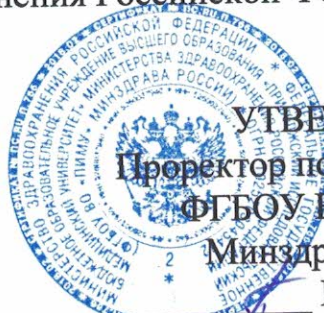


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Приволжский исследовательский медицинский университет"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО «ПИМУ»  
Минздрава России  
Е.С. Богомолова

«19»

03

2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и  
общественное здоровье»

**Дисциплина: Организация здравоохранения и общественное здоровье**  
**Базовая часть Б1.Б1.**  
**1008 часов (28 з.е.)**

г. Нижний Новгород  
2021 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1114.

Разработчики рабочей программы:

Переслегина И.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой социальной медицины и организации здравоохранения ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России  
 Ананьин С.А., д.м.н., профессор, профессор кафедры социальной медицины и организации здравоохранения ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России  
 Леванов В.М., д.м.н., доцент, профессор кафедры социальной медицины и организации здравоохранения ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России  
 Поздеева Т.В., д.м.н., доцент, зав. кафедрой экономики, менеджмента и медицинского права ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России  
 Кочкурова Е.А.к.э.н., доцент, доцент кафедры экономики, менеджмента и медицинского права ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России  
 Коптева Л.Н., к.м.н., доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФДПО ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России

Рецензенты:

1. Гурьянов М.С., зав. кафедрой физической культуры и спорта ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России, доцент, д.м.н.
2. Подушкина И.В. д.м.н, профессор, начальник кафедры организации медицинского обеспечения ФГКОУ «Институт ФСБ России» г.Н.Новгород

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры социальной медицины и организации ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России (протокол от 10.02 2021 г. № 10)

Заведующий кафедрой

 И.А. Переслегина  
(подпись)

10.02 2021 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления

 Л.В. Ловцова  
(подпись)

«19» 03 2021 г.

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель освоения дисциплины:** подготовка квалифицированного врача-специалиста по организации здравоохранения и общественному здоровью, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного к самостоятельной профессиональной деятельности по эффективному управлению медицинскими организациями, их структурными подразделениями при оказании первичной медико-санитарной, скорой, в том числе скорой специализированной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, паллиативной помощи в условиях модернизации и информатизации в сфере профессиональной деятельности.

### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, профессиональные компетенции врача-специалиста, способного успешно решать профессиональные задачи в соответствии с профессиональным стандартом.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, хорошо ориентирующегося в социальной политике, общественном здоровье, организации и управлении здравоохранением, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать профессиональные задачи по обеспечению доступности медицинской помощи и повышению соответствия медицинских услуг уровню заболеваемости, смертности, потребностям населения и передовым достижениям медицинской науки.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-специалисту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, общественного здоровья, страховой медицины, медицинской психологии, основ медицинского права и вопросов профессионального правосознания медицинских работников, национальной системы здравоохранения.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» относится к базовой части блока Б1 (Б1.Б1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье», изучается на 1 и 2 курсах обучения.

## **3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)**

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции:

### **Универсальные компетенции (УК-1,2,3):**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).



### Профессиональные компетенции (ПК-1,2,3,4,5,6,7,8):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2).
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико - статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3).
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-4).
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5).
- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6).
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7).
- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

#### 4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов.</li> <li>- принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента.</li> <li>- анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов.</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.



	<p>- методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента.</p> <p>- методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.</p>		
УК-2	<p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <p>- нормативно-законодательную базу при управлении коллективом с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий работников (далее – нормативно-законодательная база).</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- использовать знания о нормативно-законодательной базе при управлении коллективом.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- методологией аргументированно использовать знания о нормативно-законодательной базе при управлении коллективом.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.</p>
УК-3	<p>готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <p>- цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания.</p> <p>- технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- определять цель и задачи педагогического процесса.</p> <p>- отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- навыками планирования содержание обучения и воспитания.</p> <p>- навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.</p>
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение</p>		

	и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ.</li> <li>- методы профилактики основных заболеваний.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить лечебно-профилактическую, санитарно - противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.</li> <li>- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.</li> <li>- навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, борьбы с вредными привычками, санитарно - просветительной работы.</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
ПК-2	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы проведения противоэпидемических мероприятий.</li> <li>- основы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять организацию противоэпидемических мероприятий.</li> <li>- осуществлять защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения противоэпидемические мероприятия.</li> <li>- методами осуществления защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологию социально-гигиенических мониторинга и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, знать типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреж-</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.



	<p>дений, экспертизу трудоспособности, методику расчета показателей общественного здоровья.</p> <p>- особенности ведения учетно-отчетной документации медицинских учреждений и экспертизу трудоспособности в контексте текущего законодательства.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- всесторонне анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p> <p>- анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.</p> <p>- методологией социально-гигиенического мониторинга и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья.</p>	занятия, самостоятельная работа.	чи.
<b>ПК-4</b>	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <p>- методы обучения пациентов формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p>- методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни.</p> <p>- проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных с целью формирования здорового образа жизни.</p> <p>- навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных и формированию здорового образа жизни.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
<b>ПК-5</b>	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <p>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, приемы и методы управления в медицинской организации и структурных подразделениях.</p> <p><b>Уметь:</b></p>	Лекции, семинары, практические занятия,	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.

	<p>- организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача - специалиста и профильного стационарного отделения.</p> <p>- организовать работу врача-специалиста в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- навыками организации работы специализированного кабинета и профильного стационарного отделения с учетом нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ.</p> <p>- навыками организации работы врача-специалиста с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ.</p>	самостоятельная работа.	
ПК-6	готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.		
	<p><b>Знать:</b></p> <p>- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, основные положения медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи на основе медико-статистических показателей; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, применять стандарты и клинические рекомендации для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p> <p>- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, оценить качество оказанной медицинской помощи на основании действующих методик.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами оценки качества медицинской помощи.</p> <p>- составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
ПК-7	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		
	<p><b>Знать:</b></p> <p>- принципы организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> <p>- особенности организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе эвакуации больных.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени и на этапах меди-</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.



	<p>цинской эвакуации.</p> <p>- организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами организации медицинской эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>- навыками оказания экстренной и плановой медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени и на этапах медицинской эвакуации.</p>	работа.	
<b>ПК-8</b>	<p>готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан.</p> <p><b>Знать:</b></p> <p>- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, основные положения медико-социальной экспертизы, методику расчета и анализа основных медико - статистических и финансово - экономических показателей.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи на основе медико-статистических показателей; применять рекомендации для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p> <p>- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, оценить качество оказанной медицинской помощи на основании действующих методик.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами оценки качества медицинской помощи с использованием медико-статистических и финансовых показателей.</p> <p>- составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа.	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.

### 5. Распределение трудоемкости дисциплины

#### 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3	4
Аудиторная работа, в том числе						
Лекции (Л)	1,94	70	26	10	17	17
Практические занятия (ПЗ)	13,17	474	172	60	121	121
Семинары (С)	3,56	128	42	26	30	30
Научно-исследовательская работа ординатора						
Самостоятельная работа (СР)	9,33	336	120	48	84	84
Промежуточная аттестация						

экзамен						
<b>ИТОГО</b>	<b>28</b>	<b>1008</b>	<b>360</b>	<b>144</b>	<b>25</b>	<b>252</b>

### 5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	всего	
1.	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	14	24	106	72	216	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
2.	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения РФ	12	18	66	48	144	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
3.	Медицинская статистика. Информационно - коммуникационные технологии в здравоохранении	10	26	60	48	144	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
4.	Управление, экономика и финансирование здравоохранения	14	24	106	72	216	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
5.	Организация медицинской помощи населению	16	30	122	84	252	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
6.	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и защита прав потребителей	4	6	14	12	36	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
	<b>ИТОГО</b>	<b>70</b>	<b>128</b>	<b>474</b>	<b>336</b>	<b>1008</b>	

Л- лекции

ПЗ – практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

### 5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
<b>1 год обучения (1 семестр)</b>		
	<b>Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях.</b>	<b>14</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Характеристика общественного здоровья и факторов, его определяющих.</b>	<b>6</b>
	Лекция 1.1. Общественное здоровье как теория здравоохранения. Здравоохранение как система охраны здоровья населения. Исторические аспекты становления и развития предмета науки и учебной дисциплины. Объект и предмет организации здраво-	2



	охранения и общественного здоровья, понятийный аппарат.	
	Лекция 1.2. Основные этапы развития отечественного здравоохранения. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития.	2
	Лекция 1.3. Здоровье как многофакторная проблема. Взаимосвязь факторов. Характеристики состояния здоровья населения РФ, Нижегородской области. Укрепление здоровья и профилактика нарушений в состоянии здоровья населения.	2
2.	<b>Тема 2. Политика здравоохранения. Концепция развития здравоохранения. Реформы.</b>	4
	Лекция 1.1. Современные принципы, цели и задачи государственной политики в области охраны здоровья населения. Основные направления и концепция развития здравоохранения Российской Федерации. Национальные программы в системе здравоохранения	2
	Лекция 2.2. Национальные проекты в здравоохранении (обоснование, содержание, этапы реализации, результаты). Реформирование здравоохранения в РФ.	2
3.	<b>Тема 3. Системы здравоохранения в странах мира.</b>	4
	Лекция 3.1. Эволюция национальных систем здравоохранения. Организационные модели систем здравоохранения.	2
	Лекция 3.2. Основные характеристики и проблемы здравоохранения зарубежных стран.	2
	<b>Раздел 2. Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения РФ.</b>	12
1.	<b>Тема 1. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан.</b>	4
	Лекция 1.1. Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации.	2
	Лекция 1.2. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.	2
2.	<b>Тема 2. Правовые основы оказания медико-социальной помощи гражданам.</b>	4
	Лекция 2.1. Медико-социальная помощь гражданам – нормативно-правовая база.	2
	Лекция 2.2. Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации.	2
3.	<b>Тема 3. Правовые основы системы медицинского страхования граждан.</b>	4
	Лекция 3.1. Обязательное медицинское страхование. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.	2
	Лекция 3.2. Экспертиза в системе обязательного и добровольного медицинского страхования.	2
<b>1 год обучения (2 семестр)</b>		
	<b>Раздел 3. Медицинская статистика. Информационно - коммуникационные технологии в здравоохранении.</b>	10
1.	<b>Тема 1. Методы изучения, оценки здоровья населения и системы здравоохранения.</b>	2
	Лекция 1.1. Медико-биологическая статистика Предмет науки и учебной дисциплины. Определение понятий «статистика», «статистические методы».	2

2.	<b>Тема 2. Статистика здоровья и здравоохранения.</b>	2
	Лекция 2.1. Медицинская и санитарная статистика. История, определение понятий, предмет изучения, функции и задачи.	2
3.	<b>Тема 3. Информационно-коммуникационные технологии.</b>	6
	Лекция 3.1. Общие вопросы телемедицины, электронного здравоохранения, цифровой медицины. Основные направления информатизации здравоохранения и телемедицины: технологии и услуги.	2
	Лекция 3.2. Клиническая телемедицина: телеконсультации, дистанционная диагностика, внегоспитальный мониторинг и наблюдение.	2
	Лекция 3.3. Современная нормативная база телемедицины и цифрового здравоохранения.	2
<b>2 год обучения (3 семестр, 4 семестр)</b>		
	<b>Раздел 4. Управление, экономика и финансирование здравоохранения.</b>	14
1.	<b>Тема 1. Организационные процессы и функции менеджмента.</b>	4
	Лекция 1.1. Функции управления и организационные процессы в учреждениях здравоохранения.	2
	Лекция 1.2. Лидерство в управлении.	2
2.	<b>Тема 2. Макроэкономические проблемы здравоохранения</b>	4
	Лекция 2.1. Особенности стратегического управления в здравоохранении.	2
	Лекция 2.2. Рынок и рыночные отношения в здравоохранении.	2
3.	<b>Тема 3. Микроэкономические проблемы здравоохранения и экономика медицинской организации.</b>	6
	Лекция 3.1. Особенности ценообразования и налогообложения в медицинской организации.	2
	Лекция 3.2. Экономический анализ и оценка эффективности деятельности медицинской организации.	2
	Лекция 3.3. Финансирование здравоохранения РФ.	2
	<b>Раздел 5. Организация медицинской помощи населению</b>	16
1.	<b>Тема 1. Первичная медико-санитарная помощь.</b>	6
	Лекция 1.1. Первичная медико-санитарная помощь: определение, классификация. Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.	2
	Лекция 1.2. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения, диспансерное наблюдение.	2
	Лекция 1.3. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.	2
2.	<b>Тема 2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.</b>	2
	Лекция 2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь: определение, классификация, порядок оказания. Санитарная авиация.	2
3.	<b>Тема 3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.</b>	6
	Лекция 3.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь: определение, классификация, положение об организации. Порядок направления на специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь.	2



	Лекция 3.2. Болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования и травматизм как медико-социальная проблема. Организация медицинской помощи. Федеральные проекты «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».	2
	Лекция 3.3. Система охраны здоровья матери и ребенка. Организация акушерско-гинекологической помощи в России. Организация медицинской помощи детскому населению.	2
4.	<b>Тема 4. Паллиативная медицинская помощь.</b>	2
	Лекция 4.1. Паллиативная медицинская помощь: понятие, классификация, положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи.	2
	<b>Раздел 6. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и защита прав потребителей.</b>	4
1.	<b>Тема 1. Организация работы ФС Роспотребнадзора.</b>	2
	Лекция 1.1. Организационно-правовая основа деятельности Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	2
2.	<b>Тема 2. Социально-гигиенический мониторинг.</b>	2
	Лекция 2.1. Организация социально-гигиенического мониторинга.	2
	<b>ИТОГО (всего – 70 АЧ)</b>	

## 5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
<b>1 год обучения (1 семестр)</b>		
	<b>Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях.</b>	24
1.	<b>Тема 1. Характеристика общественного здоровья и факторов, его определяющих</b>	12
	Семинар 1.1. Здоровье населения Российской Федерации. Здоровье - социальная ценность и его общественная значимость. Определение здоровья. Здоровье как личная и общественная ценность. Основные факторы и индикаторы здоровья. Индивидуальное и групповое здоровье. Медицинские, экономические и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья.	6
	Семинар 1.2. Общественное здоровье. Медицинские и социальные критерии, методы изучения здоровья отдельных групп населения (дети, взрослые, пожилые, прочее). Здоровье экономически активного населения.	6
2.	<b>Тема 2. Политика здравоохранения. Концепция развития здравоохранения. Реформы</b>	6
	Семинар 2.1. Современные принципы, цели и задачи государственной политики здравоохранения.	3
	Семинар 2.2. Основы организации медицинской помощи населению. Российской Федерации. Доступная и качественная медицинская помощь.	3
3.	<b>Тема 3. Системы здравоохранения в странах мира</b>	6

	Семинар 3.1. Виды и модели мировых систем здравоохранения.	3
	Семинар 3.2. Система здравоохранения Российской Федерации.	3
	<b>Раздел 2. Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения РФ</b>	<b>18</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан</b>	<b>6</b>
	Семинар 1.1. Развитие медицинского права России в историческом аспекте. Государство как гарант прав граждан. Конституция РФ о правах граждан на социальную защиту и медицинскую помощь. Обеспечение права на доступную медицинскую помощь.	2
	Семинар 1.2. Права отдельных категорий граждан в сфере охраны здоровья. Нормативное регулирование реализации прав пациента.	2
	Семинар 1.3. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности. Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников. Права медицинских работников. Право на занятие медицинской деятельностью. Обязанности и ответственность медицинских работников. Социально-правовая защита медицинских работников.	2
<b>2.</b>	<b>Тема 2. Правовые основы оказания медико-социальной помощи гражданам</b>	<b>6</b>
	Семинар 2.1. Медико-социальная экспертиза. Определение. Цели. Правила и условия признания лица инвалидом. Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы. Взаимосвязь медицинских учреждений и федеральных учреждений МСЭ. Роль и место МСЭ в социальной защите населения. Организация социальной и медицинской реабилитации больных и инвалидов. Инвалидность: определение, понятие «группы инвалидности». Изучение инвалидности.	6
<b>3.</b>	<b>Тема 3. Правовые основы системы медицинского страхования граждан</b>	<b>6</b>
	Семинар 3.1. Обязательное медицинское страхование. Субъекты и участники ОМС и их взаимодействие. Источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи. Организация работы медицинских организаций в условиях медицинского страхования. Участие медицинских организаций в формировании и реализации территориальной программы государственных гарантий. Роль страховых организаций в реализации системы социальной защиты граждан. Добровольное медицинское страхование.	3
	Семинар 3.2. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.	3
<b>1 год обучения (2 семестр)</b>		
	<b>Раздел 3. Медицинская статистика. Информационно - коммуникационные технологии в здравоохранении.</b>	<b>26</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Методы изучения, оценки здоровья населения и системы здравоохранения.</b>	<b>4</b>
	Семинар 1.1. Применение статистических методов в социально -	4



	гигиенических и клинических исследованиях. Статистические показатели, использование их в здравоохранении и в научных исследованиях.	
<b>2.</b>	<b>Тема 2. Статистика здоровья и здравоохранения.</b>	<b>4</b>
	Семинар 2.1. Планирование, организация и этапы медико - статистического исследования. Абсолютные и относительные величины. Таблицы. Графические изображения.	4
<b>3.</b>	<b>Тема 3. Информационно-коммуникационные технологии.</b>	<b>18</b>
	Семинар 3.1. Подготовка и проведение телемедицинских консультаций.	6
	Семинар 3.2. Медицинские информационные системы и телемедицинские комплексы. Системы передачи и хранения данных (PACS), специализированные диагностические информационные системы.	6
	Семинар 3.3. Организация работы телемедицинских центров и кабинетов.	6
<b>2 год обучения (3 семестр, 4 семестр)</b>		
	<b>Раздел 4. Управление, экономика и финансирование здравоохранения.</b>	<b>24</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Организационные процессы и функции менеджмента</b>	<b>24</b>
	Семинар 1.1. Особенности предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения.	6
	Семинар 1.2. Корпоративная культура как нематериальный стратегический ресурс управления персоналом.	6
	Семинар 1.3. Маркетинговые исследования в здравоохранении.	6
	Семинар 1.4. Анализ внутренней и внешней среды, факторы успеха в конкурентной борьбе.	6
	<b>Раздел 5. Организация медицинской помощи населению.</b>	<b>30</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Первичная медико-санитарная помощь.</b>	<b>14</b>
	Семинар 1.1. Требования к размещению медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения, исходя из потребностей населения. Понятие о геоинформационной системе.	2
	Семинар 1.2. Планирование деятельности поликлиники, оценка эффективности работы.	2
	Семинар 1.3. Обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в амбулаторных условиях.	2
	Семинар 1.4. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: определение, цель, этапы, документация, группы здоровья.	2
	Семинар 1.5. Порядок организации акушерско - гинекологической помощи. Женская консультация: задачи, структура, кадры, документация, показатели деятельности.	2
	Семинар 1.6. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению. Детская поликлиника: задачи, структура, кадры, документация, показатели деятельности.	2
	Семинар 1.7. Гигиеническое обучение и воспитание населения: задачи, принципы, методы и средства. Понятие о центрах медицинской профилактики и центрах здоровья.	2

2.	<b>Тема 2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.</b>	2
	Семинар 2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь. Порядок оказания. Санитарная авиация. Центр медицины катастроф.	2
3.	<b>Тема 3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.</b>	10
	Семинар 3.1. Трехуровневая система оказания медицинской помощи в Российской Федерации: характеристика медицинских организаций первого уровня, межрайонные и региональные центры.	2
	Семинар 3.2. Планирование деятельности стационара, оценка эффективности работы стационаров для взрослого и детского населения.	2
	Семинар 3.3. Родильный дом: задачи, структура, кадры, показатели деятельности. Перинатальный центр как учреждение родовспоможения третьего уровня: задачи, структура, кадры, показатели деятельности. Репродуктивные технологии, ВМП.	2
	Семинар 3.4. Медицинская реабилитация. Порядок организации. Организация санаторно-курортной помощи населению. Порядок направления больных на санаторно-курортное лечение.	4
4.	<b>Тема 4. Паллиативная медицинская помощь.</b>	4
	Семинар 4.1. Паллиативная медицинская помощь: понятие, положение об организации оказания паллиативной помощи взрослому и детскому населению.	2
	Семинар 4.2. Критерии качества, безопасности и доступности медицинской помощи.	2
	<b>Раздел 6. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и защита прав потребителей.</b>	6
1.	<b>Тема 1. Организация работы ФС Роспотребнадзора.</b>	4
	Семинар 1.1. Развитие службы санитарно-эпидемиологического надзора в РФ.	2
	Семинар 1.2. Основные положения ФЗ-52 «О санитарно - эпидемиологическом благополучии человека» (1999 г.).	2
2.	<b>Тема 2. Социально-гигиенический мониторинг.</b>	2
	Семинар 2.1. Порядок проведения социально-гигиенического мониторинга.	2
	<b>ИТОГО (всего – 128 АЧ)</b>	

## 5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
<b>1 год обучения (1 семестр)</b>		
	<b>Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях.</b>	106
1.	<b>Тема 1. Характеристика общественного здоровья и факторов, его определяющих</b>	46
	Практическое занятие 1.1. Медико-социальные характеристики демографических процессов. Основные разделы медицинской демографии. Концепция демографической политики Российской	6



<p>Федерации. Национальный проект «Демография». Медико-демографические аспекты проблем старения и долголетия. Анализ и планирование деятельности органов здравоохранения и медицинских организаций на основе демографических показателей и показателей здоровья населения</p>	
<p>Практическое занятие 1.2. Заболеваемость населения. Эпидемиология заболеваемости по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем Десятого пересмотра (МКБ-10). Первичная и общая заболеваемость. Основные закономерности инфекционной и неинфекционной заболеваемости. Профессиональная заболеваемость. Эпидемиология травматизма. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Заболеваемость детей и подростков.</p>	6
<p>Практическое занятие 1.3. Социальная значимость заболеваний. Определение, распространенность, социально-экономический ущерб. Болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания, туберкулез, травматизм как медико-социальная проблема. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. ВИЧ-инфекция. Инфекции, передаваемые половым путем. Болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы как медико-социальная проблема.</p>	6
<p>Практическое занятие 1.4. Инвалидность, физическое развитие как критерии здоровья населения.</p>	4
<p>Практическое занятие 1.5. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость. Риски здоровья, в профилактической медицине и в формировании здорового образа жизни (ЗОЖ). Определение факторов риска, принципы систематизации и классификации подходов к управлению факторами риска здоровья. Методы оценки влияния факторов риска на здоровье на индивидуальном, групповом, популяционном уровнях. Отдельные факторы риска, их медико-социальная значимость. Курение, потребление алкоголя и психоактивных веществ, недостаточная физическая активность - как факторы риска, влияющие на здоровье. Алиментарно-зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании. Психологические факторы риска. Экологические факторы риска. Организация работы медицинских организаций по использованию современных профилактических технологий, направленных на устранение факторов риска, влияющих на здоровье.</p>	6
<p>Практическое занятие 1.6. Качество жизни населения. Определение понятий: «образ жизни», «здоровый образ жизни», «стиль жизни», «уровень жизни», «качество жизни». ЗОЖ как основа образа жизни. Составляющие ЗОЖ. Общие принципы и механизмы адаптации человека к условиям среды обитания. Модели ЗОЖ на этапах эпидемиологического перехода.</p>	3
<p>Практическое занятие 1.7. Механизмы возникновения предболезни, болезни. Механизмы сохранения и укрепления здоровья. Государственная политика в области профилактики и формирования ЗОЖ образа жизни. Технологии медицинской профилактики, формирования ЗОЖ жизни. Профилактика и укрепление здоровья населения. Неинфекционные заболевания и их профилактика.</p>	6

	Профилактика инфекционных заболеваний. Индивидуальная, групповая и популяционная медицинская профилактика. Первичная, вторичная и третичная медицинская профилактика. Основные формы организации и критерии качества профилактической работы. Индивидуальные и массовые методы и средства работы с населением. Школы здоровья. Центры медицинской профилактики, центры здоровья. Методы, формы и средства гигиенического воспитания.	
	Практическое занятие 1.8. Медицинская этика и деонтология. Взаимоотношения врача и больного. Взаимоотношения врача и лиц, окружающих больного. Взаимоотношения в медицинском коллективе. Врачебная тайна. Особенности медицинской психологии, этики и деонтологии в гериатрии. Проблемы биоэтики. Определение момента смерти человека. Трансплантация органов и тканей человека. Эвтаназия. Искусственное прерывание беременности. Медико-правовые, этические, организационные проблемы. Медицинская этика и деонтология в деятельности специалиста по организации здравоохранения. Управление этической ситуацией в коллективе. Организация обучения персонала медицинских организаций по вопросам этики и деонтологии.	6
	Практическое занятие 1.9. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Эпидемиологический подход в изучении патологии человека. Медицина, основанная на доказательствах.	3
2.	<b>Тема 2. Политика здравоохранения. Концепция развития здравоохранения. Реформы</b>	30
	Практическое занятие 2.1. Основные современные вызовы здравоохранению РФ.	6
	Практическое занятие 2.2. Особенности управления системой здравоохранения Российской Федерации в современных условиях.	6
	Практическое занятие 2.3. Управление качеством медицинской помощи и система стандартизации.	6
	Практическое занятие 2.4. Стандартизация медицинских технологий как основа обеспечения качества оказания медицинской помощи. Стандартизация технологий выполнения простых медицинских услуг. Протоколы лечения как основа стандартизации процессов оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи. Определение, правовые основы, компоненты.	6
	Практическое занятие 2.5. Планирование в системе здравоохранения.	6
3.	<b>Тема 3. Системы здравоохранения в странах мира</b>	30
	Практическое занятие 3.1. Эволюция национальных систем здравоохранения. Организационные модели систем здравоохранения.	6
	Практическое занятие 3.2. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации. Государственная система здравоохранения. Здравоохранение федерального уровня. Здравоохранение уровня субъекта Российской Федерации. Муниципальная система здравоохранения. Частная система здравоохранения	6
	Практическое занятие 3.3. Полномочия и структура Федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения. Орга-	6



	низационно-правовые формы деятельности учреждений и организаций здравоохранения.	
	Практическое занятие 3.4. Международные организации здравоохранения. ВОЗ, ЮНИСЕФ, МАГАТЭ, МОТ (структура, принципы, задачи). Международное сотрудничество в области научных исследований и решении практических проблем организации здравоохранения и общественного здоровья. Роль международных организаций в развитии здравоохранения.	6
	Практическое занятие 3.5. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), история создания, цель, основные задачи, основные направления и программы деятельности на современном этапе. Глобальная стратегия ВОЗ в области сохранения, укрепления и поддержания здоровья.	6
	<b>Раздел 2. Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения РФ</b>	<b>66</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан</b>	<b>18</b>
	Практическое занятие 1.1. Федеральные законы Российской Федерации в сфере здравоохранения.	12
	Практическое занятие 1.2. Правовое обеспечение организации охраны здоровья в Российской Федерации. Общие положения и основные принципы охраны здоровья. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности.	6
<b>2.</b>	<b>Тема 2. Правовые основы оказания медико-социальной помощи гражданам</b>	<b>36</b>
	Практическое занятие 2.1. Правовое обеспечение государственных гарантий гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	6
	Практическое занятие 2.2. Права и обязанности граждан (включая права отдельных групп населения) в сфере охраны здоровья	6
	Практическое занятие 2.3. Права и обязанности родителей, как законных представителей интересов несовершеннолетних. Права несовершеннолетних при получении медицинской помощи. Особенности правоотношений медицинских работников и законных представителей несовершеннолетних пациентов при оказании медицинской помощи. Суррогатное материнство, усыновление (удочерение), опека, попечительство, патронат.	6
	Практическое занятие 2.4. Права и социальная поддержка медицинских и фармацевтических работников, медицинских организаций. Правовое регулирование труда медицинских работников. Коллективные договоры и соглашения. Социальное партнерство в сфере труда. Трудовой договор. Рабочее время. Время отдыха. Оплата и нормирование труда. Особенности применения норм права данных институтов в сфере здравоохранения. Охрана труда в медицинских организациях. Понятие, виды и значение трудового стажа; выслуга лет. Порядок исчисления стажа работы, необходимого для социального обеспечения. Особенности пенсионного обеспечения работников здравоохранения.	6
	Практическое занятие 2.5. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения. Основные виды правонарушений в здравоохранении и санкций за их совершение. Административные правонарушения в сфере здравоохра-	12

	нения. Уголовно-правовая ответственность. Гражданско-правовая ответственность в сфере здравоохранения. Правовые конфликты.	
3.	<b>Тема 3. Правовые основы системы медицинского страхования граждан</b>	12
	Практическое занятие 3.1. Правовые основы системы медицинского страхования граждан	6
	Практическое занятие 3.2. Практические вопросы экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного и добровольного медицинского страхования	6
<b>1 год обучения (2 семестр)</b>		
	<b>Раздел 3. Медицинская статистика. Информационно - коммуникационные технологии в здравоохранении.</b>	60
1.	<b>Тема 1. Методы изучения, оценки здоровья населения и системы здравоохранения.</b>	42
	Практическое занятие 1.1. Статистические показатели, использование их в здравоохранении и в научных исследованиях. Относительные величины: «интенсивные и экстенсивные показатели», «показатели соотношения», «показатели наглядности».	6
	Практическое занятие 1.2. Средние величины и критерии разнообразия вариационного ряда.	6
	Практическое занятие 1.3. Оценка достоверности результатов статистического исследования, ее значение в управленческой деятельности и клинической практике.	6
	Практическое занятие 1.4. Стандартизация показателей. Методы стандартизации (прямой, косвенный, обратный).	6
	Практическое занятие 1.5. Корреляция признаков. Дисперсионный анализ.	6
	Практическое занятие 1.6. Составление динамических рядов. Расчет основных показателей динамического ряда с определением показателя наглядности.	6
	Практическое занятие 1.7 Применение статистических методов в социально-гигиенических и клинических исследованиях.	6
2.	<b>Тема 2. Статистика здоровья и здравоохранения.</b>	18
	Практическое занятие 2.1. Показатели здоровья населения. Демографическая статистика.	6
	Практическое занятие 2.2. Показатели здоровья населения. Статистика заболеваемости, инвалидности и физического развития.	6
	Практическое занятие 2.3. Методика анализа деятельности ЛПУ. Расчет основных показателей.	6
<b>2 год обучения (3 семестр, 4 семестр)</b>		
	<b>Раздел 4. Управление, экономика и финансирование здравоохранения.</b>	106
1.	<b>Тема 1. Организационные процессы и функции менеджмента</b>	24
	Практическое занятие 1.1. Организационные структуры управления в учреждениях здравоохранения: достоинства и недостатки. Функции менеджмента, их характеристика: цель, задачи, значение. Методы управления: организационно-административные, экономические, социально-психологические. Коммуникационный процесс: природа, цель и элементы. Принятие управленческих решений. Методы и модели принятия решений. Повышение качества разработки управленческих решений. Критерии оценки при-	12



	<p>нятия управленческих решений. Групповое решение проблемы, преимущества и недостатки. Эффективное проведение совещаний. Организационная культура, ее характеристики. Особенности влияния национальных культур на организационную культуру учреждений здравоохранения.</p>	
	<p>Практическое занятие 1.2. Власть в управлении. Применение каналов власти. Концепция лидерства. Функции лидеров. Конфликт и его природа в организации. Управление конфликтной ситуацией, способы их разрешения. Природа организационных перемен. Причины сопротивления изменениям в учреждениях здравоохранения. Методы преодоления сопротивления изменениям. Стратегии осуществления изменений в учреждениях здравоохранения.</p>	12
2.	<b>Тема 2. Макроэкономические проблемы здравоохранения</b>	48
	<p>Практическое занятие 2.1. Стратегические приоритеты в деятельности учреждений здравоохранения. Необходимость, сущность и содержание стратегического менеджмента в здравоохранении. Анализ внутренней и внешней среды, факторы успеха в конкурентной борьбе. Карта стратегических групп.</p>	12
	<p>Практическое занятие 2.2. Бизнес-планирование деятельности учреждений здравоохранения в современных условиях: концепция бизнес-плана, цель, задачи и значение. Организационная модель создания бизнес-плана медицинского учреждения. Характеристика процесса разработки бизнес-плана. Структурный анализ бизнес-плана. Оценка уровня разработки бизнес-плана.</p>	12
	<p>Практическое занятие 2.3. Основные составляющие стратегического управления персоналом. Кадровая политика. Стратегическая устойчивость ЛПУ и ее составляющие. Корпоративная культура как нематериальный стратегический ресурс управления персоналом. Причины сопротивления изменениям в учреждениях здравоохранения. Методы преодоления сопротивления изменениям. Стратегии осуществления изменений в учреждениях здравоохранения.</p>	12
	<p>Практическое занятие 2.4. Рыночные отношения в системе здравоохранения. Характеристика, структура и инфраструктура рынка услуг здравоохранения. Спрос и факторы спроса на рынке медицинских услуг. Предложение и факторы предложения на рынке медицинских услуг. Эластичность спроса и предложение на рынке медицинских услуг. Государственное регулирование рынка услуг здравоохранения. Особенности предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения. Организационно-правовые формы предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения. Факторы увеличения прибыли в сфере здравоохранения. Социальная ответственность предпринимательской деятельности в сфере здравоохранения. Оплата труда медицинских работников.</p>	12
3.	<b>Тема 3. Микроэкономические проблемы здравоохранения и экономика медицинской организации.</b>	34
	<p>Практическое занятие 3.1. Экономика медицинской организации. Экономические аспекты организации платных медицинских услуг. Основной и оборотный капитал. Амортизация. Издержки производства и их виды. Цена и ценообразование в здравоохранении. Методы расчета и виды цен на медицинские услуги. Осо-</p>	12

	бенности налогообложения в системе здравоохранения. Маркетинговое обеспечение деятельности медицинской организации. Оплата труда персонала медицинской организации.	
	Практическое занятие 3.2. Экономический анализ деятельности лечебно-практического учреждения: цель, задачи, виды, принципы и методы. Уровни, виды и показатели экономической эффективности. Методики оценки экономического эффекта и эффективности лечебно-профилактической помощи. Факторы и пути роста эффективности в деятельности медицинской организации.	12
	Практическое занятие 3.3. Основные и дополнительные источники финансирования лечебно-профилактических учреждений. Финансовые средства государственной и муниципальной систем здравоохранения. Финансовые средства государственной системы обязательного медицинского страхования. Источники взносов на ОМС. Тарифные ставки по медицинскому страхованию граждан: структура, методика расчетов.	10
	<b>Раздел 5. Организация медицинской помощи населению.</b>	<b>122</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Первичная медико-санитарная помощь.</b>	<b>36</b>
	Практическое занятие 1.1. Нормативно-правовая база первичной медико-санитарной помощи. Номенклатура медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.	6
	Практическое занятие 1.2. Организация первичной медико-санитарной помощи в условиях медицинского страхования. Финансирование первичной медико-санитарной помощи.	6
	Практическое занятие 1.3. Стратегия развития первичной медико-санитарной помощи. Пути совершенствования амбулаторно - поликлинической помощи населению.	6
	Практическое занятие 1.4. Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению. Требования к структуре поликлиники, штатному расписанию, табелю оснащения.	6
	Практическое занятие 1.5. Объем профилактического медицинского осмотра, этапов диспансеризации, организация в городской поликлинике и ЦРБ. Понятие об онкоскрининге и диагностических критериях, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, в процессе профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Основные индикаторы эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.	6
	Практическое занятие 1.6. Информационное обеспечение деятельности поликлиники.	6
<b>2.</b>	<b>Тема 2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.</b>	<b>16</b>
	Практическое занятие 2.1. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Требования к структуре медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, штатному расписанию, табелю оснащения.	4
	Практическое занятие 2.2. Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в условиях меди-	4



	цинского страхования. Финансирование скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.	
	Практическое занятие 2.3. Стратегия развития скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Пути совершенствования.	4
	Практическое занятие 2.4. Преемственность в работе скорой помощи, амбулаторно-поликлинических медицинских организаций и стационаров. Информатизация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.	4
3.	<b>Тема 3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.</b>	58
	Практическое занятие 3.1. Нормативно-правовая база специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Номенклатура медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.	12
	Практическое занятие 3.2. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях медицинского страхования. Финансирование специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями.	12
	Практическое занятие 3.3. Стратегия развития специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Пути совершенствования специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению.	10
	Практическое занятие 3.4. Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому и детскому населению. Требования к структуре медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, штатному расписанию, табелю оснащения.	6
	Практическое занятие 3.5. Диспансеры, их функция и структура. Нервно-психические заболевания, в том числе, алкоголизм и наркомания как медико-социальная проблема. Организация медицинской помощи. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация медицинской помощи больным туберкулезом. ВИЧ-инфекция. Организация медицинской помощи.	12
	Практическое занятие 3.6. Информационное обеспечение деятельности медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.	6
4.	<b>Тема 4. Паллиативная медицинская помощь.</b>	12
	Практическое занятие 4.1. Нормативно-правовая база паллиативной медицинской помощи. Номенклатура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.	4
	Практическое занятие 4.2. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, требования к структуре медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, штатному расписанию, табелю оснащения.	4

	Практическое занятие 4.3. Особенности обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи. Преемственность в работе поликлиник, стационаров, бригад скорой медицинской помощи при оказании паллиативной медицинской помощи.	4
	<b>Раздел 6. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и защита прав потребителей.</b>	<b>14</b>
<b>1.</b>	<b>Тема 1. Организация работы ФС Роспотребнадзора.</b>	<b>10</b>
	Практическое занятие 1.1. Организационно-правовые основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора в РФ.	4
	Практическое занятие 1.2. Центр гигиены и эпидемиологии: структура, основные задачи, показатели деятельности.	3
	Практическое занятие 1.3. Ответственность граждан, индивидуальных предпринимателей, должностных и юридических лиц при нарушении законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	3
<b>2.</b>	<b>Тема 2. Социально-гигиенический мониторинг</b>	<b>4</b>
	Практическое занятие 2.1. Порядок проведения социально - гигиенического мониторинга	2
	Практическое занятие 2.2. Социально-гигиенический мониторинг как основа разработки программ профилактики.	2
	<b>ИТОГО (всего - 474 АЧ)</b>	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к семинарским и практическим занятиям по разделам, (в т. ч. работа с литературными и интерактивными источниками информации, размещенными на образовательном портале Университета).	138
2.	Подготовка к докладам-презентациям.	36
3.	Решение ситуационных задач.	108
4.	Подготовка к собеседованию по контрольным вопросам.	36
5.	Подготовка к зачету.	18
	<b>ИТОГО (всего - 336 АЧ)</b>	

## 6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

*Тестовые задания:*

### ВАРИАНТ 1

1. Дайте определение первичной заболеваемости:

- число случаев заболеваний, впервые выявленных в данном календарном году
- число первичных обращений в данном календарном году
- число первичных обращений в данном календарном году + число впервые выявленных заболеваний при медосмотре
- число выявленных заболеваний при медицинском осмотре
- число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году.

2. Что является единицей наблюдения при изучении заболеваемости по обращаемости?



- а) каждый обратившийся пациент
- б) первичное обращение
- в) каждый случай выявленного заболевания
- г) каждое впервые выявленное заболевание
- д) каждый выявленный больной.

3. Что является единицей наблюдения при изучении инфекционной заболеваемости?

- а) каждый обратившийся пациент
- б) первичное обращение
- в) каждый случай заболеваемости
- г) каждое впервые выявленное заболевание
- д) каждый выявленный больной.

4. Что является учетным документом при изучении заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями?

- а) уч. форма 058/у
- б) уч. форма 025-10/у
- в) уч. форма 089/у
- г) уч. форма 090/у
- д) уч. форма 066/у.

5. Международная классификация болезней (МКБ) – это:

- а) перечень наименований болезней в определенном порядке
- б) перечень диагнозов в определенном порядке
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- г) система рубрик, в которых отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

6. В структуре хронических болезней взрослого населения в РФ в настоящее время первое ранговое место принадлежит:

- а) болезням системы кровообращения
- б) болезням органов пищеварения
- в) болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани
- г) болезням нервной системы и органов чувств
- д) болезням органов дыхания.

7. В соответствии с международной классификацией болезней и причин смерти грипп и острые респираторные вирусные болезни включены в класс:

- а) инфекционных и паразитарных болезней
- б) болезней нервной системы и органов чувств
- в) болезней органов дыхания
- г) симптомов, признаков и неточно обозначенных состояний
- д) выделен самостоятельный класс.

8. Отметьте неверные высказывания из ниже изложенных:

- а) по показателям госпитализированной заболеваемости нельзя судить о распространенности того или иного вида патологии
- б) показатели заболеваемости позволяют судить о характере и объеме медицинской помощи населению
- в) госпитализированная заболеваемость дает представление о наиболее тяжелой патологии

г) госпитализированная заболеваемость отражает организацию и преемственность больничной и внебольничной помощи.

9. Для оценки заболеваемости населения используются такие критерии, как:

а) уровень заболеваемости	в) кратность заболеваемости
б) структура заболеваемости	г) все выше перечисленное.

10. Дайте определение заболеваемости по обращаемости:

- число случаев заболеваемости, впервые выявленных в данном календарном году
- число первичных обращений в данном календарном году
- число впервые выявленных заболеваний при медицинском осмотре
- число первичных обращений в данном календарном году + число выявленных заболеваний при медосмотре
- число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году.

### ВАРИАНТ 2

1. Для оценки заболеваемости населения используются такие критерии, как:

а) уровень заболеваемости	в) кратность заболеваемости
б) структура заболеваемости	г) все выше перечисленное.

2. Дайте определение заболеваемости по обращаемости:

- число случаев заболеваемости, впервые выявленных в данном календарном году
- число первичных обращений в данном календарном году
- число впервые выявленных заболеваний при медицинском осмотре
- число первичных обращений в данном календарном году + число выявленных заболеваний при медицинском осмотре
- число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году.

3. Что является единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным медицинских осмотров?

- каждый обратившийся пациент
- первичное обращение
- каждый случай выявленного заболевания
- каждое впервые выявленное заболевание
- каждый выявленный больной.

4. Что является учетным документом при изучении инфекционной заболеваемости?

- |                      |                    |                     |
|----------------------|--------------------|---------------------|
| а) уч. форма 058/у   | в) уч. форма 089/у | д) уч. форма 066/у. |
| б) уч. форма 025-2/у | г) уч. форма 090/у |                     |

5. Что является учетным документом при изучении госпитализированной заболеваемости?

- |                       |                    |                    |
|-----------------------|--------------------|--------------------|
| а) уч. форма 058/у    | в) уч. форма 089/у | д) уч. форма 066/у |
| б) уч. форма 025-10/у | г) уч. форма 090/у |                    |

6. Для наглядности изображения структуры заболеваемости может быть использована диаграмма:

- |                |                    |
|----------------|--------------------|
| а) столбиковая | г) радиальная      |
| б) секторная   | д) картодиаграмма. |
| в) линейная    |                    |



7. В структуре хронических болезней взрослого населения в РФ в настоящее время первое ранговое место принадлежит:

- а) болезням системы кровообращения
- б) болезням органов пищеварения
- в) болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани
- г) болезням нервной системы и органов чувств
- д) болезням органов дыхания.

8. Данные о заболеваемости используются для всего следующего, кроме:

- а) комплексной оценки состояния здоровья населения
- б) обоснования потребности населения в различных видах лечебно-профилактической помощи;
- в) совершенствования медико-социальных и санитарно - противоэпидемических мероприятий, направленных на улучшение здоровья населения
- г) комплексной оценки естественного движения населения
- д) анализ качества и эффективности деятельности учреждений здравоохранения.

9. Какой учетный документ заполняется на больного, у которого поставлен диагноз острой дизентерии?

- а) уч. форма 030/у
- б) уч. форма 036/у
- в) уч. форма 058/у
- г) уч. форма 089/у
- д) уч. форма 090/у.

10. Дайте определение распространенности, болезненности:

- а) число случаев заболеваний, впервые выявленных в данном календарном году
- б) число первичных обращений в данном календарном году
- в) число первичных обращений в данном календарном году + число впервые выявленных заболеваний при медицинском осмотре
- г) совокупность болезней, зарегистрированных за определенный период, как вновь возникших, так и ранее существующих у населения
- д) число посещений по поводу острых и хронических заболеваний в календарном году.

Ответы

ВАРИАНТ 1: 1.А 2.Б 3.В 4.В, Г 5.Г 6.А 7.В 8.Б 9.Г 10.Б.

ВАРИАНТ 2: 1.Г 2.Б 3.В 4.А 5.Д 6.Б 7.А 8.Г 9.В 10.Г

*Ситуационные задачи:*

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	А/01.7	Предоставление медико-статистических данных и организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	В городе Д. со среднегодовой численностью населения 1 500 000 человек, за год умерли 24 000 человек, родилось живыми 14 000 человек, в том числе у матерей в возрасте 18 – 20 лет – 8 000 (всего численность женщин в возрасте 18 – 20 лет составила 66 000 человек). Количество женщин фертильного возраста – 350 000 человек. За год умерли 238 детей в возрасте до 1 года жизни, в том числе: на первой неделе жизни – 110 детей, на первом месяце жизни – 158 детей. Зарегистрированы 130 случаев мертворождений и 10 случаев смертей женщин

		в период беременности и родов, а также в течение 42 дней после родов.
В	1	Рассчитайте возможные демографические показатели.
Э	-	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общий показатель рождаемости = 9,3 на 1000 населения</li> <li>2. Общий показатель смертности = 16,0 на 1000 населения</li> <li>3. Показатель естественного прироста = - 6,7 на 1000 населения</li> <li>4. Показатель общей плодовитости = 40,0 на 1000 женщин фертильного возраста</li> <li>5. Показатель по возрастной плодовитости = 121,2 на 1000 женщин в возрасте 18-20 лет</li> <li>6. Показатель младенческой смертности = 17,0 на 1000 детей родившихся живыми</li> <li>7. Показатель ранней неонатальной смертности = 7,9 на 1000 детей родившихся живыми</li> <li>8. Показатель неонатальной смертности = 11,3 на 1000 детей родившихся живыми</li> <li>9. Показатель мертворождаемости = 9,2 на 1000 детей родившихся живыми и мертвыми</li> <li>10. Показатель перинатальной смертности = 17,0 на 1000 детей родившихся живыми и мертвыми</li> <li>11. Показатель материнской смертности = 71,4 на 100 тыс. родившихся живыми</li> </ol>
P2	-	Решение верно.
P1	-	Решение неполное.
P0	-	Решение не верно.
В	2	Обоснуйте Ваше решение
Э	-	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общий показатель рождаемости = <math>14\ 000 / 1\ 500\ 000 \times 1000 = 9,3</math> на 1000 населения</li> <li>2. Общий показатель смертности = <math>24\ 000 / 1\ 500\ 000 \times 1000 = 16,0</math> на 1000 населения</li> <li>3. Показатель естественного прироста = <math>(14\ 000 - 24\ 000) / 1\ 500\ 000 \times 1000 = - 6,7</math> на 1000 населения</li> <li>4. Показатель общей плодовитости = <math>14\ 000 / 350\ 000 \times 1000 = 40,0</math> на 1000 женщин фертильного возраста</li> <li>5. Показатель по возрастной плодовитости = <math>8\ 000 / 66\ 000 \times 1000 = 121,2\%</math> на 1000 женщин в возрасте 18-20 лет</li> <li>6. Показатель младенческой смертности = <math>238 / 14\ 000 \times 1000 = 17,0</math> на 1000 детей родившихся живыми</li> <li>7. Показатель ранней неонатальной смертности = <math>110 / 14\ 000 \times 1000 = 7,9</math> на 1000 детей родившихся живыми</li> <li>8. Показатель неонатальной смертности = <math>158 / 14\ 000 \times 1000 = 11,3</math> на 1000 детей родившихся живыми</li> <li>9. Показатель мертворождаемости = <math>130 / (14\ 000 + 130) \times 1000 = 9,2</math> на 1000 детей родившихся живыми и мертвыми</li> <li>10. Показатель перинатальной смертности = <math>(130 + 110) / (14\ 000 + 130) \times 1000 = 17,0</math> на 1000 детей родившихся живыми и мертвыми</li> <li>11. Показатель материнской смертности = <math>10 / 14\ 000 \times 100\ 000 = 71,4</math> на 100 тыс. родившихся живыми</li> </ol>
P2	-	Решение обосновано верно.
P1	-	Решение обосновано неполно. Допущены ошибки в расчетах. Рассчитаны не



		все показатели.														
P0	-	Решение обосновано не верно. Показатели не рассчитаны или рассчитаны не правильно.														
H	-	002														
Ф	A/01.7	Предоставление медико-статистических данных и организация деятельности подчиненного медицинского персонала														
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>														
У	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Возраст в годах (X)</th> <th>Число госпитализированных больных в стационар с пневмонией (Y)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>до 19 лет</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>20-29</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>30-39</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>40-49</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>50-59</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>старше 60</td> <td>30</td> </tr> </tbody> </table>	Возраст в годах (X)	Число госпитализированных больных в стационар с пневмонией (Y)	до 19 лет	12	20-29	24	30-39	30	40-49	23	50-59	26	старше 60	30
		Возраст в годах (X)	Число госпитализированных больных в стационар с пневмонией (Y)													
		до 19 лет	12													
		20-29	24													
		30-39	30													
		40-49	23													
50-59	26															
старше 60	30															
В	1	Определите корреляционную связь между возрастом и числом госпитализированных больных в стационар по поводу пневмонии.														
Э	-	Между возрастом и числом госпитализированных в стационар по поводу пневмонии существует достоверная прямая тесная корреляционная зависимость: чем старше возрастная группа, тем большее число госпитализируется в стационар по поводу пневмонии.														
P2	-	Решение верно.														
P1	-	Решение неполное.														
P0	-	Решение не верно.														
В	2	Обоснуйте Ваше решение														
Э	-	<p>Определим средний возраст в годах (среднее арифметическое): найдем <math>M_0</math> (Мода) – условная средняя, за которую чаще принимают величину признака, соответствующую наибольшей частоте, т.е. которая чаще повторяется. В настоящем случае <math>M_0</math> – 30-39 лет (у 30 госпитализированных), а ее центральная варианта = 35, значит <math>M_0 = 35</math>;</p> <p>найдем <math>i</math> – величина интервала, <math>i = 10</math> ([30;39]);</p> <p>найдем <math>a</math> – условное отклонение каждой варианты от условной средней: найдем все <math>aP</math>;</p> <p>найдем <math>\sum aP = -24-24+0+23+52+90=117</math></p> <p><math>M_x = M_0 + i (\sum aP/P) = 35 + 10(117/145) = 43,069 \approx 43,1</math> год</p> <p>Определим общее число госпитализированных (общее число случаев): <math>n = \sum P = 145</math>, где <math>P</math> – частота случаев.</p> <p>определим среднее число госпитализированных:</p> <p><math>M_y = \sum V_y/n = 145/6 = 24</math> (чел)</p> <p>Определим отклонение центрального <math>V_x</math> от <math>M_x</math>, т.е. <math>d_x = V_x - M_x</math></p> <p>Определим отклонение каждого <math>V_y</math> от <math>M_y</math>, т.е. <math>d_y = V_y - M_y</math></p> <p>Определим <math>d_x^2, d_y^2, d_x d_y</math></p> <p>Определим <math>\sum d_x d_y = 442</math></p> <p style="text-align: center;"><math>\sum d_x^2 = 1804</math> <math>\sum d_y^2 = 221</math></p> <p>Вычислим коэффициент корреляции:</p> <p><math>r_{xy} = \sum d_x d_y / \sqrt{(\sum d_x^2 \sum d_y^2)} = 442 / \sqrt{(1804 * 221)} = 442 / 631,4 = 0,7</math>, значит корреляционная связь между возрастом и числом госпитализированных больных тесная</p>														

(сильная); прямая.

Вычислим достоверность коэффициента корреляции ( $t_r$ ) и его среднюю ошибку ( $m_r$ )

$$m_r = 1 - r_{xy}^2 / \sqrt{(n-1)} = 1 - 0,49 / \sqrt{(6-1)} = 0,509977827 / \sqrt{5} = 0,228069$$

Вычислим достоверность  $r_{xy}$ :

$$t_r = r_{xy} / m_r = 0,7 / 0,228069 = 3,069$$

Величина  $r_{xy}$  достоверна, так как она более чем в 3 раза превышает свою среднюю ошибку (достоверная величина должна превышать свою среднюю ошибку в  $\geq 3$  раза.).

Результаты вычислений можно заносить в таблицу:

Возраст в годах ( $V_x$ )	Число госпитализированных больных ( $V_y$ )	a	aP	$d_x = V_x - M_x$	$d_y = V_y - M_y$	$d_x^2$	$d_y^2$	$d_x d_y$
До 19 лет	12	-2	-24	-28	-12	78 4	14 4	336
20-29	24	-1	-24	-18	0	32 4	0	0
30-39 Мо	30	0	0	-8	6	64	36	-48
40-49	23	+1	23	2	-1	4	1	-2
50-59	26	+2	52	12	2	14 4	4	24
Более 60	30	+3	90	22	6	48 4	36	132
n = 6	$\sum n = 145$ $\sum V_y = 145$		$\sum aP = 117$					

P2	-	Решение обосновано верно.
P1	-	Решение обосновано неполно. Допущены ошибки в расчетах. Не рассчитана достоверность коэффициента корреляции ( $t_r$ ) и его средняя ошибка ( $m_r$ )
P0	-	Решение обосновано не верно. Коэффициент корреляции не рассчитан.
H	-	003
Ф	A/01.7	Предоставление медико-статистических данных и организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Городская территориальная поликлиника обслуживает 35 0000 взрослого населения. В течение года зарегистрированы 28 000 первичных обращений по поводу различных заболеваний, в том числе 19 500 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в данном году. Среди впервые выявленных заболеваний отмечены: 9 000 болезней органов дыхания; 3 000 травм, отравлений и несчастных случаев; 2 000 болезней нервной системы.
В	1	Рассчитайте показатели, характеризующие заболеваемость населения, обслуживаемого поликлиникой.
Э	-	1. Показатель первичной заболеваемости 557,1 на 1000 населения



		2. Показатель распространенности заболеваний 800,0 на 1000 населения 3. Структура первичной заболеваемости: Доля болезней органов дыхания 46,2% Доля травм, отравлений и несчастных случаев 15,4% Доля болезней нервной системы 10,3%
P2	-	Решение верно.
P1	-	Решение неполное.
P0	-	Решение не верно.
B	2	Обоснуйте Ваше решение
Э	-	1. Показатель первичной заболеваемости = $19\ 500 / 35\ 000 \times 1000 = 557,1$ на 1000 населения 2. Показатель распространенности заболеваний = $28\ 000 / 35\ 000 = 800,0$ на 1000 населения 3. Структура первичной заболеваемости: Доля болезней органов дыхания = $9\ 000 / 19\ 500 \times 100 = 46,2\%$ Доля травм, отравлений и несчастных случаев = $3\ 000 / 19\ 500 \times 100 = 15,4\%$ Доля болезней нервной системы = $2\ 000 / 19\ 500 \times 100 = 10,3\%$
P2	-	Решение обосновано верно.
P1	-	Решение обосновано неполно. Допущены ошибки в расчетах.
P0	-	Решение обосновано не верно. Показатели не рассчитаны.
H	-	004
Ф	A/01.7	Предоставление медико-статистических данных и организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	Центр общей врачебной (семейной) практики обслуживает 25 000 взрослого населения. Число лиц, посетивших лечебно-профилактическое учреждение за текущий год, составило 19 800 человек, а за прошедший год – 20 100 человек. Всего за текущий год было направлено на госпитализацию 5 700 человек, а за предыдущий период (год) – 6 100. Число лиц, привитых против гриппа, составило 22 500 человек, подлежало вакцинации 24 800 человек. Динамическим медицинским наблюдением было охвачено 250 человек из 400 граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения. Число лиц, охваченных диспансерным наблюдением, составило 25 000 человек, подлежало диспансеризации – все взрослое население, прикрепленное к Центру общей врачебной практики.
B	1	Рассчитайте и оцените все возможные показатели работы Центра общей врачебной (семейной) практики.
Э	-	1) Динамика посещений Центра общей врачебной практики 90,5% 2) Показатель стабилизации или снижения уровня госпитализации прикрепленного населения 93,4% 3) Полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения (выполнение плана профилактических прививок против гриппа) 90,7% 4) Полнота охвата мероприятиями по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения 62,5% 5) Полнота охвата определенных контингентов населения диспансерным на-

		блюдением 100%.
P2	-	Решение верно.
P1	-	Решение неполное.
P0	-	Решение не верно.
B	2	Обоснуйте Ваше решение
Э	-	<p>1) Динамика посещений Центра общей врачебной практики = (Число посещений Центра общей врачебной практики за год / Число посещений Центра общей врачебной практики за предыдущий период) x 100% = (19 800 / 20 100) x 100% = 90,5%</p> <p>2) Показатель стабилизации или снижения уровня госпитализации прикрепленного населения = (Число пациентов, направленных на госпитализацию за год / Число пациентов, направленных на госпитализацию за предыдущий период) x 100% = (5 700 / 6 100) x 100% = 93,4%</p> <p>3) Полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения (выполнение плана профилактических прививок против гриппа) = (Число лиц, привитых против гриппа / Число лиц, подлежащих вакцинации) x 100% = (22 500 / 24 800) x 100% = 90,7%</p> <p>4) Полнота охвата мероприятиями по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения = (Число отдельных категорий граждан, охваченных динамическим наблюдением / численность населения, подлежащая динамическому наблюдению) x 100% = (250 / 400) x 100% = 62,5%</p> <p>5) Полнота охвата определенных контингентов населения диспансерным наблюдением = (Число определенных контингентов, охваченных диспансерным наблюдением / Численность населения, подлежащая диспансерному наблюдению) x 100% = (25 000 / 25 000) x 100% = 100%.</p>
P2	-	Решение обосновано верно.
P1	-	Решение обосновано неполно. Допущены ошибки в расчетах.
P0	-	Решение обосновано не верно. Показатели не рассчитаны.
H	-	005
Ф	A/01.7	Предоставление медико-статистических данных и организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>В хирургическом отделении больницы на 80 коек за год было пролечено 1500 больных. Они провели суммарно 30000 койко-дней. В отделении умерло 20 человек, из них 5 — в первые сутки после госпитализации. Все умершие в стационаре были подвергнуты патологоанатомической экспертизе, которая подтвердила клинический диагноз в 18 случаях.</p> <p>В отделении прооперировано 800 больных, в том числе по поводу:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>острого аппендицита — 360 человек;</li> <li>острого холецистита — 150 человек;</li> <li>язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки — 100 человек;</li> <li>мочекаменной болезни — 140 человек;</li> <li>прочих заболеваний — 50 человек.</li> </ul> <p>Зарегистрировано 80 послеоперационных осложнений и 12 случаев смерти после оперативного вмешательства.</p> <p>Штатным расписанием предусмотрено 5 должностей врачей и 18 должностей</p>



		медсестер. В отделении работают 5 врачей и 12 медсестер.
В	1	Рассчитайте все возможные показатели. Оцените.
Э	-	<p>1. Среднее число дней работы койки в году или занятость койки в году (в днях): 375 дней.</p> <p>2. Оборот койки (функция койки, больные, прошедшие через одну койку в течение года): 18,75 больных.</p> <p>3. Средняя длительность пребывания больного на койке (в днях на 1 больного): 20 дней.</p> <p>4. Показатель летальности (на 100 пролеченных больных – выписанных, переведенных, умерших): 1,3 случая на 100 пролеченных больных.</p> <p>5. Показатель послеоперационной летальности (частота, уровень на 100 пролеченных больных – выписанных, переведенных, умерших): 1,5 случая на 100 пролеченных больных</p> <p>6. Показатель послеоперационной летальности (доля умерших после оперативного вмешательства из всех умерших) в 100 %: 60,0%.</p> <p>7. Показатель досуточной летальности (доля умерших в первые сутки госпитализации от всех умерших в стационаре) в %: 25%.</p> <p>8. Доля послеоперационных осложнений (в %): 10,0%.</p> <p>9. Доля расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов (в %): 10,0%.</p> <p>10. Оперативная активность (в %): 53,3%.</p> <p>11. Структура оперативных вмешательств (доля конкретных оперативных вмешательств среди всех проведенных операций, в %):  Доля операций по поводу острого аппендицита: 45,0 %  острого холецистита — 18,8%  язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки — 17,5%  мочекаменной болезни — 12,5%  прочих заболеваний — 6,2%</p> <p>12. Показатель укомплектованности кадрами (рассчитывается по каждой категории должностей) (в %):  Показатель укомплектованности стационара медицинскими кадрами: 100,0 %.  Показатель укомплектованности стационара средним медицинским персоналом: 77,7 %.</p>
P2	-	Решение верно.
P1	-	Решение неполное.
P0	-	Решение не верно.
В	2	Обоснуйте Ваше решение
Э	-	<p>1. Среднее число дней работы койки в году или занятость койки в году (в днях):</p> $\frac{\text{Число проведенных больными койко-дней}}{\text{Среднегодовое число коек}} = \frac{30000}{80} = 375(\text{дней})$ <p>Занятость хирургической койки в году в среднем составляет 330-340 дней. Отделение перегружено, развернуты дополнительные койки.</p> <p>2. Оборот койки (функция койки, больные, прошедшие через одну койку в течении года):</p> $\frac{\text{Число пролеченных больных}}{\text{Среднегодовое число коек}} = \frac{1500}{80} = 18,75(\text{больных})$ <p>Показатель оценивается в совокупности со средней длительностью пребывания больного на койке. При высокой средней длительности пребывания боль-</p>

ного на койке показатель снижается.

3. Средняя длительность пребывания больного на койке (в днях на 1 больного):

$$\frac{\text{Число проведенных больными койко-дней}}{\text{Число пролеченных больных}}$$

$$30000 : 1500 = 20 \text{ дней}$$

Средняя длительность пребывания больного на койке высокая по сравнению со средними по стране.

4. Показатель летальности (на 100 пролеченных больных – выписанных, переведенных, умерших):

число умерших в стационаре : число пролеченных больных  $\times 100$

$$20 : 1500 \times 100 = 1,3 \text{ случая на 100 пролеченных больных}$$

Показатель общей летальности зависит от профиля отделения. Для хирургического отделения – низкий уровень.

5. Показатель послеоперационной летальности (частота, уровень на 100 пролеченных больных – выписанных, переведенных, умерших):

число умерших после оперативного вмешательства : число пролеченных больных  $\times 100$

$$12 : 800 \times 100 = 1,5 \text{ случая на 100 пролеченных больных}$$

6. Показатель послеоперационной летальности (доля умерших после оперативного вмешательства из всех умерших) в %:

число умерших после оперативного вмешательства : число умерших больных  $\times 100\%$

$$12 : 20 \times 100\% = 60\%$$

Уровень показателя высокий, может свидетельствовать о тяжести госпитализированных больных, квалификации персонала, материально-техническом обеспечении.

7. Показатель досуточной летальности (доля умерших в первые сутки госпитализации от всех умерших в стационаре) в %:

число умерших в первые сутки госпитализации : число умерших больных  $\times 100\%$

$$5 : 20 \times 100\% = 25\%$$

Доля умерших в первые сутки пребывания в стационаре высокая, может свидетельствовать о тяжести госпитализированных больных (что в свою очередь может быть обусловлено уровнем доступности амбулаторно-поликлинической помощи, уровнем диагностики), о дефектах качества и своевременности оказания медицинской помощи в приемном отделении, о низкой квалификации персонала, о недостатках материально-технического обеспечения.

8. Доля послеоперационных осложнений (в %):

число послеоперационных осложнений : число прооперированных больных  $\times 100\%$

$$80 : 800 \times 100\% = 10\%$$

Высокая доля послеоперационных осложнений может свидетельствовать о тяжести госпитализированных больных о дефектах качества оказания медицинской помощи при оперативном вмешательстве и в послеоперационный период, о низкой квалификации персонала, о недостатках материально-технического обеспечения. Высокий уровень этого показателя может быть связан с уровнем санитарно-эпидемиологического благополучия стационара.

9. Доля расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов (в %):

число случаев расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов : число патологоанатомических исследований  $\times 100\%$



		$2 : 20 \times 100\% = 10\%$ Высокий уровень этого показателя свидетельствует о дефектах в диагностике, что может быть связано с низкой квалификацией персонала, с недостатками в материально-техническом обеспечении диагностического процесса. 10. Оперативная активность (в %): число прооперированных больных : число пролеченных больных $\times 100\%$ $800 : 1500 \times 100\% = 53,3\%$ 11. Структура оперативных вмешательств (доля конкретных оперативных вмешательств среди всех проведенных операций, в %): число операций, проведенных по данному поводу : общее число всех операций $\times 100\%$ Доля операций по поводу острого аппендицита: $360 : 800 \times 100\% = 45,0\%$ Аналогично рассчитываются доли оперативных вмешательств по поводу: острого холецистита — 18,8% язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки — 17,5% мочекаменной болезни — 12,5% прочих заболеваний — 6,2% 12. Показатель укомплектованности кадрами (рассчитывается по каждой категории должностей) (в %): число занятых должностей : число штатных должностей $\times 100\%$ Показатель укомплектованности стационара врачебными кадрами: $5 : 5 \times 100\% = 100,0\%$ Показатель укомплектованности стационара средним медицинским персоналом: $14 : 18 \times 100\% = 77,7\%$ Полная укомплектованность отделения персоналом является оптимальной. Недокомплектованность отделения медицинскими сестрами ведет к увеличению нагрузки на персонал, дефектам в оказании медицинской помощи и обеспечении должного ухода.
P2	-	Решение обосновано верно.
P1	-	Решение обосновано неполно. Допущены ошибки в расчетах.
P0	-	Решение обосновано не верно. Показатели не рассчитаны.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

### 7.1. Перечень основной литературы

№	Наименование, согласно библиографическим требованиям
1.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 656 с.: ил. ISBN 9785970442906.
2.	Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / Российское общество организаторов здравоохранения и общественного здоровья; под ред. В.И. Стародубов, О.П. Щепин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с.: ил. – (Национальные руководства)
3.	Решетников А.В., Экономика здравоохранения : учебник / общ. ред. А. В. Решетников. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с.: ил. ISBN 9785970431368.
4.	Решетников, А. В. Экономика и управление в здравоохранении: учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшуриц; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство



	Юрайт, 2020. — 328 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10359-5. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <a href="https://urait.ru/bcode/">https://urait.ru/bcode/</a>
5.	Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html</a>
6.	Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 764 с. — (Специалист). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <a href="https://urait.ru/bcode/430971">https://urait.ru/bcode/430971</a>
7.	Владзимирский А.В. Телемедицина: Curatio Sine Tempora et Distantia. [Электронный ресурс] - М.: Aegitas, 2016. – 663 с. ISBN 978-1-77313-486-4 Режим доступа: <a href="https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_008620574/">https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_008620574/</a>
8.	Организационно-правовые основы деятельности Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: Учебное пособие/ Кучеренко В.З., Голубева А.П., Груздева О.А., Пономарева О.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 176 с.

## 7.2 Перечень дополнительной литературы

№	Наименование, согласно библиографическим требованиям
1.	Базовые методы медицинской статистики [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / И. А. Камаев, Е. А. Перевезенцев, В. М. Леванов, С. А. Ананьин, М. Н. Гриб, А. Л. Хлапов, И. В. Подушкина, А. М. Абанин, А. С. Вавилычев, Д. А. Шуркин, Д. В. Непряхин, Приволжский исследовательский медицинский университет ; общ. ред. И. А. Камаев. – Электрон. дан. (5 Мб). – Н. Новгород: Ремедиум Приволжье, 2018. – Режим доступа: <a href="http://10.10.35.5/view.php?fDocumentId=8010">http://10.10.35.5/view.php?fDocumentId=8010</a> .
2.	Вишняков Н.И., Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для студентов /Н.И. Вишняков, О.А.Гусев, Л.В.Кочорова, Е.Н.Пенюгина, С.Н.Пузин. –9-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2018. – 880 с. ISBN 978-5-00030-565-2
3.	Денисенко А.Н., Камаев И.А., Леванов В.М. Организационные и информационные аспекты деятельности онкологической службы региона. Уч. пособие / под общ. ред. проф. И.А. Камаева – Н. Новгород: Изд-во НижГМА. - 2015. - 158 с.
4.	Гарин Л.Ю., Практические аспекты медицинского права: учебное пособие / Л. Ю. Гарин; ред. И. А. Камаев; Приволжский исследовательский медицинский университет. – 6-е изд. – Н. Новгород: Изд-во ПИМУ, 2019. – 176 с. ISBN 9785703212998.
5.	Гарин Л.Ю., Основы гражданского и медицинского права: учебное пособие / Л. Ю. Гарин; ред. И. А. Камаев; Нижегородская государственная медицинская академия. – 2-е изд. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2016. – 120 с. ISBN 9785703211007
6.	Гарин Л.Ю., Основы административного и уголовного права: учебное пособие / Л. Ю. Гарин; ред. И. А. Камаев; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2013. – 90 с. ББК 67.401+67.408]я73
7.	Методика расчета статистических показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения (с типовыми ситуационными задачами): учебное пособие / М. А. Позднякова, Т. В. Поздеева, С. А. Ананьин, М. С. Гурьянов, В. М. Леванов, И. В. Подушкина, О. Л. Васильева, Н. И. Гурвич, Е. А. Перевезенцев, М. Н. Гриб, С. О. Семисынов, В. А. Носкова, Н. А. Иорданская, А. Л. Хлапов, О. М. Пятильщикова, А. М. Абанин, И. А. Камаев ; ред. И. А. Камаев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2016. – 216 с. ISBN 9785703211281.
8.	Педагогика в медицине : учебное пособие для студ. мед. вузов / Е. М. Уколова, Н. Б. Смирнова, Е. А. Волошина, К. В. Зорин; под ред. Н. В. Кудрявая. – М.: Академия, 2006. – 320 с.: тв. – (Высшее профессиональное образование). ISBN 5-7695-2320-4.
9.	Психология и педагогика: учебник для студентов стоматологических факультетов /



	9785970433744.
10.	Силуянова, И. В. Биомедицинская этика: учебник и практикум для академического бакалавриата /И. В. Силуянова. — М.: Издательство Юрайт, 2016. — 312 с. — Серия: Бакалавр. Академический курс. ISBN 978-5-9916-6166-9
11.	Леванов В.М. Информационно-телекоммуникационные технологии в кардиологии: учебное пособие. Н. Новгород: Изд-во НижГМА. - 2014. - 158 с. ISBN: 978-5-7032-0938-7
12.	Правовые основы деятельности Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности: Монография / Позднякова М.А. – Нижний Новгород; Изд-во: «Ремедиум Поволжье», 2013 г. – 76 с.
13.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html</a>

### 7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№	Наименование, согласно библиографическим требованиям
1.	Богомолова Н.Д., Ивойлов В.М., Царик Г.Н., Цитко Е.А., Штернис Т.А., Полянская И.А., Алешина А.А., Скубач Е.А. Планирование здравоохранения. Учебное пособие – Кемерово: КемГМА ИнСЭПЗ 2014 - 90 с.
2.	Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Викторова И.А., Гришечкина И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5051-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450512.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450512.html</a>
3.	Организация стационарной медицинской помощи городскому взрослому населению: учебно-методическое пособие / Т. В. Поздеева, Н. А. Иорданская, В. А. Носкова, Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2014. – 72 с.
4.	Работа врачебной комиссии по новым правилам Росздравнадзора: практическое пособие для начмеда: Акцион-МЦФЭР, 2018-51 с.
5.	Сборник ситуационных задач к курсовым работам по общественному здоровью. Учебное пособие под редакцией Заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора В.К. Юрьева и кандидата медицинских наук, доцента В.А. Глушенко – СПб.: издание ГПМА, 2011. – 94 с.
6.	Экономика здравоохранения. Учебное пособие для студентов педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов. – СПб: ГПМУ, 2015. – 72 с.
7.	Морозов С.П., Сафронов Д.С., Гомболевский В.А., Владзимирский А.В., Кузьмина Е.С., Шапиев А.Н. Создание информационно-технологической инфраструктуры медицинской визуализации / Серия «Лучшие практики лучевой и инструментальной диагностики». – Вып. 24. – [Электронный ресурс] - М., 2018. – 25 с. ISBN 5-7695-2320-4. Режим доступа: <a href="https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35390694">https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35390694</a>

### 7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

#### 7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
<b>Внутренняя электронная</b>	Труды профессорско-преподавательского состава уни-	С любого компьютера и мобиль-	Не ограничено

<b>библиотечная система (ВЭБС)</b> <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	верситета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	ного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	
---	--	--	--

#### 7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b> (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
2.	<b>База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a>	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
3.	<b>Электронная библиотечная система «Букап»</b> <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a>	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено  Срок действия: до 31.05.2022
4.	<b>Образовательная платформа «ЮРАЙТ»</b> <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a>	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021



			ной библиотеки ПИМУ)	
5.	<b>Электронные периодические издания</b> в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
6.	<b>Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»</b> (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено  Срок действия: неограничен
7.	<b>Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс»</b> (договор на бесплатной основе) <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено  Срок действия: неограничен
8.	<b>Национальная электронная библиотека (НЭБ)</b> (договор на бесплатной основе): <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено  Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

## 7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
<b>Отечественные ресурсы</b>				
1.	<b>Федеральная электронная медицин-</b>	Полнотекстовые электронные копии печатных	С любого компьютера, находяще-	Не ограничено

	<b>ская библиотека (ФЭМБ)</b> <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	гося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	
2.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU</b> <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Не ограничено
3.	<b>Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка</b> <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="https://cyberleninka.ru">https://cyberleninka.ru</a>	Не ограничено
<b>Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки</b>				
1.	<b>Электронная коллекция издательства Springer</b> <a href="https://rd.springer.com">https://rd.springer.com</a>	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
2.	<b>База данных периодических изданий издательства Wiley</b> <a href="http://www.onlinelibrary.wiley.com">www.onlinelibrary.wiley.com</a>	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
3.	<b>Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct</b> <a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a>	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
4.	<b>База данных Scopus</b> <a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a>	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
5.	<b>База данных Web of Science Core Collection</b> <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021



			ience.com	
6.	<b>База данных Questel Orbit</b> <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
<b>Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)</b>				
1.	<b>PubMed</b> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Не ограничено
2.	<b>Directory of Open Access Journals</b> <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Не ограничено
3.	<b>Directory of open access books (DOAB)</b> <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Не ограничено

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. лекционный зал
2. учебные аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения семинаров, текущего контроля и промежуточной аттестации

3. помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. мультимедийный комплекс
2. видеофильмы,
3. видеокамера,
4. мультимедийные наглядные материалы по различным разделам дисциплины
5. доска

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора

1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020