25 лет, обратилась в поликлинику с остро развившимся заболеванием. В регистратуре ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи, обосновывая данную ситуацию тем, что женщина прописана в другом городе. Женщина обратилась к заведующему терапевтического отделения с жалобой о том, что при наличии у нее полиса обязательного медицинского страхования, ей отказали в оказании медицинской помощи. Заведующая терапевтическим отделением организовала прием пациентки терапевтом.</p> <p>Из эпидемиологического анамнеза: 4 дня назад пациентка вернулась из туристической поездки в Гоа (Индия).</p> <p>В ходе оказания медицинской помощи врачом терапевтом был выставлен предварительный диагноз: Холера.</p>
В	1	Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту для получения медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования.
В	2	Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на

		холеру у пациента во время приема.
В	3	Назовите основные организационные мероприятия, которые должны быть проведены на территории медицинской организации руководителем при обнаружении на приеме больного холерой
В	4	Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике
В	5	Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь

Оценочный лист

к ситуационной задаче дисциплины Б1.039 Общественное здоровье и здравоохранение- №3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-7	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, проводить статистический анализ и интерпретировать результаты, изучать, анализировать, оценивать тенденции, прогнозировать развитие событий и состояния популяционного здоровья населения
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
	ПК-2	Способность и готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения"
К	В/01.7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок. Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Пациентка И. 25 лет, обратилась в поликлинику с остро развившимся заболеванием. В регистратуре ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи, обосновывая данную ситуацию тем, что женщина прописана в другом городе. Женщина обратилась к заведующему терапевтического отделения с жалобой о том, что при наличии у нее полиса обязательного медицинского страхования, ей отказали в оказании медицинской помощи. Заведующая терапевтическим отделением организовала прием пациентки терапевтом.</p> <p>Из эпидемиологического анамнеза: 4 дня назад пациентка вернулась из туристической поездки в Гоа (Индия). В ходе оказания медицинской помощи врачом терапевтом был выставлен предварительный диагноз: Холера.</p>
В	1	<p>Назовите документы, которые необходимо предоставить пациенту для получения медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования.</p>
Э		<p>1. Для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше:</p> <ul style="list-style-type: none"> - паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта; - документ обязательного медицинского страхования. <p>2. Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свидетельство о рождении; - документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка; - документ обязательного медицинского страхования, выданный ребенку. <p>3. Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; - вид на жительство; - документ обязательного медицинского страхования. <p>4. Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ; - документ обязательного медицинского страхования. <p>5. Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

		<p>- вид на жительство;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p>6. Для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ;</p> <p>- документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ либо документ установленной формы, выдаваемый в РФ лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p> <p>7. Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах":</p> <p>- удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению,</p> <p>или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ;</p> <p>- документ обязательного медицинского страхования.</p>
P2	отлично	Дан полный правильный ответ.
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u></p> <p>Ответ не полный. Не знает, что относится к документам ОМС (Полис ОМС, Временное свидетельство подтверждающее оформление полиса ОМС).</p> <p>Для оценки «удовлетворительно»:</p> <p>Допущены ошибки и имеются неточности при ответе.</p>
P0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает перечень документов, которые необходимо предоставить пациенту в медицинской организации для получения медицинской помощи.
B	2	Перечислите действия врача-терапевта при подозрении на холеру у пациента во время приема.
Э	-	<p>В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 "Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.)</p> <p>Мероприятия при выявлении больного в поликлинике:</p> <p>Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной по телефону или через нарочного, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии.</p> <p>При подозрении на холеру медицинский работник должен строго соблюдать меры личной профилактики острых кишечных инфекций: после осмотра больного руки следует обработать дезинфицирующим раствором (1% раствор хлорамина, 70° этиловый спирт). При попадании выделений больного на одежду (спецодежду</p>

		или личную) и обувь их следует заменить запасными, а загрязненные оставить для обеззараживания.
P2	отлично	Дан полный правильный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания. <u>Удовлетворительно:</u> Знает не все основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
P0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает основные первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.
B	3	Какие основные организационные мероприятия должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры
Э		<p>В соответствии с Методическими указаниями МУ 3.4.2552-09 “Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.)</p> <p>Мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях проводят по единой схеме согласно оперативным планам противоэпидемических мероприятий учреждений</p> <p>В каждом лечебно-профилактическом учреждении в кабинетах главного врача (заместителя), врачебных и других кабинетах и на видных местах должны иметься схемы оповещения при выявлении больного (трупа), сведения о местах хранения укладки универсальной для забора материала от людей, дезинфицирующих средств и емкостей для их разведения, емкости для сбора рвотных и каловых масс от больных холерой, а также перечень функциональных обязанностей для врачей и средних медицинских работников.</p> <p>Укладки должны храниться в местах, доступных для работающего персонала в течение круглых суток.</p> <p>Место хранения упаковок, ключей от комнаты и номер телефона ответственного за их хранение должны быть известны каждому сотруднику медицинского учреждения (под роспись).</p> <p>Порядок передачи сообщения главному врачу или лицу, его замещающему, устанавливается для каждого</p>

		<p>учреждения отдельно в зависимости от конкретных условий.</p> <p>В случае выявления больного с подозрением на Болезнь в каждом лечебном учреждении должны быть проведены первичные противоэпидемические мероприятия:</p> <p>Главный врач поликлиники после получения извещения о выявлении больного направляет в кабинет, где выявлен больной, инфекциониста или опытного терапевта с медсестрой (санитаркой), которая доставляет к кабинету дезинфицирующий раствор.</p> <p>Главный врач при подтверждении подозрения на Болезнь прекращает прием больных в поликлинике, выставляет посты на всех входах и выходах из поликлиники. При выходе переписывают всех посетителей с указанием их места жительства.</p> <p>Бывших в близком контакте с больным холерой временно изолируют в одном из помещений поликлиники до решения вопроса о необходимости их помещения в изолятор.</p> <p>Допускается прекращение работы в одном из отсеков здания, если планировка позволяет полностью изолировать помещения, которые посещал больной.</p> <p>После эвакуации больного и контактировавших с ним лиц, проводят заключительную дезинфекцию во всех помещениях, которые посещал больной, после чего поликлиника может работать в обычном режиме.</p>
P2	отлично	<p>Дан полный ответ с указанием регламентирующего документа. Знает организационные мероприятия, которые должны быть проведены главным врачом поликлиники при обнаружении на приеме больного холеры</p>
P1	хорошо/удовлетворительно	<p><u>Хорошо:</u> Знает основные организационные и противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p> <p><u>Удовлетворительно:</u> Знает не все основные организационные мероприятия при выявлении больного в поликлинике. Не дает ссылку на методические указания.</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Дан неверный ответ. Не знает основные организационные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного в поликлинике.</p>
B	4	<p>Какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике</p>
Э		<p>Руководитель медицинской организации должен оповестить в течение 2 часов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органы управления здравоохранения города, края (области); - учреждения дезинфекционного профиля. - станция скорой медицинской помощи (вызов эвако и дезбригады). <p>в течение 6 часов: Отдел Управления Роспотребнадзора по субъекту РФ.</p>
P2	отлично	<p>Полный перечень инстанций и организаций</p>

P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Совершена одна ошибка при указании организаций <u>Удовлетворительно:</u> Допущены 2 ошибки при указании организаций и времени оповещения
P0	неудовлетворительно	Дан не правильный ответ. Не знает, какие организации и инстанции должны быть оповещены руководителем медицинской организации при выявлении больного холерой в поликлинике
B	5	Укажите куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь
Э		По вопросам бесплатного оказания медицинской помощи и в случае нарушения прав граждан на ее предоставление, разрешения конфликтных ситуаций, в том числе при отказах в предоставлении медицинской помощи, взимания денежных средств за её оказание, следует обращаться в: - администрацию медицинской организации - к заведующему отделением, руководителю медицинской организации; - в офис страховой медицинской организации, включая страхового представителя, - очно или по телефону, номер которого указан в страховом полисе; - территориальный орган управления здравоохранением и территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования; - общественные советы (организации) по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и при территориальном органе Росздравнадзора; - профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации; - федеральные органы власти и организации, включая Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Росздравнадзор и пр.
P2	отлично	Дан полный ответ.
P1	хорошо/удовлетворительно	<u>Хорошо:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 4 инстанций) <u>Удовлетворительно:</u> Неточность в ответе и неполное знание перечня (знает менее 3 инстанций)
P0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ. Не знает, куда обращаться пациенту по возникающим вопросам и при нарушении прав на бесплатную медицинскую помощь
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстнёва Е.П. Каращук Е.В.