

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)  
Институт стоматологии и ЧЛХ**

Медицинский факультет

Кафедра общей врачебной подготовки и медицинской реабилитации

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель образователь-  
ной программы**

\_\_\_\_\_ **М.Ш. Мустафаев**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор института**

\_\_\_\_\_ **М.Ш. Мустафаев**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2024 г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.О.04.03 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Специальность  
31.05.03 Стоматология

Специализация  
Врач-стоматолог

Квалификация (степень) выпускника  
Специалист

Форма обучения  
очная

Нальчик 2024

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение/ сост. Тхабисимова И.К. - Нальчик: КБГУ, 2024. - 39 с.

Рабочая программа предназначена для обучающихся *очной* формы обучения специальности 31.05.03 «Стоматология» в 4 семестре 2 курса.

Рабочая программа составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология» (уровень подготовки кадров специалитет), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020г. № 984 (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59473)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	5
3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	5
4. Содержание и структура дисциплины.....	6
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	10
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.....	27
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	30
7.1.Нормативно-законодательные акты.....	30
7.2.Основная литература.....	30
7.3.Дополнительная литература.....	31
7.4.Периодические издания.....	31
7.5.Интернет-ресурсы.....	32
7.6.Методические указания к практическим занятиям.....	32
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	37
9. Листизменений (дополнений) в рабочие программы дисциплины.....	39

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью** дисциплины является приобретение обучающимися знаний и умений в сфере общественного здоровья и здравоохранения для решения следующих профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

### медицинская деятельность:

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

### организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной

### безопасности; научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

**Задачи дисциплины** - дать знания и умения, необходимые будущему врачу-стоматологу для работы в сфере общественного здоровья по основополагающим вопросам:

- общественное здоровье и факторы его определяющие;
- системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- организационно-медицинские технологии в сфере стоматологии;
- управление здравоохранением;
- тенденции развития здравоохранения в мире;
- исследование состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и реабилитации;
- организация медицинской и медико-профилактической стоматологической помощи населению;
- основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в стоматологии, правовых и этических аспектов медицинской деятельности;

Успешное изучение предмета возможно при наличии достаточного методического обеспечения учебного процесса комплексом средств обучения. В комплекс входят учебники, практикумы, методические разработки для преподавателя и обучающихся, учебные таблицы, кино- и видеофильмы, муляжи, и др.

## **1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО**

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» (Б1. О.04.03.) относится к Блоку 1 Дисциплины базовой части, осваивается в 4 семестре.

Преподавание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» базируется на знаниях, полученных по предшествующим основным фундаментальным и клиническим дисциплинам.

Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная медицинская наука изучает воздействие социальных факторов и условий внешней среды, как оздоравливающее, так и неблагоприятное, на здоровье населения с целью разработки профилактических мер по его оздоровлению и совершенствованию медицинского обслуживания. В отличие от различных клинических дисциплин, общественное здоровье изучает состояние здоровья не отдельно взятых индивидуумов, а коллективов, социальных групп и общества в целом в связи с условиями и образом жизни.

При изучении дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение», обучающиеся познают всю систему государственных, общественных и других мероприятий, направленных на обеспечение населения высококвалифицированной медицинской, в частности стоматологической помощью, предупреждение общей и стоматологической заболеваемости населения, сохранение работоспособности и долголетия человека.

Одной из главных задач дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является изучение общественного здоровья и здравоохранения преследует и еще одну чрезвычайно важную цель – воспитание у будущих врачей-стоматологов организационных навыков, чтобы дать возможность найти себя в новых социально-экономических условиях.

Некоторые практические занятия проводятся на объектах (ЛПУ, оказывающие амбулаторно- поликлиническую и стационарную помощь населению).

### ***Связь с другими дисциплинами:***

Дисциплины, обеспечивающие успешное выполнение курса по общественному здоровью и здравоохранению: история медицины, биоэтика, экономика, правоведение, медицинская информатика, эпидемиология, гигиена.

## **3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Процесс изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» направлен на формирование следующих компетенций:

### **Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижений:**

ОПК-11. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

ОПК-13. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико- биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности

#### 4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

##### Содержание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Таблица 1

	Наименование раздела	Содержание раздела	Код Контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1.	Основы медицинской статистики, ее применение в стоматологии	Медицинская статистика, основные разделы и задачи. Абсолютные и относительные величины, их значение. Графический метод в статистическом исследовании. Средние величины, вариационные ряды. Критерии разнообразия признака в совокупности. Корреляционная зависимость. Основные компоненты выборочного метода исследования. Организация и основные этапы статистического исследования. Методы стандартизации.	ОПК – 11,13	Р, СЗ, ДЗ, РГЗ, Т, К, ДИ, МК
2.	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии	Показатели здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье населения. Демография, понятие, основные разделы. Статика населения. Переписи населения. Динамика населения: общие и специальные показатели. Естественное движение населения. Механическое движение населения. ОПЖ, как показатель состояния здоровья населения. Младенческая смертность. Перинатальная смертность.	ОПК – 11,13	Р, СЗ, ДЗ, РГЗ, Т, К, ДИ, МК
3.	Заболеваемость населения. Методы изучения стоматологической заболеваемости населения	Показатели заболеваемости населения. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная оценка. Изучение заболеваемости населения по данным обращаемости, по данным медицинских осмотров и по данным анализа причин смерти. Изучение стоматологической заболеваемости. Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Показатели физического развития населения.	ОПК – 11,13	Р, СЗ, ДЗ, РГЗ, Т, К, ДИ, МК
4.	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной стоматологической помощи	Организация стоматологической помощи городскому населению. Особенности организации стоматологической помощи сельскому населению. Организация стационарной помощи больным с заболеваниями ЧЛЮ. Показатели деятельности	ОПК – 11,13	Р, СЗ, ДЗ, РГЗ, Т,

	ческой помощи населению	стационара. Стоматологическая помощь в родовспомогательных и детских учреждениях. Нормы нагрузки врача-стоматолога. Учетно-отчетная документация.		К, ДИ, МК
5.	Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности в здравоохранении	Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинских организациях. Функции лечащего врача и врачебной комиссии ЛПУ. Порядок оформления и учета документов, удостоверяющих ВН. Порядок выдачи ЛН при заболеваниях и травмах, по беременности и родам, при усыновлении, на период санаторно-курортного долечивания и медицинской реабилитации, по уходу за больным членом семьи, в связи с карантином, при протезировании. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) как один из видов социальной защиты граждан. Медико-социальные экспертные комиссии: уровни, состав, функции. Порядок направления граждан на МСЭ, порядок проведения МСЭ, порядок обжалования решений бюро МСЭ. Инвалидность. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования. Реабилитация инвалидов: определение, виды.	ОПК – 11,13	Р, СЗ, ДЗ, РГЗ, Т, К, ДИ, МК
6.	Основы управления, финансирования и экономики здравоохранения. Менеджмент и маркетинг в стоматологии	Менеджмент в стоматологии. Основные стили управления медицинской организацией в современных условиях. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Маркетинг в стоматологии: основные элементы рыночного механизма, особенности, виды маркетинга. Маркетинговая деятельность медицинского учреждения. Формирование цены на медицинскую стоматологическую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.	ОПК – 11,13	Р, СЗ, ДЗ, РГЗ, Т, К, ДИ, МК
7.	Медицинское страхование. Системы ОМС и ДМС	Страхование, понятие, основные виды. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ. Правовые основы медицинского страхования. Программа госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Субъекты ОМС, их обязанности и права. Механизм взаимодействия субъектов медицинского страхования. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи. Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.	ОПК – 11,13	Р, СЗ, ДЗ, РГЗ, Т, К, ДИ, МК

<sup>1</sup>. В графе 4 приводятся планируемые формы текущего контроля: СЗ – ситуационная задача; РГЗ – выполнение расчетно-графического задания; ДЗ – домашнего задания; Р – защита реферата; К – коллоквиум, Т – тестирование, ДИ – деловая игра, МК- метод кейсов

На изучение дисциплины отводится 108 часов (3 з.е.), из них: контактная работа 51 ч., в том числе лекционных – 17 часов; клинических – 34 часа; самостоятельная работа обучающегося 48 часов; завершается зачетом.

Таблица 2

**Структура дисциплины**  
**Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные**  
**единицы(108 часов)**

Вид работы	Трудоемкость, часы	
	4 семестр	всего
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
<b>Контактная работа (в часах):</b>	<b>51</b>	<b>51</b>
Лекции	17	17
Практические занятия	34	34
<b>Самостоятельная работа (в часах):</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Расчетно-графическое задание	10	10
Реферат	9	9
Самостоятельное изучение разделов	19	19
Контрольная работа	10	10
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	<b>9</b>	<b>9</b>
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет

Таблица 3

**Лекционные занятия**

№ п/п	Тема
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения (2ч.)
2.	Основы медицинской статистики (2ч.)
3.	Показатели здоровья населения. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Современная демографическая ситуация в РФ и Кабардино-Балкарской республике (2ч.)
4.	Заболеваемость населения, современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости в РФ и Кабардино-Балкарии. Методы изучения стоматологической заболеваемости населения (2ч.)
5.	Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности в здравоохранении (2ч.)
6.	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной стоматологической помощи городскому и сельскому населению. Анализ деятельности и учетно-отчетная документация стоматологической поликлиники и стационара (2ч.)
7.	Маркетинг в стоматологии. Ценообразование стоматологических услуг. Маркетинговая деятельность медицинской организации (2ч.)
8.	Стратегический менеджмент медицинской организации. Современные методы эффективного управления персоналом стоматологической клиники: управление переменами, конфликтами, стрессами (2ч.)
9.	Регистрация и открытие стоматологической клиники. Лицензирование (1ч.)

Таблица 4

**Практические занятия**

№ занятия	№ раздела	Тема	Кол-во часов
4 семестр			
1	1	Медицинская статистика в стоматологической практике. Абсолютные и относительные величины, их графическое изображение. Решение ситуационных задач и приобретение практических навыков по расчету и анализу относительных	4
		показателей, владение графическим методом их изображения.	
2	1	Динамические ряды, виды, анализ. Решение ситуационных задач и приобретение умений по построению и анализу динамических рядов, владение методами их графического изображения.	4
3	1	Понятие о достоверности выборочного исследования, методы ее оценки. Средние величины, критерии разнообразия. Решение ситуационных задач и приобретение умений по расчету средних величин, владение методикой оценки достоверности результатов выборочного исследования.	4
4	1	Корреляционная зависимость. Решение ситуационных задач и приобретение практических навыков по расчету коэффициента корреляции методом Спирмена, владение методикой оценки его достоверности.	4
5	2	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии. Решение ситуационных задач и приобретение практических навыков по расчету основных санитарно-демографических показателей, владение методикой их интерпретации.	4
6	2	Заболеваемость населения, методы изучения. Стоматологическая заболеваемость. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению. Приобретение практических навыков анализа показателей качества и эффективности деятельности ЛПУ.	4
7	2	Экспертиза временной нетрудоспособности в стоматологии. Решение ситуационных задач и приобретение практических навыков по оформлению листка нетрудоспособности.	4
8	3	Экономические ресурсы медицинского учреждения. Ценообразование стоматологических услуг. Решение ситуационных задач и приобретение практических навыков по расчету стоимости лечения стоматологического больного.	4
9	3	Менеджмент и маркетинг в стоматологии	2
Итого			34

Таблица 5

**Самостоятельное изучение разделов дисциплины**

№ раздел а	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов
4 семестр		
2	Расчетно-графическое задание по многокомпонентному анализу состояния здоровья населения субъекта РФ на основании данных Росстата	4
2	Реферат по теме: «Социально-значимые заболевания в КБР»	4
1,2,3	Самоподготовка	2
1,2,3	Контрольная работа	4
1,2,3	Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	5
Итого		19

### 5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

**5.1. Оценочные материалы для текущего контроля.** Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение ситуационных задач, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий с отчетом в установленный срок, написание рефератов, деловые игры, кейс-метод.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

#### **5.1.1. Вопросы по темам дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в 4 семестре**

1. Санитарная статистика, определение, разделы и задачи, использование в стоматологической практике и науке. Объект и единица статистического исследования.
2. Учетные признаки, классификация по характеру и по роли в совокупности.
3. Статистическая совокупность, ее групповые свойства. Генеральная и выборочная совокупность. Требования, предъявляемые к выборочной совокупности.
4. Графический метод в статистическом исследовании, виды графических изображений, правила построения графиков.
5. Виды статистических величин, используемых в стоматологии, их значение. Интенсивные и экстенсивные показатели, определение, методика расчета, графическое изображение.

6. Показатели наглядности и соотношения, определение, методика расчета, графическое изображение.
7. Средние величины, их виды, значение и практическое использование в стоматологии. Вариационные ряды, виды, построение.
8. Средняя арифметическая величина, основные свойства, методика ее расчета посреднеарифметическому способу.
9. Расчет средней арифметической по способу моментов.
10. Критерии разнообразия признака в совокупности. Среднее квадратическое отклонение, способы расчета, значение, правило трех сигм.
11. Коэффициент вариации, формула, значение.
12. Оценка достоверности результатов статисследования. Определение ошибок репрезентативности относительных и средних величин.
13. Определение доверительных границ относительных и средних величин.
14. Определение достоверности разницы относительных и средних величин. Понятие о вероятности безошибочного прогноза.
15. Динамический ряд, определение, виды. Выравнивание динамического ряда, цель, методы выравнивания.
16. Показатели динамического ряда.
17. Виды связи между явлениями или признаками. Методика вычисления и оценки достоверности коэффициента корреляции, использование в стоматологии.
18. Сущность стандартизации показателей. Методы стандартизации. Этапы прямого метода стандартизации. Использование в стоматологии.
19. Показатели здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье населения. Демография, понятие, основные разделы.
20. Статика населения, как она изучается, что в себя включает. Возрастно-половой состав населения. Типы населения по возрастному составу.
21. Динамика населения, определение, виды. Механическое движение населения. Виды миграции.
22. Естественное движение населения, общие и специальные показатели.
23. Рождаемость, определение, факторы, влияющие на ее уровень. Методика расчета и оценочные уровни показателя рождаемости.
24. Показатели детородной функции женщин: общая и повозрастная плодовитость, частота мертворождений и искусственных абортов.
25. Смертность населения, общий и повозрастной коэффициенты смертности, структура смертности по причинам. Оценочные уровни показателя смертности.
26. Естественный прирост населения, типы воспроизводства населения. Динамика показателей естественного движения населения в РФ и КБР.
27. Средняя продолжительность предстоящей жизни как показатель состояния здоровья населения.
28. Младенческая смертность (МС), ее структура. Методика расчета основных показателей МС. Структура причин МС и ее оценочные уровни.
29. Перинатальная смертность, определение, структура, методика расчета. Показатель мертворожденности.
30. Определение понятий “первичная заболеваемость”, “болезненность”, “патологическая пораженность”, методика расчета. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная оценка.
31. Изучение общей заболеваемости по данным обращаемости, учетные формы.
32. Методика изучения инфекционной заболеваемости
33. Методика изучения заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
34. Методика изучения госпитализированной заболеваемости.
35. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

36. Изучение заболеваемости населения по данным медосмотров и по причинам смерти, учетные формы.
37. Показатели физического развития и их значение при оценке общественного здоровья.
38. Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Принципы построения классификации.
39. Организация стоматологической помощи городскому населению: учреждения, штатные нормативы.
40. Типы и категории поликлиник, основные задачи.
41. Городская стоматологическая поликлиника: структура, задачи и принципы организации работы.
42. Диспансеризация стоматологических больных: контингенты, подлежащие диспансеризации, Д-группы, показатели качества и эффективности диспансеризации.
43. Особенности организации стоматологической помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок: структура, задачи, объем стоматологической помощи.
44. Роль ЦРБ в организации стоматологической помощи сельскому населению: структура, задачи, принципы организации работы.
45. Республиканская стоматологическая поликлиника (центр): структура, задачи, принципы организации работы.
46. Детская стоматологическая поликлиника: структура, задачи и принципы организации работы.
47. Организация стационарной помощи больным с заболеваниями ЧЛО. Показатели деятельности стационара.
48. Стоматологическая помощь в родовспомогательных и детских учреждениях.
49. Организация комплексной системы профилактики стоматологических заболеваний. Виды профилактики, методы.
50. Что такое экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН)? Кто имеет право на проведение ЭВН? Уровни ЭВН. Документы, удостоверяющие ЭВН. Кто имеет право на получение листка нетрудоспособности (ЛН)?
51. Порядок выдачи ЛН при заболеваниях и травмах, при амбулаторном и стационарном лечении. Функции лечащего врача и КЭК ЛПУ.
52. Порядок выдачи ЛН по беременности и родам, при усыновлении.
53. Порядок выдачи ЛН на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации. Порядок выдачи ЛН по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком-инвалидом.
54. Порядок выдачи ЛН в связи с карантинном и при протезировании.
55. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) как один из видов социальной защиты граждан. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ.
56. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни, состав, функции.
57. Порядок направления граждан на МСЭ и проведения МСЭ.
58. Инвалидность. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.
59. Реабилитация инвалидов: определение, виды.
60. Экономика здравоохранения: понятие, объект исследования, методы, задачи.
61. Маркетинг в стоматологии: основные понятия, особенности, виды маркетинга.
62. Основные элементы рыночного механизма в здравоохранении: спрос, предложение, цена.
63. Менеджмент в стоматологии, понятие, уровни, особенности управления здравоохранением на современном этапе.
64. Основные современные стили управления коллективом медработников, их преимущества и недостатки.
65. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ.
66. Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.

67. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении.
68. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.
69. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Экономический ущерб, его структура.
70. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.
71. Страхование, понятие, основные виды.
72. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ. Правовые основы медицинского страхования.
73. Виды медицинского страхования, их отличия.
74. Субъекты ОМС, их обязанности и права.
75. Механизм взаимодействия субъектов медицинского страхования.
76. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи
77. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.

#### Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Развёрнутый ответ обучающегося должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

**В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале: 1 балл**, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**0,75 баллов**, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**0,5 балла**, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 2) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов**, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы «1», «0,75», «0,5» могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных обучающегося на протяжении занятия

#### **5.1.2. Оценочные материалы для выполнения рефератов**

##### **Примерные темы рефератов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»:**

1. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
2. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
3. Туберкулез как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
4. Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
5. Алкоголизм как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.

6. Наркомания, токсикомания как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
7. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
8. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
9. ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
10. Заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП) как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом. Мероприятия по снижению ЗППП, роль гигиенического обучения и воспитания населения в профилактике этой группы заболеваний.
11. Сахарный диабет как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
12. Травматизм как медико-социальная проблема, виды травматизма в КБР, РФ и за рубежом.
13. Аборт как медико-социальная проблема в КБР, РФ и за рубежом.
14. Современные проблемы профилактики. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения. Стадии профилактики: первичная, вторичная, третичная. Критерии оценки эффективности профилактики.
15. ЗОЖ: определение, механизмы его формирования. Роль врачей в формировании ЗОЖ.

### ***Методические рекомендации по написанию реферата***

**Реферат** – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового, номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

**Уровень оригинальности текста – 60%**

#### ***Критерии оценки реферата:***

**«отлично»** (9 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо»** (6 баллов) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем

реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

*«удовлетворительно»* (3 балла) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

*«неудовлетворительно»* (0 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.** Рубежный контроль осуществляется по самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится *три таких контрольных мероприятия по графику*.

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течения учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

#### **5.2.1. Оценочные материалы для контрольной работы:**

##### ***Типовые Варианты коллоквиума №1 в 4 семестре:***

###### ***Вариант***

###### ***1. Задача***

###### ***№1***

Оцените эффективность лечебно-профилактической работы в санаторной школе-интернате, если из 250 учащихся при поступлении к группе риска (часто и длительно болеющие острыми заболеваниями) были отнесены 165 человек, а по окончании учебного года к этой группе уже относилось 133 человека, тогда как 32 ребенка перешли в группу практически здоровых.

Вопросы:

- Вычислите относительные показатели и ошибки относительных показателей.
- Оцените достоверность разности относительных показателей и сделайте вывод, имеется ли достоверная разница в здоровье детей до и после лечения в школе-интернате?

###### ***Задача №2***

При изучении зависимости между распространенностью кариеса и содержанием фтора в воде и пище в районе А получен коэффициент корреляции (-0,82), ошибка коэффициента корреляции составила  $\pm 0,03$ .

Вопросы:

- Определите силу и направленность корреляции между изучаемыми признаками
- Оцените достоверность полученных данных

##### ***Типовые Варианты коллоквиума №2 в 4 семестре:***

### **ЗАДАЧА №1.**

В стационаре ЦРБ среднегодовое число коек в 2016г. составило 260, фактически проведено больными в стационаре за год 75826 койко-дней, выписано за год - 6129 больных, умерло – 27 больных.

1. рассчитайте показатели эффективности использования коечного фонда в стационаре по условию задачи;
2. оцените эффективность использования коечного фонда в данном стационаре, сравнив с нормативами

### **ЗАДАЧА №2**

В центральной районной больнице в отчетном году из хирургического отделения выписано 1551 и умерло 13 больных. В течение года оперировано 782 больных, их них умерло 5, у 16 больных имелись осложнения после операции.

Определить:

- 1) хирургическую активность;
- 2) уровень послеоперационной летальности;
- 3) частоту послеоперационных осложнений.

**ЗАДАЧА №3.** Медицинское учреждение провело исследование рынка, в результате чего была выявлена скрытая потребность населения в дополнительных медицинских услугах кардиологического профиля. Учитывая сложившуюся ситуацию, главный врач принял решение открыть на базе данного медицинского учреждения отделение по оказанию платных медицинских услуг кардиологическим больным. Себестоимость одной из внедряемых новых медицинских услуг составляет 480 рублей, цена на нее установлена в размере 580 руб. По предварительным расчетам потребности населения, обслуживаемого данным медицинским учреждением, в месяц данную услугу планируется оказывать в среднем 70 пациентам.

1. Рассчитайте рентабельность внедрения новой медицинской услуги и ежемесячную прибыль медицинского учреждения.
2. Сделайте вывод о целесообразности внедрения новой услуги в данном медицинском учреждении.

**ЗАДАЧА №4.** Рассчитать прибыль медицинского учреждения, исходя из представленных данных

- произведено диагностических услуг - 20;
- стоимость одной услуги - 480,0 руб.;
- себестоимость выполнения одной услуги - 415,0 руб.

**ЗАДАЧА №5.** Число штатных врачебных должностей в поликлинике в 2016г. составило 160,75, в том числе 22,0 штатные должности участковых терапевтов. Число занятых врачебных должностей составило 153,75, в том числе 22,0 занятые должности участковых терапевтов.

Определите и дайте оценку следующим показателям:

1. укомплектованность поликлиники врачами в целом;
2. укомплектованность поликлиники участковыми терапевтами

### **Критерии формирования оценок по контрольным точкам (коллоквиум)**

(15 баллов) - ставится за работу, выполненную полностью без ошибок и недочетов; обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала по теме практической работы, решено 100% задач;

(10 баллов) – ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Обучающийся демонстрирует знание теоретического и практического материала по теме практической работы, допуская незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

(5 баллов) – ставится за работу, если бакалавр правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач

(0 баллов) – ставится за работу, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50 % задач.

### **5.2.2. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»**

*Тест* – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

#### **Типовые тестовые задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»**

I:{{3}} ТЗ 3 Тема 1-0-0

S: Учение о формировании индивидуального здоровья - это ###

+: валеология

I:{{70}} ТЗ 70 Тема 2-0-0

S: ### - первичный элемент статистической совокупности, наделенный всеми признаками, подлежащими изучению и регистрации (2 слова)

+: единица наблюдения

I:{{712}} ТЗ 712 Тема 4-0-0

S: Основной причиной временной нетрудоспособности при стоматологических заболеваниях являются

-: врожденные аномалии

-: злокачественные новообразования

-: травмы

+: одонтогенные заболевания

I:{{18}} ТЗ 18 Тема 1-0-0

S: Документы, дающие право быть допущенным к занятию медицинской деятельностью

+: диплом специалиста

+: сертификат

+: лицензия на определенные виды деятельности

-: свидетельство об окончании курсов

-: удостоверение о повышении квалификации

I:{{730}} ТЗ 730 Тема 4-0-0

S: За УЕТ в стоматологии принимают

-: объем работы врача, необходимый для первичного осмотра полости рта

+: объем работы врача, необходимый для наложения пломбы при среднем кариесе

-: законченный случай лечения зуба, пораженного кариесом

I:{{25}} ТЗ 25 Тема 1-0-0

S: Наиболее полно каждая из трех основных систем (моделей) здравоохранения действует в :L1: государственная

L2:

страховая

L3: частная

R1: Великобритании  
R2: Германии  
R3: США  
R4: России  
R5:  
Испании

I:{{125}} T3 125 Тема 2-0-0

Q: Основные виды диаграмм, используемые в медицинской статистике

L1: линейная  
L2: радиальная  
L3: столбиковая  
L4: внутрестолбиковая

R1: динамика заболеваемости ОРВИ в городе "Н" за несколько лет  
R2: динамика заболеваемости ОРВИ в городе "Н" за год  
R3: заболеваемость ОРВИ в нескольких городах  
R4: распределение заболевших ОРВИ по возрасту

I:{{172}} T3 172 Тема 3-0-0

Q: Возрастные типы населения

L1: прогрессивный  
L2:  
стационарный  
L3:

регрессивный

R1: доля детей в возрасте 0-14 лет превышает долю лиц в возрасте 50 лет и старше  
R2: доля детей 0-14 лет практически равна доле лиц старше 50 лет  
R3: доля лиц старше 50 лет превышает долю детей 0-14 лет  
R4: доля мальчиков при рождении превышает долю девочек  
R5: доля детей в возрасте 0-18 лет превышает долю лиц старше 65 лет

I:{{132}} T3 132 Тема 2-0-0

Q: Основные этапы статистического

исследования

1: составление плана и

программы исследования

2: сбор материала

3: разработка и сводка

материала

4: анализ, выводы

I:{{133}} T3 133 Тема 2-0-0

Q: Основные стадии разработки статистического

материала

1: контроль

2: шифровка

3: статистическая группировка

4: сводка

5: вычисление статистических

показателей

6: графическое изображение

***Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:***

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено более 95 % предложенных тестовых вопросов;

- (4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 70 – 89 % от общего объема заданных тестовых вопросов;
- (3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 – 69% от общего объема заданных тестовых вопросов;
- (0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 60 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

**5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» в виде проведения зачета во 2-м семестре.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

**Типовые ситуационные задачи для проведения промежуточной аттестации**

**Раздел 1. Методология изучения общественного здоровья и деятельности системы здравоохранения.**

**Основы медицинской статистики.**

**Типовая задача № 1.1**

Численность населения разных возрастов в районе деятельности поликлиники и число обращений (в абсолютных числах) составили:

Возраст	Численность населения	Число обращений
15-19	80	40
20-59	400	480
60-69	120	120
70 и старше	200	160
ИТОГО	800	800

Задание:

- Перечислите и охарактеризуйте виды относительных величин в здравоохранении;
- Рассчитайте интенсивные показатели по условию задачи и выберите соответствующие виды графических изображений;
- Рассчитайте экстенсивные показатели по условию задачи и выберите соответствующие виды графических изображений.

**Типовая задача № 1.2**

Численность врачей всех специальностей в России (в тыс. на конец года)

Годы	Число врачей
1990	550
1995	600
2000	570
2005	600
2010	610

Задание:

- Дайте определение динамического ряда и перечислите его виды;

- Перечислите и охарактеризуйте показатели динамического ряда;
- Рассчитайте абсолютный прирост (убыль) и темп прироста (убыли) по условию задачи.

#### Типовая задача № 1.3

Численность врачей всех специальностей в России (в тыс. на конец года)

Годы	Число врачей
1990	550
1995	600
2000	570
2005	600
2010	610

Задание:

- Дайте определение динамического ряда и перечислите его виды;
- Перечислите и охарактеризуйте показатели динамического ряда;
- Рассчитайте темп роста (снижения) и показатель наглядности по условию задачи.

#### Типовая задача № 1.4

Длительность нетрудоспособности (в днях) у 35 больных с ОРВИ, лечившихся у участкового врача-терапевта: 6, 7, 5, 3, 9, 8, 7, 5, 6, 4, 9, 8, 7, 6, 6, 9, 6, 5, 10, 8, 7, 11, 13, 5, 6, 7, 12, 4, 3, 5, 2, 5, 6, 6, 7.

Задание:

- Дайте определение вариационного ряда, перечислите его виды и составьте соответствующий вариационный ряд по условию задачи;
- Перечислите и охарактеризуйте виды средних величин, используемых в здравоохранении; Рассчитайте названные выше средние величины по условию задачи.

### Раздел 2. Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии

#### Типовая задача № 2.1

Численность населения составила 100 млн. чел. Среди них детей до 14 лет – 25 млн., лиц старше 50 лет – 45 млн.

Задание:

- дайте определение демографии, перечислите её разделы и основные санитарно-демографические показатели;
- определите, к какому разделу демографии относится данная задача;
- перечислите типы населения по возрастному составу и определите возрастной тип населения России по условию задачи.

#### Типовая задача № 2.2

В 2015 г. родилось живыми 1,5 млн. человек, умерло 2 млн. человек. Среднегодовая численность населения в 2010 г. составила 150 млн. человек.

Задание:

- дайте характеристику основных видов движения населения;
- перечислите основные показатели естественного движения населения;
- рассчитайте показатели естественного движения населения РФ по условию задачи и оцените демографическую ситуацию.

#### Типовая задача № 2.3

Исходя из приведенных выше данных Росстата за 2013г.:

- рассчитайте показатели рождаемости, смертности и естественного прироста (убыли) населения Кабардино-Балкарской республики;
- оцените уровни этих показателей, используя оценочные критерии ВОЗ;
- дайте характеристику демографической ситуации в Кабардино-Балкарской республике за 2013г.

	Численность населения	Число родившихся живыми	Число умерших
Кабардино-Балкарская Республика	858672	13365	7712

#### Типовая задача № 2.4

В 2015 г. умерло 2 млн. человек. Среди них от болезней системы кровообращения умерло 1,2 млн., от воздействия внешних причин (несчастные случаи, травмы, отравления, убийства, самоубийства и т.д.) – 250 тыс., от злокачественных новообразований – 300 тыс., от всех прочих причин – 250 тыс. человек.

Задание:

- дайте характеристику естественного движения населения и перечислите основные показатели;
- рассчитайте коэффициент общей смертности населения РФ и оцените его уровень
- рассчитайте структуру смертности населения РФ по причинам.

#### Типовая задача № 2.5

В 2015 г. родилось живыми 2000 детей, родилось мертвыми – 20, на первом году жизни умерло 50 детей, из них на первой неделе жизни умерло 10 новорожденных. Количество живорожденных в 2009 г. составляло 1800 человек.

Задание:

- дайте определение младенческой и перинатальной смертности;
- определите структуру младенческой и перинатальной смертности;
- рассчитайте показатели младенческой смертности (по формуле Ратса, рекомендованной ВОЗ) и перинатальной смертности. Типовая задача № 2.6

В 2015 г. родилось живыми 2000 детей, из них на первой неделе жизни умерло 10 новорожденных, на второй неделе жизни - 5, на третьей неделе жизни – 2, на четвертой неделе жизни – 2 новорожденных.

Задание:

- дайте определение младенческой смертности;
- определите структуру младенческой смертности;
- рассчитайте показатели ранней и поздней неонатальной смертности.

#### Типовая задача № 2.7

Исходя из приведенных выше данных Росстата за 2013г.:

- рассчитайте показатели младенческой, перинатальной и материнской смертности в Кабардино-Балкарской республике;
- оцените уровни этих показателей, используя оценочные критерии ВОЗ;
- дайте характеристику службы по охране материнства и детства в Кабардино-Балкарской республике за 2013г.

	Число родившихся живыми	Число детей, умер- ших в возрасте до 1года	Число мертво - рожден -ных	Число умерших в возрасте до 7 дней	Число жен- щин, умерших во время бе- ременности и в теч. 42 дней после ее окон- чания
Кабардино-Балкарская Рес- публика	13365	90	44	22	1

#### Типовая задача № 2.8

На 150 тыс. человек взрослого населения города «Н» за год зарегистрировано всего 5000 \ заболеваний, из них у 1500 больных диагноз был установлен впервые в жизни.

Задание:

- перечислите основные показатели заболеваемости населения;
- охарактеризуйте и дайте сравнительную оценку основным методам изучения заболеваемости населения;
- рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости населения по условию задачи;

#### Типовая задача № 2.9

Число впервые выявленных заболеваний на 150 тыс. человек взрослого населения города «Н» за 2015 год составило 1500. Среди них 500 случая приходится на болезни органов дыхания, 200 – на травмы и отравления, 120 – на болезни мочеполовой системы, 100 – на болезни кожи и подкожной клетчатки, 80 – на инфекционные и паразитарные заболевания, 500 – на прочие заболевания.

Задание:

- дайте определение основных показателей заболеваемости населения;
- рассчитайте первичную заболеваемость населения по условию задачи;
- определите структуру первичной заболеваемости населения по условию задачи.

#### Типовая задача № 2.10

В Кабардино-Балкарской республике в 2013г. было выявлено следующее количество впервые в жизни установленных диагнозов социально-значимых заболеваний:

Численность населения	858672
злокачественные новообразования	2158
активный туберкулез	306
гепатит В	3
гепатит С	12
сахарный диабет	1119
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	3107

- перечислите и охарактеризуйте основные показатели заболеваемости населения;
- рассчитайте показатели первичной заболеваемости социально значимыми заболеваниями на 100 тыс. населения;
- проведите сравнительный анализ заболеваемости населения социально значимыми заболеваниями.

#### Типовая задача № 2.11

На 5000 работников предприятия зарегистрировано 120 случаев заболеваний с временной утраты трудоспособности, которые составили в общем 1200 дней временной

нетрудоспособности.

Задание:

- перечислите основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- охарактеризуйте и дайте сравнительную оценку основным методам изучения заболеваемости населения;
- рассчитайте показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по условию задачи.

### Раздел 3. Охрана здоровья населения. Организация лечебно-профилактической помощи населению.

#### Основы управления, финансирования и экономики здравоохранения

##### Типовая задача № 3.1

Пациент Гладков Б.С., служащий, находился на амбулаторном лечении по поводу обострения хронического бронхита с 5-го по 22 января.

Задание:

- Каков порядок выдачи ЛН при амбулаторном лечении заболеваний?
- Перечислите категории медработников, имеющих право на проведение ЭВН.
- На какой срок и кто оформит ЛН данному пациенту?

##### Типовая задача № 3.2

У Ивановой Г., рабочей, беременность закончилась срочными нормальными родами 5 марта. Задание:

- Каков порядок выдачи ЛН по беременности и родам?
- Перечислите категории медработников, имеющих право на выдачу ЛН по беременности и родам.
- На какой срок и кто оформит ЛН данной пациентке?

##### Типовая задача № 3.3

Больной ребенок 3-х лет находился на амбулаторном лечении по поводу ангины с 5 марта по 16 марта.

Задание:

- Каков порядок выдачи ЛН по уходу за больным членом семьи?
- Перечислите категории граждан, имеющих право на получение ЛН по уходу.
- На какой срок, кому и кем будет оформлен ЛН в данном случае?

##### Типовая задача № 3.4

Матери гражданина С., 42 лет, служащего, 10.03 участковым терапевтом поставлен диагноз «Очаговая пневмония». Больная и ее сын от предложенной госпитализации категорической отказались, но просят оформить ее сыну листок нетрудоспособности по уходу за матерью на дому.

Вопросы:

- Будет ли выдан в данном случае листок нетрудоспособности?
- Если да, то каков порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в данном случае?
- Перечислите категории граждан, имеющих право на получение листка нетрудоспособности по уходу.

##### Типовая задача № 3.5

В семье врача акушерско-гинекологического отделения краевого родильного дома Л., 12 сентября заболел дифтерией 10-летний сын.

Вопросы:

- Может ли врач выйти на работу?
- Будет ли выдан в данном случае больничный лист?
- Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Типовая задача № 3.6

После перенесенного острого инфаркта миокарда больной из кардиологического стационара направлен в санаторий.

Задание:

- Каков порядок выдачи ЛН при санаторно-курортном долечивании?
- На какой срок и кем будет оформлен ЛН в данном случае?
- Каков максимальный срок выдачи ЛН данному пациенту?

Типовая задача № 3.7

Больная С., 45 лет, рабочая, страдает остеохондрозом и часто теряет трудоспособность. Есть основания направить ее на МСЭ с диагнозом: остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника с умеренно выраженным болевым синдромом и частыми обострениями.

Задание:

- Назовите пострадавшие категории жизнедеятельности и оцените степень их ограничения.
- Определите причину, группу инвалидности и срок ее переосвидетельствования.
- Перечислите виды реабилитации для данной больной.

Типовая задача № 3.8

Больной С., 56 лет, механик автопредприятия, листок нетрудоспособности с 4 марта по 3 апреля. Диагноз: гипертоническая болезнь III ст. Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне ср. мозговой артерии слева. Правосторонний гемипарез, моторная афазия.

Вопросы:

- Назовите пострадавшие категории жизнедеятельности и оцените степень их ограничения.
- Определите причину, группу инвалидности и срок ее переосвидетельствования.
- Составьте индивидуальную программу реабилитации для данного больного.

Типовая задача № 3.9

Среднегодовое число коек в стационаре составило 300, фактически проведено больными в стационаре за год 80000 койко-дней, выписано за год - 7000 больных, умерло – 30 больных.

Задание:

- перечислите основные показатели деятельности стационара;
- рассчитайте показатели эффективности использования коечного фонда в стационаре по условию задачи;
- оцените эффективность использования коечного фонда в данном стационаре, сравнив с нормативами.

Типовая задача № 3.10

В стационаре ЦРБ в 2015г. выписано всего - 6129 больных, умерло – 27 больных, прооперировано всего 1760 пациентов, из них умерло – 3.

Вопросы:

- рассчитайте показатель больничной летальности;
- рассчитайте показатель послеоперационной летальности;
- оцените качество медицинской помощи в данном стационаре.

### Типовая задача № 3.11

Отделением ЧЛХ за год проведено 2000 операции, у 200 оперированных наблюдались осложнения, умерло после операций 50 пациентов.

Задание:

- перечислите основные показатели качества стационарной помощи;
- рассчитайте показатели качества хирургической стационарной медицинской помощи, используя данные задачи;
- оцените качество хирургической помощи в данном стационаре, сравнив с нормативами.

### Типовая задача № 3.12

В поликлинике №1 в 2015г. работало 187 врачей. Число штатных врачебных должностей составило 310,25. Из них занято 292,75 врачебные должности.

Вопросы:

- определите коэффициент укомплектованности;
- рассчитайте коэффициент совместительства врачей;
- оцените укомплектованность штата врачей в данной поликлинике.

### Типовая задача № 3.13

Число штатных врачебных должностей в поликлинике в 2013г. составило 60,5, в том числе 15,0 штатных должностей участковых терапевтов. Число занятых врачебных должностей составило 49,5, в том числе 12,5 занятых должностей участковых терапевтов.

Вопросы:

- определите коэффициент укомплектованности врачами в целом;
- определите коэффициент укомплектованности участковыми терапевтами;
- оцените укомплектованность штата врачей поликлиники.

### Типовая задача № 3.14

В ЦРБ за 2015 год проведено всего 2000 операций, в том числе на органах брюшной полости – 300, на костях и суставах – 250, на коже и подкожной клетчатке – 500. После операций в стационаре умерло всего 20 пациентов, в том числе после операций на органах брюшной полости – 10, на костях и суставах – 4, на коже и подкожной клетчатке – 6.

Задание:

- перечислите основные показатели деятельности стационара;
- рассчитайте показатели качества стационарной медицинской помощи, используя данные задачи;
- оцените качество медицинской помощи в данном стационаре, сравнив с нормативами.

### Типовая задача № 3.15

В родильном отделении Урванской ЦРБ принято за год 1209 родов, в том числе с применением оперативных вмешательств (кесарево сечение) - 16. Осложнения родов и послеродового периода наблюдались у 464 женщин.

Вопросы:

- рассчитайте показатели качества акушерско-гинекологической помощи, используя данные задачи;
- оцените качество акушерско-гинекологической помощи в данном родильном отделении, сравнив с нормативами.

### Типовая задача № 3.16

Себестоимость новой услуги в ЛПУ составляет 25500 руб., цена медицинской услуги = 31000

Задание:

- Как формируется цена на медицинскую услугу, какова её структура?

- Перечислите виды цен в здравоохранении.
- Определите рентабельность внедрения новой услуги в ЛПУ.

#### Типовая задача № 3.17

В медицинском учреждении: произведено медицинских услуг - 45; стоимость одной услуги - 230,0 руб.; себестоимость выполнения одной услуги - 185,0 руб.

Задание:

- Назовите основные элементы рыночного механизма в здравоохранении.
- Как формируется цена на медицинскую услугу, и какова её структура?
- Рассчитайте прибыль медицинского учреждения.

#### Типовая задача № 3.18

Медицинское учреждение провело исследование рынка, в результате чего была выявлена скрытая потребность населения в дополнительных медицинских услугах кардиологического профиля. Учитывая сложившуюся ситуацию, главный врач принял решение открыть на базе данного медицинского учреждения отделение по оказанию платных медицинских услуг кардиологическим больным. Себестоимость одной из внедряемых новых медицинских услуг составляет 480 рублей, цена на нее установлена в размере 580 руб. По предварительным расчетам потребности населения, обслуживаемого данным медицинским учреждением, в месяц данную услугу планируется оказывать в среднем 70 пациентам.

- Рассчитайте рентабельность внедрения новой медицинской диагностической услуги.
- Определите ежемесячную прибыль медицинского учреждения.
- Сделайте вывод о целесообразности внедрения новой услуги в данном медицинском учреждении.

#### Типовая задача № 3.19

Рассчитать прибыль медицинского учреждения, исходя из представленных данных

- произведено медицинских услуг - 380;
- стоимость одной услуги - 530,0 руб.;
- себестоимость выполнения одной услуги - 425,0 руб.

#### Типовая задача № 3.20

Рассчитать цену медицинской услуги, исходя из данных медицинской организации за месяц:

- количество рабочих дней в месяце – 20 дней;
- количество врачей в штате – 12 чел.;
- количество пациентов в день на одного врача – 9 чел.;
- клиникой за месяц получена выручка – 2 153 450 руб.

Таблица 6

#### Структура и оценочные критерии промежуточной аттестации (зачет в 8-м семестре)

Этап	Форма проведения	Критерии оценки
1 этап	Тестирование	70-74% - 3 баллов; 75-90% - 4 баллов; 91-100% - 5 баллов
2 этап	Решение 2-х ситуационных задач с демонстрацией навыка	20 баллов
итого		25 баллов

**5.5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «История медицины» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков (или) опыта деятельности

**6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

***Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:***

25 баллов – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок;

20 баллов – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач;

15 баллов – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на зачете допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ;

менее 10 баллов – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Максимальная сумма 61 балл, набираемая обучающимся по дисциплине, включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения обучающимся учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость обучающегося по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний обучающегося по результатам промежуточной аттестации (не более 25 –баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» во II семестре является зачет.

***Целью промежуточных аттестаций*** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Таблица 8

**Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке**

Результаты обучения (компетенции)	Индикаторы достижений	Виды оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
--------------------------------------	-----------------------	--

ОПК-11. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИОПК 11.1 Знает: основные понятия системы менеджмента качества медицинской организации; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Решение ситуационных задач</li> <li>• Устный опрос</li> <li>• Тестирование</li> <li>• Защита реферата</li> </ul> Типовые оценочные материалы к зачету
	ИОПК 11.2 Умеет: проводить анализ качества оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Решение ситуационных задач</li> <li>• Устный опрос</li> <li>• Тестирование</li> <li>• Защита реферата</li> </ul> Типовые оценочные материалы к зачету
	ИОПК 11.3 Имеет практический опыт: проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам и безопасности медицинской деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Решение ситуационных задач</li> <li>• Устный опрос</li> <li>• Тестирование</li> <li>• Защита реферата</li> </ul> Типовые оценочные материалы к зачету
ОПК-13. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии,	ИОПК 13.1 Знает: возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Решение ситуационных задач</li> <li>• Устный опрос</li> <li>• Тестирование</li> <li>• Защита реферата</li> </ul> Типовые оценочные материалы к зачету

информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности	
	ИОПК 13.2 Умеет: применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Решение ситуационных задач</li> <li>• Устный опрос</li> <li>• Тестирование</li> <li>• Защита реферата</li> </ul> Типовые оценочные материалы к зачету
	ИОПК 13.3 Имеет практический опыт: использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Решение ситуационных задач</li> <li>• Устный опрос</li> <li>• Тестирование</li> <li>• Защита реферата</li> </ul> Типовые оценочные материалы к зачету

	задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	
--	--	--

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Нормативно-законодательные акты:**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения"
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
6. СанПиН 2.1.3.2630 -10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
7. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: Десятый пересмотр. – Т. 1-3. (www.mkb-10.com)

### **7.2. Основная литература:**

1. Бронштейн А.С., Луцевич О.Э., Ривкин В.Л. Многопрофильная частная клиника [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433997.html>
2. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>
3. Медик В. А., Лисицин В. И., Токмачев М. С. Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427224.html>
4. Медик В.А., Лисицин В.И., Прохорова А.В. Общественное здоровье и здравоохранение: практи- кум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428696.html>
5. Медик В.А., Лисицин В.И. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html>
6. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>
7. Трифонов И.В. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430637.html>
8. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434055.html>
9. Хальфин Р.А., Огрызко Е.В., Какорина Е.П., Мадьянова В.В. Медицинская

документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428740.html>

10. Шипова В. М. Медико-экономическая оценка диспансеризации [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430514.html>
11. Шипова В. М. Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430019.html>
12. Шипова В.М.; под ред. Р. У. Хабриева. "Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430521.html>

### **7.3. Дополнительная литература:**

1. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Менеджмент и лидерство [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413258.html>
2. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / - 4 изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419151.html>
3. Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html>
4. Липсиц И.В. Основы экономики [Электронный ресурс] : учебник / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424124.html>
5. Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru>
6. Липсиц И.В. Маркетинг [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421123.html>
7. Петров В.И., Недогода С.В. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учебное пособие / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html>
8. Рахыпбеков Т.К. Финансовый менеджмент в здравоохранении [Электронный ресурс] : учебное пособие. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425985.html>
9. Решетников А.В., Шамшурина Н.Г., Алексеева В.М., Кобяцкая Е.Е., Жилина Т.Н.; под ред. А.В. Решетникова. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности) [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413982.html>

### **7.4. Периодические издания:**

1. Здравоохранение Российской Федерации [Электронный ресурс] / гл. ред. Г.Г. Онищенко - М. : Медицина - <http://www.studentlibrary.ru/book/0044-197X-2016-1.html>
2. Менеджер здравоохранения [Электронный ресурс] : ежемесячный научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - <http://www.studentlibrary.ru/book/1811-0185-2009-05.html>
3. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН Щепина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-8662.html>
4. Российский медицинский журнал [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика И.Г. Никитина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-21062.html>

5. Социология медицины [Электронный ресурс] / гл. ред. А.В. Решетников - М. : Медицина. -<http://www.studentlibrary.ru/book/1728-2810-2016-1.html>

#### 7.5. Интернет-ресурсы:

1.	<a href="http://www.minzdrav.ru">http://www.minzdrav.ru</a>	Министерство здравоохранения Российской Федерации
2.	<a href="http://www.minzdrav-kbr.ru">http://www.minzdrav-kbr.ru</a>	Министерство здравоохранения Кабардино-Балкарской республики
3.	<a href="http://www.ffoms.ru">http://www.ffoms.ru</a>	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
4.	<a href="http://www.omskbr.ru">http://www.omskbr.ru</a>	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Кабардино-Балкарии
5.	<a href="http://www.fss.ru">http://www.fss.ru</a>	Фонд социального страхования Российской Федерации
6.	<a href="http://www.gks.ru">http://www.gks.ru</a>	Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации
7.	<a href="http://www.who">http://www.who</a>	Всемирная организация здравоохранения
8.	<a href="http://www.takzdorovo.ru">http://www.takzdorovo.ru</a>	Интернет-портал о здоровом образе жизни
9.	<a href="http://www.zdrav.ru">http://www.zdrav.ru</a>	профессиональное сообщество медицинских руководителей
10.	<a href="http://www.mednet.ru">http://www.mednet.ru</a>	ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
11.	<a href="http://www.healthquality.ru">http://www.healthquality.ru</a>	Центр качества медицинской помощи ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
12.	<a href="http://whodc.mednet.ru">http://whodc.mednet.ru</a>	Документационный центр ВОЗ при ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
13.	<a href="http://www.iteam.ru">http://www.iteam.ru</a>	портал о менеджменте и технологиях корпоративного управления
14.	<a href="http://demoscope.ru">http://demoscope.ru</a>	демографический ежедневник
15.	<a href="http://www.medicinenet.com">http://www.medicinenet.com</a>	информация о здоровье и современной медицине для докторов (англ.)
16.	<a href="http://www.pubmed.gov">http://www.pubmed.gov</a>	крупнейший в мире медико-биологический портал (англ.)
17.	<a href="http://www.medscape.com">http://www.medscape.com</a>	система непрерывного медицинского образования (англ.)
18.	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>	единое окно доступа к образовательным ресурсам
19.	<a href="http://studmedlib.ru">http://studmedlib.ru</a>	Научная медицинская электронная библиотека
20.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Научная электронная библиотека
21.	<a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a>	Научная электронная библиотека
22.	<a href="http://www.knigafund.ru">http://www.knigafund.ru</a>	Научная электронная библиотека
23.	<a href="http://www.mkb-10.com">http://www.mkb-10.com</a>	Международная классификация болезней
24.	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	КонсультантПлюс

#### 7.6. Методические указания к практическим занятиям

1. Тхабисимова И.К., Инарокова А.М., Карданова Л.Д., Шомахова А.М. Основы медицинской статистики. Методические указания. – Нальчик, 2018. – 43с.

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

### ***Методические рекомендации по изучению дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» для обучающихся***

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» - подготовка обучающихся, обладающих теоретическими знаниями и практическими навыками в сфере общественного здоровья и здравоохранения для решения профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения работ, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины, обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут коллоквиумы, готовят рефераты; выполняют самостоятельные работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Курс изучается на лекциях, семинарах, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно- методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

#### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые

сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### ***Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям***

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, эссе, реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

### ***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа обучающихся – способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал; широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль обучающегося в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит обучающегося к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые обучающийся получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа обучающегося предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы обучающегося и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде обучающегося имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет обучающемуся своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий – это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с

целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
  - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
  - выделить ключевые слова в тексте;
  - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

#### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету:***

Зачет во II-м семестре является формой итогового контроля знаний и умений, обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются обучающиеся, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете обучающийся может набрать от 15 до 25 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет зачетные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

На подготовку устного ответа на билет на зачете отводится 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 45 минут.

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (оборудованные учебной мебелью), а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, компьютерные классы и др.

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» имеются мультимедийные презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин.

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

При проведении занятий лекционного типа, практических занятий используются:

*лицензионное программное обеспечение:*

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise)подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Rus-sian Edition;
- AltLinux (Альт Образование 8);

*свободно распространяемые программы:*

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается: 1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

## Приложение 1

Лист изменений (дополнений)  
в рабочей программе дисциплины «Общественное здоровье и  
здравоохранение» по специальности 31.05.03 «Стоматология» на 20\_\_\_\_ -  
20\_\_\_\_\_ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры *общей врачебной подготовки и  
медицинской реабилитации*  
протокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_/И.К. Тхабисимова/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_