

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**  
(Томский НИМЦ)

УТВЕРЖДАЮ

Директор Томского НИМЦ

В.А. Степанов

« 17 » мая 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Специальности

31.08.02 – Анестезиология-реаниматология

31.08.06 - Лабораторная генетика

31.08.08 - Радиология

31.08.12 – Функциональная диагностика

31.08.13 – Детская кардиология

31.08.20 – Психиатрия

31.08.30 - Генетика

31.08.37 – Клиническая фармакология

31.08.57 – Онкология

Форма обучения - очная

Уровень высшего образования

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Томск - 2022

**Составитель(ли):**

| №<br>пп | Фамилия, имя,<br>отчество | Ученая степень,<br>звание | Занимаемая должность                                                                                             |
|---------|---------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.      | Кириакиди Е.Н.            | К.м.н.                    | Доцент кафедры организации<br>здравоохранения и<br>общественного здоровья<br>ФГБОУ ВО СибГМУ<br>Минздрава России |

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании Учебно-методического совета. Протокол № 2 от «12» мая 2022 года.

Секретарь Учебно-методического совета



А.Е. Тумашова

Основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программа ординатуры по специальностям обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета (протокол № 5 от «17» мая 2022 года).

### **Цель освоения дисциплины**

Целью изучения дисциплины является овладение обучающимися знаниями об общественном здоровье и здравоохранении, которые лежат в основе современных подходов к управлению здравоохранением, решению проблем сохранения и укрепления здоровья нации.

#### **Задачи изучения дисциплины:**

1. изучение теоретических основ общественного здравоохранения, организации медицинской помощи населению;
2. приобретение знаний по нормативно-правовому обеспечению прав, свобод, гарантий, обязанностей, юридической ответственности субъектов правоотношений в сфере организации здравоохранения и охраны здоровья;
3. приобретение навыков медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;
4. обучение управленческим процессам, в том числе правовым, административным, организационным, осуществляемым в медицинских организациях;
5. формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

### **1. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) ординатуры**

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины» учебных планов ОПОП ординатуры по специальностям:

- 31.08.02 – Анестезиология-реаниматология
- 31.08.06 - Лабораторная генетика
- 31.08.08 - Радиология
- 31.08.12 – Функциональная диагностика
- 31.08.13 – Детская кардиология
- 31.08.20 – Психиатрия
- 31.08.30 - Генетика
- 31.08.37 – Клиническая фармакология
- 31.08.57 – Онкология

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

#### **3.1 Компетенции ординатора, формируемые в результате освоения дисциплины**

Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» направлено на формирование у ординаторов всех специальностей универсальных компетенций (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
  - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- и следующих профессиональных компетенции (ПК)

#### **31.08.02 – Анестезиология-реаниматология:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

#### **31.08.06 - Лабораторная генетика:**

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).

#### **31.08.08 – Радиология:**

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

#### **31.08.12 – Функциональная диагностика:**

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).

#### **31.08.13 – Детская кардиология:**

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

#### **31.08.20 – Психиатрия:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

#### **31.08.30 – Генетика:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

#### **31.08.37 – Клиническая фармакология:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

#### **31.08.57 – Онкология:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

### 3.2. Результаты обучения по дисциплине

Обучающийся должен

#### **знать:**

- систему здравоохранения России, политику государства в области охраны здоровья населения;
- международный опыт организации и управления здравоохранением;
- законодательство в области здравоохранения;
- методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения;
- медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье;
- показатели заболеваемости и инвалидности: определение, характеристики, уровень и структуру;
- факторы, оказывающие воздействие на состояние здоровья населения;
- структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций;
- вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических медицинских организаций;
- основные показатели работы лечебно-профилактических медицинских организаций;
- учетно-отчетную медицинскую документацию;
- методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала;
- показатели качества медицинской помощи;
- методы управления персоналом;
- методы управления конфликтами;
- критерии оценки эффективности здравоохранения;
- основные виды маркетинга в здравоохранении;

#### **уметь:**

- анализировать информацию о здоровье населения;
- вычислять и оценивать основные медико-демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости;
- вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности;
- вычислять и оценивать медико-статистические показатели, характеризующие деятельность лечебно-профилактических медицинских организаций;
- проводить сбор информации для оценки качества медицинской помощи;
- вести учетно-отчетную медицинскую документацию;

#### **владеть:**

- навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении задач в сфере организации здравоохранения;
- методами медицинской статистики: может обосновать применение соответствующего метода для исследования;
- навыками оценки основных показателей, характеризующих состояние здоровья населения: может оценить влияния факторов формирующих значения показателей;
- навыками оценки показателей, характеризующих деятельность лечебно-профилактических медицинских организаций; может предложить мероприятия направленные на совершенствование деятельности;
- основными методическими подходами к анализу и оценке качества медицинской помощи; может предложить варианты управленческих решений по улучшению качества медицинской помощи.
- навыками выстраивания взаимоотношений с коллегами, позволяющими реализовать интеллектуальный, творческий потенциал сотрудников, для достижения общей цели; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

#### 4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 часов.

| Трудоемкость                    | Количество часов |
|---------------------------------|------------------|
| Общая                           | 36               |
| Обязательная аудиторная         | 27               |
| в том числе:                    |                  |
| Лекции                          | 9                |
| Практические занятия            | 16               |
| Промежуточная аттестация: зачет | 2                |
| Самостоятельная работа          | 9                |

#### 5. Структура и содержание дисциплины

##### 5.1. Разделы дисциплины и виды учебной работы

| Наименование раздела дисциплины                                                                                                  | Виды учебной работы<br>(в АЧ) |                      |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------|
|                                                                                                                                  | Лекции                        | Практические занятия | Самостоятельная работа |
| Тема 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Политика государства в области охраны здоровья населения. | 1                             | 1                    | 1                      |
| Тема 2 Законодательство в сфере охраны здоровья граждан                                                                          | 1                             | 1                    | 2                      |
| Тема 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие.                                                                        | 2                             | 4                    | 1                      |
| Тема 4. Медицинская экспертиза.                                                                                                  | 1                             | 3                    | 1                      |
| Тема 5. Управление качеством медицинской помощи                                                                                  | 1                             | 2                    | 1                      |
| Тема 6. Организация и совершенствование лечебно-профилактической помощи населению.                                               | 1                             | 3                    | 1                      |
| Тема 7. Система управления персоналом в системе здравоохранения.                                                                 | 1                             | 1                    | 1                      |

|                                                                |          |           |          |
|----------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|
| Тема 8. Экономика здравоохранения, маркетинг в здравоохранении | 1        | 1         | 1        |
| Промежуточная аттестация                                       |          | 2         |          |
| <b>ИТОГО</b>                                                   | <b>9</b> | <b>18</b> | <b>9</b> |

## 5.2. Содержание дисциплины

Тема 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Политика государства в области охраны здоровья населения. Системы здравоохранения в различных странах, основные характеристики и проблемы. Система здравоохранения Российской Федерации. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации. Государственная система здравоохранения: федерального уровня, уровня субъекта Российской Федерации. Муниципальная система здравоохранения. Частная система здравоохранения. Стратегические подходы к формированию и развитию государственной политики здравоохранения.

Тема 2. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Общие положения и основные принципы охраны здоровья. Права граждан в области охраны здоровья и гарантии их осуществления. Правовые аспекты обязательного медицинского страхования, добровольного медицинского страхования. Права и социальная защита медицинских работников. Медицинская этика. Понятие, виды, классификация врачебных ошибок в медицине. Врачебная ошибка и законодательство. Виды ответственности за врачебные ошибки.

Тема 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие. Методы изучения общественного здоровья. Статистика и организация статистических исследований. Статистические методы: стандартизация показателей; анализ динамических рядов. Показатели оценки состояния здоровья населения. Методики сбора социально-гигиенических показателей здоровья населения. Значение медико-демографических показателей для оценки здоровья населения. Медико-социальные характеристики демографических процессов. Показатели заболеваемости и инвалидности. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Статистика заболеваемости населения по основным классам болезней, по основным классам причин смерти и динамика показателей смертности в России. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость. Организация медицинской профилактики. Гигиеническое воспитание населения. Диспансеризация.

Тема 4. Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности. Задачи, уровни. Основные понятия и определения. Экспертиза временной нетрудоспособности. Общие положения. Организация работы ВК. Структура, функции, задачи. Порядок выдачи листов нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения. Порядок заполнения листка нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Медико-социальная экспертиза.

Тема 5. Управление качеством медицинской помощи. Теоретические основы управления качеством. Политика и стратегия в области качества. Инновационные технологии и модели управления качеством в здравоохранении. Подходы к формированию «пациент ориентированной» медицинской организации. Показатели качества медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении. Экспертиза качества медицинской помощи. Нормативные требования. Лицензирование медицинской деятельности.

Тема 6. Организация и совершенствование лечебно-профилактической помощи населению. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация стационарной помощи населению. Организация специализированной медицинской помощи населению. Организация высокотехнологичной медицинской помощи населению. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению. Методика расчета и анализа статистических показателей деятельности организаций, их структурных подразделений, при

оказании стационарной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Тема 7. Система управления персоналом в системе здравоохранения. Функции и методы управления персоналом. Роль руководителя в системе управления. Социально-психологические методы управления. Стили руководства. Методы управления конфликтами.

Тема 8. Экономика здравоохранения, маркетинг в здравоохранении. Эффективность здравоохранения и критерии ее оценки. Экономический анализ в здравоохранении. Определение маркетинга, основные виды маркетинга в здравоохранении. Сущность маркетинга медицинских услуг. Ценообразование. Управление маркетинговой деятельностью.

## **6. Самостоятельная работа ординаторов**

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение запланирована по всем темам дисциплины и включает в себя:

- работу с литературой, нормативными документами, электронными образовательными ресурсами по изучаемым темам, размещенными в ЭИОС Томского НИМЦ в курсе Общественное здоровье и здравоохранение <https://new.education.cardio-tomsk.ru/course/view.php?id=12>;

- решение ситуационных задач;

- подготовку к лекционным и практическим занятиям, промежуточной аттестации.

## **7. Образовательные технологии**

Формами организации образовательного процесса являются лекции, практические занятия и самостоятельная работа ординаторов (аудиторная / внеаудиторная).

Используемые технологии: технологии традиционного обучения, технологии проблемного обучения, активные, интерактивные технологии.

Используемые методы обучения: традиционные (наглядные, словесные, практические), дискуссия, разбор конкретных ситуаций, решение проблемных ситуаций, решение ситуационных задач, самостоятельная индивидуальная работа обучающихся.

Активные и интерактивные технологии обучения способствуют развитию и совершенствованию универсальных компетенций УК-1, УК-2. Обучающиеся оперируют понятиями, в том числе категориями, суждениями (гипотезами), умозаключениями, теориями, учатся видеть закономерные связи и отношения объектов, учатся использовать полученные знания на практике. Интерактивные технологии тренируют коммуникативные навыки: выслушивать мнение другого, взвешивать и оценивать различные точки зрения, участвовать в дискуссии, вырабатывать совместные решения, работать в команде, выстраивать взаимоотношения с коллегами, позволяющие реализовать интеллектуальный, творческий потенциал команды, для достижения общей цели, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Аудиторная самостоятельная работа обучающихся организуется преподавателем. Преподаватель осуществляет экспертное и процессное консультирование: анализирует результаты, делает выводы, вносит коррективы, обсуждает возникшие проблемы, оценивает уровень сформированности компетенций обучающихся, создает условия и мотивацию рефлексивной деятельности обучающихся.

Для организации внеаудиторной самостоятельной работы ординаторов используется ЭИОС, в которой размещаются ссылки на литературу, вопросы для контроля, тесты и задачи по темам.

## **8. Формы текущего контроля, промежуточной аттестации**

Текущий контроль качества усвоения знаний, умений и владений по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» включает оценивание уровня выполнения учебных заданий (ситуационных задач, тестовых заданий, ответы на вопросы), уровня учебной активности обучающегося, в том числе в ЭИОС, в процессе изучения каждой темы.

К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие все тестовые задания по разделам дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. На зачете ординатор решает две ситуационные задачи и отвечает на два контрольных вопроса.

Оценку «зачтено» получает обучающийся, выполнивший верно не менее 70 % тестовых заданий, решивший верно ситуационные задачи и демонстрирующий знание и понимание программного материала. При ответе на вопросы допускаются не критические неточности в формулировках, при решении статистических задач допускаются арифметические ошибки.

Оценку «не зачтено» получает обучающийся, выполнивший верно менее 70% тестовых заданий, либо решивший неверно ситуационную задачу, или демонстрирующий при ответах на вопросы отсутствие знаний базовых понятий, допускающий существенные логические ошибки в изложении материала.

## **9. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации**

Фонд оценочных средств ежегодно обновляется. Полный список вопросов для текущего и промежуточного контроля, тестовые задания, ситуационные задачи размещены в ЭИОС Томского НИМЦ в курсе Общественное здоровье и здравоохранение (<https://new.education.cardio-tomsk.ru/course/view.php?id=12>), а также в фонде оценочных средств по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение.

### **Примеры оценочных средств:**

#### **Вопросы для текущего контроля и промежуточной аттестации**

1. Дайте определение понятия «здоровье». Назовите уровни изучения здоровья. Назовите основные показатели, характеризующие различные уровни здоровья.
2. Дайте определение «общественное здоровье», «общественное здравоохранение», «факторы риска».
3. Дайте характеристику понятиям государственная (муниципальная, частная) система здравоохранения. Чем в РФ гарантируется конституционное право на медицинскую помощь?
4. Перечислите основные принципы охраны здоровья в Российской Федерации.
5. Понятие, виды, классификация врачебных ошибок в медицине.
6. Виды ответственности за врачебные ошибки.
7. Назовите сферы влияния факторов риска на здоровье и перечислите группы факторов, обуславливающих индивидуальное и общественное здоровье.
8. Назовите показатели, по которым оценивается здоровье населения.
9. Сформулируйте основные задачи в области охраны здоровья населения.
10. Назовите критерии, рекомендуемые ВОЗ, применяемые при оценке общественного здоровья.
11. Охарактеризуйте роль и место профилактики в решении задач по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения.
12. Перечислите цели и методы диспансеризации населения.
13. Дайте характеристику первичной, вторичной и третичной профилактики.
14. Дайте определение понятия «демография» и «медицинская демография». Назовите разделы медицинской демографии.
15. Назовите показатели, характеризующие воспроизводство населения.
16. Как вычисляется общая смертность населения? Дайте определение понятия «естественный прирост (убыль) населения». Сформулируйте методику расчета естественного прироста (убыли) населения.

17. Дайте определение понятию «средняя продолжительность предстоящей жизни». Перечислите факторы, влияющие на динамику показателя «средняя продолжительность предстоящей жизни» всего населения, мужчин и женщин в РФ, в различных странах.
18. Для каких целей используются данные о заболеваемости населения? Назовите основные источники получения информации о заболеваемости населения.
19. Дайте определение понятию «заболеваемость (первичная заболеваемость)», «распространенность (общая заболеваемость)», «патологическая пораженность», «накопленная заболеваемость», «исчерпанная заболеваемость»?
20. Перечислите виды заболеваемости по обращаемости в зависимости от особенностей учета и отчетности и анализа используемой информации. Укажите факторы, существенно влияющие на уровень заболеваемости по обращаемости.
21. Каким требованиям согласно рекомендациям ВОЗ должны соответствовать показатели, характеризующие заболеваемость населения?
22. Перечислите основные показатели, используемые при анализе общей заболеваемости.
23. Укажите методику расчета показателя заболеваемости населения.
24. Укажите методику расчета показателя распространенности заболеваний среди населения.
25. Как рассчитать индекс здоровья?
26. Какая организация занимается статистической разработкой информации об инфекционных заболеваниях? С какой целью выделяется инфекционная заболеваемость из статистики заболеваемости по обращаемости? Что является единицей учета при изучении инфекционной заболеваемости?
27. Перечислите инфекционные заболевания, подлежащие обязательному оповещению органов Роспотребнадзора.
28. Какой учетный документ заполняется в случае выявления инфекционного заболевания? Кто обязан извещать органы Роспотребнадзора в случае выявления инфекционного заболевания?
29. Какие показатели рассчитываются для анализа инфекционной заболеваемости?
30. Для чего анализируется отдельно заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями? Кто занимается разработкой заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями?
31. Перечислите заболевания, подлежащие специальному учету как важнейшие неэпидемические в России. Что является единицей учета при изучении заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями?
32. Какой документ заполняется в случае выявления важнейших неэпидемических заболеваний?
33. Перечислите показатели, характеризующие заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями.
34. Укажите значимость информации о заболеваемости с временной утратой трудоспособности для медицины и здравоохранения.
35. Что является единицей учета при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности?
36. Перечислите документы, являющиеся источниками сведений о заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
37. Укажите основной учетный документ поликлиники для оперативного учета и углубленного анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

38. Что характеризует показатель средней длительности одного случая заболевания с временной утратой трудоспособности?
39. Какой показатель, характеризующий временную нетрудоспособность, в большинстве зарубежных стран является ведущим? Укажите методику расчета показателя процента нетрудоспособности.
40. При помощи каких показателей можно получить информацию о длительно и часто болеющих?
41. О чем дает представление и для чего используется информация о госпитализированной заболеваемости?
42. Что является единицей учета при изучении госпитализированной заболеваемости? Назовите учетный документ для сбора информации о госпитализированной заболеваемости.
43. Укажите единый нормативный документ для статистических разработок госпитализированной заболеваемости.
44. Укажите методику расчета уровня госпитализации населения, расчета показателя охвата населения госпитализацией.
45. Как рассчитывается показатель средней длительности лечения в стационаре? Какими факторами (условиями) определяется величина средней длительности лечения больных в стационаре?
46. Какой показатель характеризует заболеваемость населения по данным медицинских осмотров?
47. Дайте определение понятия «инвалидность». Перечислите признаки инвалидности и дайте им характеристику.
48. Укажите значение информации об инвалидности населения для управления здравоохранением. Назовите основные статистические показатели инвалидности и способы их расчета.
49. Перечислите показатели, имеющие наибольшее значение для анализа состояния инвалидизации населения. По каким критериям рассчитывается структура инвалидности у взрослых?
50. Назовите основные первичные учетные статистические документы, применяющиеся при изучении заболеваемости.
51. Какие заболевания определяют структуру инвалидности населения?
52. Назовите причины инвалидности в зависимости от обстоятельств наступления инвалидности.
53. Каков порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу?
54. Назовите основные отчетные статистические формы, используемые для анализа деятельности медицинской организации.
55. Какие показатели характеризуют диспансерную работу в поликлинике?
56. Назовите основные показатели, характеризующие деятельность стационарных учреждений.
57. Назовите основные аспекты и компоненты качества медицинской помощи (КМП).
58. Стандарты, устанавливающие требования в области охраны здоровья и безопасности в медицинской организации. Стандартизация медицинских технологий как основа обеспечения качества оказания медицинской помощи.
59. Протоколы ведения больных как основа стандартизации процессов оказания медицинской помощи.

60. Порядки оказания медицинской помощи. Определение, правовые основы, компоненты.
61. Организационные уровни экспертизы качества медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС и ДМС.
62. Нормативные требования к организации экспертной деятельности в условиях ОМС. Виды экспертиз.
63. Назовите показатели, по которым оценивается структурный компонент КМП.
64. Назовите аспекты технологического компонента КМП.
65. Назовите виды результативности и показатели, по которым они оцениваются.
66. Как оцениваются показатели результативности в системе здравоохранения.
67. Дайте классификацию способов контроля качества медицинской помощи.
68. Дайте определение понятия «обязательное медицинское страхование». Что такое страховой случай, страховой риск, страховое обеспечение?
69. Кто является субъектами и участниками ОМС?
70. Кто относится к застрахованным лицам в системе ОМС? Перечислите права застрахованных лиц в системе ОМС.
71. Что такое базовая и территориальная программы ОМС? Какие виды медицинской помощи реализуются в их рамках?
72. Кто является страхователями для работающих и неработающих граждан в системе ОМС?
73. Какие законодательные акты содержат положения о правах пациентов в области информации о медицинской услуге?
74. Какова цель информирования пациента при оказании медицинской услуги?
75. При достижении какого возраста пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство?
76. Как следует поступать врачу при отказе больного от медицинского вмешательства? Какой правовой порядок оформления отказа от медицинского вмешательства?
77. В каких случаях медицинская помощь оказывается без согласия больного?
78. На кого распространяется положение об ответственности за разглашение врачебной тайны?
79. Что обязан сделать врач для осуществления медицинского вмешательства дееспособному гражданину?
80. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?
81. Назовите методы оценки качества и эффективности работы медицинской организации.
82. Какие показатели характеризуют структурно-ресурсное обеспечение медицинской организации любого профиля?
83. Что такое лицензирование (дайте определение)? С какой целью проводится лицензирование? Лицензионные требования и условия.
84. На основе каких показателей строится анализ результатов лечебного процесса?
85. Перечислите нормативные показатели, характеризующие объем деятельности медицинской организации.
86. Назовите функции и методы управления персоналом.
87. В чем состоит роль руководителя в системе управления.
88. Назовите социально-психологические методы управления.
89. Как определяется экономическая эффективность целевых программ здравоохранения.
90. Назовите инструменты маркетинга.
91. Из чего складывается цена медицинской услуги?

## 92. Что такое тарифы на медицинские услуги?

### Задания и вопросы для тестирования

Общественное здоровье и здравоохранение – это:

- гигиеническая наука
- клиническая наука
- интегративная наука
- +общественная наука

При проведении медико-социальных исследований применяется следующий метод:

- периодический
- +статистический
- эксклюзивный
- нормативный

Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме

- природно-климатические
- уровень и образ жизни населения
- уровень, качество и доступность медицинской помощи
- +уровень образования

Основными источниками информации о здоровье населения служат следующие данные, кроме

- официальной информации о смертности населения
- +данных страховых компаний
- эпидемиологической информации
- данных мониторинга окружающей среды и здоровья

На сохранение и укрепление здоровья населения не влияют следующие факторы

- экологические факторы среды
- качество и доступность медицинской помощи
- безопасные условия труда
- сбалансированность питания
- +политические факторы

Основные методы изучения заболеваемости все, кроме

- по причинам смерти
- по обращаемости
- +по данным переписи населения
- по данным медицинских осмотров

Первичная заболеваемость - это

- +заболевания, впервые выявленные в этом году
- заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)

Общая заболеваемость - это

- показатель заболеваемости по данным обращаемости

заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации  
+совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году

учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость

Комплексная методика определения истинной («исчерпанной») заболеваемости не включает в себя

изучение заболеваемости по обращаемости

изучение госпитализированной заболеваемости

выборочные комплексные осмотры населения группой специалистов

+экспертный метод

Под статистическим термином «обращаемость» понимается

+число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания

соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения

абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения

отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

### Ситуационные задачи:

Задача 1. Рассчитайте основные показатели и проанализируйте демографическую ситуацию в городе N по данным за 20XX год:

|                                                                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Численность населения                                                                                         | 1 130 717 |
| в т.ч. мужчин                                                                                                 | 501 902   |
| женщин                                                                                                        | 628 815   |
| Численность женщин в возрасте 15-49 лет                                                                       | 325 138   |
| Число родившихся живыми за год                                                                                | 13 343    |
| Число умерших за год                                                                                          | 13 980    |
| в т.ч. по причине заболеваний системы кровообращения                                                          | 8 863     |
| по причине новообразований                                                                                    | 2 027     |
| по причине травм, отравлений и внешних воздействий                                                            | 1 426     |
| Число детей, умерших до 1-го года жизни                                                                       | 86        |
| в т.ч. в первые 168 ч жизни                                                                                   | 36        |
| в период с 2 по 4 недели жизни                                                                                | 12        |
| Число детей, умерших в возрасте до 1 года по причине отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде | 46        |
| Число детей, умерших в возрасте до 1 года по причине врожденных аномалий (пороков развития)                   | 21        |

Задача 2. Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) и дать им оценку. В организации работает 950 человек. В течение года им было выдано 900 первичных листов нетрудоспособности с общим числом нетрудоспособности 12600.

Задача 3. Определите уровни и структуру инфекционной заболеваемости в двух районах города, если среднегодовая численность населения в районе А. составляет 200 000 человек, а в районе Б. — 150 000 человек. Результаты представьте графически.

| Заболевание      | Абсолютное число случаев за год |          |
|------------------|---------------------------------|----------|
|                  | Район А.                        | Район Б. |
| Корь             | 150                             | 70       |
| Коклюш           | 100                             | 95       |
| Дизентерия       | 300                             | 650      |
| Вирусный гепатит | 90                              | 120      |
| Сальмонеллез     | 20                              | 15       |
| Грипп            | 5 700                           | 10 100   |

Задача 4. В терапевтическом отделении со среднегодовым числом коек 70 и числом дней лечения 20300, установлена нормативная годовая функция койки –320 дней.

Вопросы:

1. Определите показатель среднего числа дней занятости койки в году.
2. Определите показатель выполнения плана койко-дней в терапевтическом отделении.
3. Перечислите возможные способы повышения работы койки.
4. Перечислите основные показатели, характеризующие работу койки в стационаре.
5. Что такое «оборот койки»?

Задача 5. Используя метод стандартизации при сравнении уровней летальности в больницах А и Б, сделайте соответствующие выводы.

|                | Больница А             |               | Больница Б             |               |
|----------------|------------------------|---------------|------------------------|---------------|
|                | Число выбывших больных | из них умерло | Число выбывших больных | из них умерло |
| До 40          | 600                    | 12            | 1400                   | 42            |
| От 40 до 59    | 200                    | 8             | 200                    | 10            |
| От 60 и старше | 1200                   | 60            | 400                    | 24            |
| Всего:         | 2000                   | 80            | 2000                   | 76            |

Задача 6. Изучались рецидивы после комплексного метода лечения в стационаре 400 больных со стенокардией. Через год после курса лечения у 125 больных, которые курили, снова возникали боли за грудиной (рецидивы), а остальные – некурящие – жалоб не предъявляли. Определите единицу наблюдения, укажите учитываемые признаки и объем статистической совокупности.

Задача 7. Доля сердечно-сосудистых заболеваний составляет 5.1% среди всех причин смерти; общая смертность населения города М – 12%. Какой из показателей, приведенных выше, вы поставили бы в соответствующие скобки: экстенсивный показатель - ( ), интенсивный показатель - ( )?

Задача 8. Сделайте выводы о заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности в цехах А и Б.

|                                                                                           | Цех А | Цех Б |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| Число случаев утраты нетрудоспособности по поводу пояснично-крестцового радикулита на 100 | 0.2   | 0.8   |

|                                                                               |     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| рабочих.                                                                      |     |    |
| Доля случаев пояснично-крестцового радикулита среди всех случаев заболеваний. | 15% | 6% |

Задача 9. Население Н-го района Н-ской области в данном году 80000, в том числе женщин в возрасте 15-50 лет - 23000. В райцентре проживает 20000. Остальное население в районе - сельское. Район преимущественно сельскохозяйственный. Основные промышленные предприятия: кабельный завод со среднегодовым числом работающих 3000 человек (круглогодное число работающих - 2500), текстильная фабрика (1100 рабочих), авторемонтный завод (900 рабочих). В данном году в районе родилось 848 детей, в прошлом - 864 (все у матерей в возрасте от 15 до 50 лет). Умерло в данном году 1024, в том числе детей в возрасте до 1 года - 14. Проведите динамический анализ показателей здоровья населения и планирование деятельности учреждений здравоохранения Н-го района.

Задача 10. На основании ниже приведенных данных определите тип динамического ряда, вычислите показатели его характеризующие (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста). Для углубленного анализа динамики младенческой смертности выровняйте динамический ряд методом скользящей средней. Проведите анализ.

Динамика младенческой смертности в г. N

| Годы | Младенческая смертность<br>(на 1000<br>Живорожденных) | Годы | Младенческая смертность<br>(на 1000<br>живорожденных) |
|------|-------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 1986 | 18.1                                                  | 1992 | 18.0                                                  |
| 1987 | 22.4                                                  | 1993 | 19.9                                                  |
| 1988 | 21.7                                                  | 1994 | 18.6                                                  |
| 1989 | 17.3                                                  | 1995 | 18.1                                                  |
| 1990 | 17.6                                                  | 1996 | 17.4                                                  |
| 1991 | 19.1                                                  | 1997 | 17.4                                                  |

Задача 11. Инвалид III группы К., работающий на муниципальном предприятии был временно нетрудоспособен с 01.02 по 17.02 (находился в стационаре города по поводу гипертонической болезни). С 15.03. по 22.03 болел гриппом (находился на амбулаторном лечении в поликлинике по месту жительства).

1. Указать сроки нетрудоспособности при выписке из стационара.
2. Указать сроки нетрудоспособности при завершении амбулаторного лечения.

Задача 12. По некоторому субъекту РФ имеются данные о коэффициентах рождаемости за 2002-2009 гг., представленные в таблице.

Таблица. Временной ряд коэффициента рождаемости некоторого субъекта РФ за 2002-2009 гг.

| Год            | 2002  | 2003  | 2004  | 2005  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Показатель     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Рождаемость, % | 8,7   | 9,0   | 9,7   | 10,2  | 10,4  | 10,2  | 10,4  | 11,3  |
| Уровни ряда    | $Y_0$ | $Y_1$ | $Y_2$ | $Y_3$ | $Y_4$ | $Y_5$ | $Y_6$ | $Y_7$ |

Рассчитать и проанализировать следующие показатели:

- абсолютный прирост;
- темп роста;
- темп прироста;
- абсолютное значение 1% прироста.

Задача 13. Оформить листок нетрудоспособности в соответствии с правилами заполнения листка нетрудоспособности.

Макарова Вера Ивановна, 46 лет, швея ООО «ST-мода», проживающая по адресу: г. Томск, пр. Фрунзе, д. 26, кв. 49. С 15.02 в течение

7 дней наблюдалась врачом-терапевтом Кондратьевой Л.П. на дому с диагнозом: гипертоническая болезнь. В последующем госпитализирована в стационар городской больницы № 3, находящийся по адресу: Ульяновск, ул. Смирнова, д. 46, где находилась в течение 20 дней. После стационарного лечения была выписана на работу. Заведующий кардиологическим отделением стационара Попов Л.О., лечащий врач Семенова И.Т.

Задача 14. При проведении экспертизы качества медицинской помощи экспертом качества медицинской помощи установлено следующее:

1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза.

2. Отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни) подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии.

3. Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями.

4. Результат лечения:

-выписан с улучшением;

-удлинен срок пребывания в стационаре (в соответствии со стандартом или средним сроком, сложившимся в регионе по данной нозологической форме).

Какие из приведенных экспертом положений можно отнести к дефектам оказания медицинской помощи? На какие этапы лечебно-диагностического процесса оказали воздействие установленные факторы? Составьте заключение о качестве медицинской помощи в данной ситуации, основанное на причинно-следственных связях выявленных отклонений.

## **10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **10.1. Литература:**

#### **Основная литература**

1. Царик, Г. Н. Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970443279.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

2. Какорина Е.П., Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций : метод. рекомендации [Электронный ресурс] / Е. П. Какорина [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3880-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html> (дата обращения: 12.01.2021). Режим доступа : по подписке.

2. Татарников, М. А. Управление качеством медицинской помощи / Татарников М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970437803.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

3. Шипова, В. М. Медико-экономическая оценка диспансеризации / Шипова В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3051-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2877/book/ISBN9785970430514.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

4. Статистика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по направлению подготовки "Менеджмент" и слушателей системы послевузовского образования и дополнительного профессионального образования врачей,

обучающихся по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" / О. В. Куделина [и др.] ; рец. А. Б. Карпов ; Сибирский медицинский университет (Томск). - Электрон. текстовые дан. - Томск : Сибирский государственный медицинский университет, 2016. - 122 с., 1 on-line : табл. - (Учебные пособия СибГМУ). - Систем. требования: Windows 2000 и выше ; ADOBE ACROBAT READER 7.0. - Загл. с титул. экрана. - Электрон. версия печ. публикации. - Доступен после авторизации. - Лиц. договор N 343 от 19.12.2017 г [http://irbis64.medlib.tomsk.ru/cgi-bin/irbis64r\\_14/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&C21COM=S&I21DBN=ELRES&P21DBN=ELRES&S21FMT=fullweb&S21ALL=%3C.%3EI%3D-179275734%3C.%3E&Z21ID=&S21SRW=&S21SRD=&S21STN=1&S21REF=10&S21CNR=20&FT\\_REQU EST=&FT\\_PREFIX=](http://irbis64.medlib.tomsk.ru/cgi-bin/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=S&I21DBN=ELRES&P21DBN=ELRES&S21FMT=fullweb&S21ALL=%3C.%3EI%3D-179275734%3C.%3E&Z21ID=&S21SRW=&S21SRD=&S21STN=1&S21REF=10&S21CNR=20&FT_REQU EST=&FT_PREFIX=)

#### **Дополнительная литература**

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970432914.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
2. Меженков, Ю. Э. Цена ошибки / Ю. Э. Меженков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970456613.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
3. Трифонов, И. В. Авторитетный главный врач / И. В. Трифонов. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5187-8. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970451878.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
4. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970455630.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
5. Старчиков, М. Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности : проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5781-8. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970457818.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
6. Царик, Г. Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст : электронный // URL : <https://ezproxy.ssmu.ru:2736/book/ISBN9785970442432.html> (дата обращения: 12.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

#### **Нормативные правовые документы:**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 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. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
4. Федеральный закон от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"
5. Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"
6. Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"

7. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
8. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"
9. Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"
10. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"
11. Указ Президента РФ от 06.06.2019 N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года"
12. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности"
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
14. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"
15. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи"
16. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"
17. Приказ Минздрава России от 29.12.2020 N 1399н "Об установлении требований к организации и выполнению работ (услуг) по организации здравоохранения и общественному здоровью, а также по медицинской статистике"

## **10.2 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Материалы курса размещены в ЭИОС Томского НИМЦ и доступны зарегистрированным пользователям <https://new.education.cardio-tomsk.ru/course/view.php?id=12>

Доступ к электронным библиотекам и базам данных осуществляется через «Единое окно удаленного доступа к электронным ресурсам». Адрес для работы: <http://ezproxy.ssmu.ru:2048/> для зарегистрированных пользователей

- EastView Information Services (ИБИС.Подписка на периодические издания)
- eLIBRARY.RU
- ЭБС "Консультант студента"
- Электронная медицинская библиотека "Консультант врача"
- Анонс научно-медицинских конференций ("Консультант врача")
- ЭБС "Book-Up"
- ЭБС "Лань"
- ЭБС "BOOK.ru"
- ЭБС "Юрайт"(старая платформа)
- ЭБС "Юрайт"(новая платформа)
- Медицинское информационное агентство (МИА)
- Национальная Электронная библиотека нэб.рф
- Polpred.com

Зарубежные базы данных:

- American Heart Association Journals (access until 14.01.2020)
- ScieceDirect
- ClinicalKey
- MEDLINE Complete EBSCO Publishing
- Nature Publishing

- Science
- Scopus
- SpringerLink
- zbMATH (математика)
- Wiley Online Library
- Web of Science

#### **Открытые базы данных:**

- Российская Государственная Библиотека (РГБ) режим доступа: <https://www.rsl.ru/>
- [Федеральная электронная медицинская библиотека \(ФЭМБ\)](http://www.femb.ru/feml/) режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>
- Библиотека НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена режим доступа: <http://library.rniito.org/autrights.html>
- PsyJournals.ru – российская база научных и научно-практических периодических изданий по широкому спектру актуальных проблем психологической науки, практики и образования. режим доступа: <https://psyjournals.ru/>
- Consilium-Medicum — журнальная коллекция издательского холдинга «Медиа Медика» режим доступа: <http://con-med.ru/>
- Национальная электронная библиотека (НЭБ) режим доступа: <http://нэб.рф>
- Интернет-версия СПС «Консультант Плюс» режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
- [ФИПС](https://www1.fips.ru/) (Федеральный институт промышленной собственности) — база патентов РФ режим доступа: <https://www1.fips.ru/>
- PubMed — версия крупнейшей библиографической базы Medline <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- [PubMed Central](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/) — открытая полнотекстовая база Национальной Американской Медицинской Библиотеки <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>
- Directory of Open Access Journals (DOAJ) — открытая библиографическая база периодики по различным дисциплинам. <https://doaj.org/>
- Сайт Всемирной организации здравоохранения <http://www.who.int/ru>
- Кокрейновское (Кокрановское) сотрудничество <https://www.cochrane.org/>
- Академия Google (Google Scholar) — приложение от компании Google, осуществляющее поиск рецензированных научных статей, обзоров, монографий и учебников <https://scholar.google.ru/>
- Espacenet — сервер Евразийского патентного ведомства <https://ea.espacenet.com/>
- United States Patent and Trademark Office — база патентов США <http://patft.uspto.gov/>

### **10.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов**

Методические материалы, включая методические рекомендации для ординаторов размещены в ЭИОС Томского НИМЦ, в курсе Общественное здоровье и здравоохранение.

## **11. Материально-техническое обеспечение**

Преподавание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» осуществляется в учебных аудиториях НИИ кардиологии Томского НИМЦ. Образовательный процесс обеспечен специально оборудованными помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные учебной мебелью; техническими средствами обучения: мультимедийным оборудованием, компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС (лекционные залы, компьютерный класс);
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС (ординаторские, компьютерный класс).

### **Программное обеспечение**

#### **Лицензии на программное обеспечение:**

ABBY FineReader 11 : AF113U1V25102;

Statistica 10 : AXA201F221404FACN25-J (concurrent network version);

Microsoft Office 10: № 49471272 ;

Windows Pro 7 : № 49480282;

Dr.Web (корп. клиент-серверная) : №143565634 ;

Adobe Acrobat Reader :

([https://www.images2.adobe.com/www.adobe.com/content/dam/acom/ru/legal/licenses-terms/pdf/PlatformClients\\_PC\\_WWEULA-ru\\_RU-20150407\\_1357.pdf](https://www.images2.adobe.com/www.adobe.com/content/dam/acom/ru/legal/licenses-terms/pdf/PlatformClients_PC_WWEULA-ru_RU-20150407_1357.pdf));

Moodle : GNU Public License (<https://docs.moodle.org/dev/License>);

7-zip: GNU LGPL (<https://www.7-zip.org/license.txt>);

BigBlueButton: GNU LGPL (<https://bigbluebutton.org/open-source-project/open-source-license/>)  
<https://directory.fsf.org/wiki/BigBlueButton#tab=Details>

### **12. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

| Наименование раздела дисциплины         | Ф.И.О.         | Ученая степень, звание | Должность, место работы                                                                              |
|-----------------------------------------|----------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Все разделы<br>Промежуточная аттестация | Кириакиди Е.Н. | К.м.н.                 | Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России |