

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Протопопова Виктория Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.09.2024 15:32:12

Уникальный ключ:

a943mjfd45433v12h62ad34yh66wv93v51d

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

26 августа 2024 г. протокол №1

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.О.1.2. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-рентгенолог

Ростов-на-Дону
2024

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	7
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	8
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	9
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	11
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	12
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	12
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	14
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	15
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	16
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	18

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Совершенствование знаний в области здоровья и здравоохранения, необходимых для осуществления профессиональной врачебной деятельности, а также подготовка квалифицированных специалистов для самостоятельной руководящей работы в учреждениях здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний и повышение практических навыков выпускников на базе знаний и умений по общественному здоровью и здравоохранению;
2. Формирование умений по практическому применению методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации, по использованию методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
3. Формирование и развитие навыков, направленных на практические аспекты экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте задач	Знать	– профессиональные источники информации, в т.ч. базоданных; – современные классификации заболеваний; – современные методы диагностики заболеваний; – методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – приобретать систематические знания в области клиники, диагностики заболеваний органов и систем человека;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		– планировать диагностическую деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных
	Владеть	– навыком использования профессиональных источников информации; – навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека; – технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – навыком планирования диагностической и лечебной деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных
УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы и средства решения профессиональных задач
	Уметь	– выбирать методы и средства для решения профессиональных задач
	Владеть	– навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом	Знать	– основные подходы к организации проектной деятельности; – методы оценки эффективности проекта
	Уметь	– планировать проект; – разрабатывать целевую структуру проекта; – управлять процессом реализации проекта; – оценивать результаты реализации проектной деятельности
	Владеть	– методами и принципами организации проектной деятельности; – навыками оценки результатов реализации проектной деятельности
УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач	Знать	– методы структурирования процесса реализации задач проекта; – основы тайм-менеджмента
	Уметь	– определять свою зону ответственности в рамках проекта; – формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности; – выполнять задачи в зоне своей ответственности
	Владеть	– навыками тайм-менеджмента

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1. Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	– основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
	Уметь	– анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок
	Владеть	– навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп
УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде – профессиональные и должностные обязанности врача-рентгенолога, среднего и младшего медицинского персонала; – информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
	Уметь	– брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;
	Владеть	– навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды, презентации результатов работы команды; – навыком применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
УК-3.3. Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных задач	Знать	– основные теории лидерства и стили руководства – факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде;
	Уметь	– участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями; – осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала
	Владеть	– навыками руководства работниками медицинской организации; – навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1. Использует основные принципы организации и	Знать	– трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
управления в сфере охраны здоровья граждан	Уметь	– управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	– навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2. Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать	– медико-статистические показатели
	Уметь	– рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; – разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	– навыками учёта, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации
ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Знать	– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилю «рентгенология»
ОПК-6.4. Способен осуществлять анализ медико-статистической информации	Знать	– основную медико-статистическую информацию; – медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
	Уметь	– анализировать медико-статистическую информацию; – анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения
	Владеть	– навыками анализа медико-статистической информации; – навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
ПК-3. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинского персонала			
ПК-3.1. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе	Знать	– формы планирования и отчетности работы рентгенологического отделения (кабинета), в том числе кабинета компьютерной томографии и кабинета магнитно-резонансной томографии	
	Уметь	– умеет составлять план работы и отчета о работе врача-рентгенолога	
	Владеть	– навыками составления плана и отчета о работе врача-рентгенолога	
ПК-3.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, анализа информации	Знать	– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Рентгенология», в том числе в форме электронного документа; – основные положения и программы статистической обработки данных	
	Уметь	– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; – пользоваться статистическими методами изучения объема и структуры медицинской помощи населению; – работать в информационно-аналитических системах; – применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих состояние здоровья различных возрастных и тендерных групп	
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;	

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	48	-	48	-	-

Лекционное занятие (Л)	8	-	8	-	-
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)	40	-	40	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)	24	-	24	-	-
Вид промежуточной аттестации:	зачет	-	зачет	-	-
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	72	-	72	-
	в зачетных единицах	2	-	2	-

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.

- 1.1 Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.
- 1.2 Организационные и правовые основы здравоохранения.
- 1.3 Системы здравоохранения в России и за рубежом.
- 1.4 Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.
- 1.5 Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения.
- 1.6 Биомедицинская этика и деонтология.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

- 2.1 Основы и методы медицинской статистики.
- 2.2 Социологические методы.
- 2.3 Общественное здоровье и методы его изучения.
- 2.4 Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья.
- 2.5 Инвалидность - критерий общественного здоровья.
- 2.6 Медико-социальные аспекты демографических процессов.
- 2.7 Индивидуальная и групповая оценка физического развития.
- 2.8 Статистика здравоохранения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

- 3.1 Организация медицинской помощи населению.
- 3.2 Диспансерный метод.
- 3.3 Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях.
- 3.4 Организация медицинской помощи сельскому населению.
- 3.5 Государственная система охраны материнства и детства.
- 3.6 Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.
- 3.7 Санаторно-курортная помощь.
- 3.8 Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.
- 3.9 Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения.
- 3.10 Организация лекарственной помощи

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

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

4.2 Экономика и финансирование здравоохранения.

4.3 Основы планирования системы здравоохранения.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Раздел 1.	Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы	20	14	2	12	-	6
1.1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль	4	3	1	2	-	1
1.2.	Организационные и правовые основы здравоохранения	3	2	-	2	-	1
1.3.	Системы здравоохранения в России и за рубежом	3	2	-	2	-	1
1.4.	Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности	3	2	-	2	-	1
1.5.	Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины из здравоохранения	4	3	1	2	-	1
1.6.	Биомедицинская этика и деонтология	3	2	-	2	-	1
Раздел 2.	Общественное здоровье и методы его изучения	22	14	2	12	-	8
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики	3	2	-	2	-	1
Тема 2.2	Социологические методы	3	2	-	2	-	1
Тема 2.3	Общественное здоровье и методы его изучения	5	3	1	2	-	2
Тема 2.4-2.5	Заболееваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья Инвалидность - критерий общественного здоровья	6	4	-	4	-	2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Тема 2.6-2.8	Медико-социальные аспекты демографических процессов. Индивидуальная и групповая оценка физического развития. Статистика здравоохранения	5	3	1	2	-	2
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	19	12	2	10	-	7
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению	4	2	-	2	-	2
Тема 3.2-3.3	Диспансерный метод. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях	4	2	-	2	-	2
Тема 3.4	Организация медицинской помощи сельскому населению	3	2	-	2	-	1
Тема 3.5	Государственная система охраны материнства и детства.	3	2	-	2	-	1
Тема 3.6-3.7	Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.						
	Санаторно-курортная помощь						
Тема 3.8-3.10	Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения. Организация лекарственной помощи.	5	4	2	2	-	1
Раздел 4	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	11	8	2	6	-	3
Тема 4.1	Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга	3	2	-	2	-	1
Тема 4.2	Экономика и финансирование здравоохранения	5	4	2	2	-	1
Тема 4.3	Основы планирования системы здравоохранения	3	2	-	2	-	1

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Раздел 1.	Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-2.2
Раздел 2.	Общественное здоровье и методы его изучения	УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.1, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-6.4, ПК-3.1, ПК-3.2
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.1, УК-3.2, УК-3.3, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-6.3, ОПК-6.4, ПК-3.1
Раздел 4	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.1, ОПК-2.1, ОПК-2.2, ОПК-6.3, ОПК-6.4, ПК-3.1, ПК-3.2

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.

1. Организационные и правовые основы здравоохранения. Системы здравоохранения в России и за рубежом.
2. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.
3. Биомедицинская этика и деонтология.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

1. Основы и методы медицинской статистики. Социологические методы.
2. Общественное здоровье и методы его изучения.
3. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья
4. Медико-социальные аспекты демографических процессов.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

1. Организация медицинской помощи населению. Диспансерный метод.

2. Организация медицинской помощи сельскому населению.
3. Государственная система охраны материнства и детства.
4. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

1. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.
2. Экономика и финансирование здравоохранения.
3. Основы планирования системы здравоохранения

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html>
2. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html>

Дополнительная литература:

1. Статистика здравоохранения : учебное пособие / О. В. Куделина, Н. Я. Несветайло, А. В. Нагайцев, И. П. Шибалков. — Томск : СибГМУ, 2016. — 122 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105959>
2. Чернышев, В. М. Статистика и анализ деятельности учреждений здравоохранения / В. М. Чернышев, О. В. Стрельченко, И. Ф. Мингазов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6720-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467206.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://rnmj.ru/> - российские научные медицинские журналы;
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
8. Гарант – информационно-правовая система.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №18	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол двухместный для обучающихся – 5 шт. Стул для обучающихся – 10 шт. Доска маркерная – 1 шт. Технические средства обучения: Моноблок HP 200G3 21.5" Intel Core i5 8250U – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p>
2	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол для обучающихся – 1 шт. Стул для обучающихся – 2 шт. Доска маркерная – 1 шт. Разборный торс человека (Модель DM-T1007) – 1 шт. Модель скелета человека – 1 шт. Учебно-наглядные пособия Технические средства обучения: Моноблок HP 200G4 21.5" Intel Core i3 10110U – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Стол для обучающихся – 15 шт. Стул для обучающихся – 47 шт. Доска маркерная – 1 шт. Технические средства обучения:</p>

		<p>Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP 24-df0094ur 23.8// Intel Core i5 1035 G1 – 1 шт.</p> <p>Ноутбуки, объединенные в локальную сеть, подключение к сети Интернет: Ноутбук ACER Aspire 3 A315-57G-34ZN, 15.6//, Intel Core 3 – 15 шт.</p> <p>Мультимедиа проектор CACTUS PRO.2 – 1 шт. Микрофонный комплект FIFINE T699 – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Оборудование: Экран CACTUS WallExpert 180x180 – 1 шт. Флипчарт на треноге Berlingo 70x100 – 1 шт.</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
--	--	--

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
Б.1.О.1.2. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Ростов-на-Дону
2024

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте задач	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – профессиональные источники информации, в т.ч. баз данных; – современные классификации заболеваний; – современные методы диагностики заболеваний; – методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – пользоваться профессиональными источниками информации; – приобретать систематические знания в области клиники, диагностики заболеваний органов и систем человека; – планировать диагностическую деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыком использования профессиональных источников информации; – навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека; – технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – навыком планирования диагностической и лечебной деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных
УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы и средства решения профессиональных задач
	Уметь	– выбирать методы и средства для решения профессиональных задач
	Владеть	– навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные подходы к организации проектной деятельности; – методы оценки эффективности проекта
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – планировать проект; – разрабатывать целевую структуру проекта;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		<ul style="list-style-type: none"> – управлять процессом реализации проекта; – оценивать результаты реализации проектной деятельности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами и принципами организации проектной деятельности; – навыками оценки результатов реализации проектной деятельности
УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы структурирования процесса реализации задач проекта; – основы тайм-менеджмента
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять свою зону ответственности в рамках проекта; – формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности; – выполнять задачи в зоне своей ответственности
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками тайм-менеджмента
УК-3. Способен руководить командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1. Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп
УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде – профессиональные и должностные обязанности врача-рентгенолога, среднего и младшего медицинского персонала; – информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды, презентации результатов работы команды; – навыком применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
УК-3.3. Демонстрирует лидерские качества в	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные теории лидерства и стили руководства – факторы эффективности использования стратегии

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных задач		сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде;
	Уметь	– участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями; – осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала
	Владеть	– навыками руководства работниками медицинской организации; – навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1. Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	– навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2. Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать	– медико-статистические показатели
	Уметь	– рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; – разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	– навыками учёта, полноты регистрации и обеспечения сбора достоверной медико-статистической информации
ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинскими работниками	Знать	– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилю «рентгенология»
ОПК-6.4. Способен осуществлять анализ	Знать	– основную медико-статистическую информацию; – медико-статистические показатели деятельности

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
медико-статистической информации		<p>медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – анализировать медико-статистическую информацию; – анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации; – проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа медико-статистической информации; – навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
ПК-3. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинского персонала		
ПК-3.1. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – формы планирования и отчетности работы рентгенологического отделения (кабинета), в том числе кабинета компьютерной томографии и кабинета магнитно-резонансной томографии
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – умеет составлять план работы и отчета о работе врача-рентгенолога
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками составления плана и отчета о работе врача-рентгенолога
ПК-3.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, анализа информации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Рентгенология», в том числе в форме электронного документа; – основные положения и программы статистической обработки данных
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; – пользоваться статистическими методами изучения объема и структуры медицинской помощи населению; – работать в информационно-аналитических системах; – применять социально-гигиенические методики

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих состояние здоровья различных возрастных и тендерных групп
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки,

неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
 - Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
 - Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
 - Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.
- Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
 - Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Тестовые задания по разделу 1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.

Здравоохранение – это _____, осуществляемых в учреждениях здравоохранения и направленных на охрану здоровья населения

- система медицинских мероприятий
- система социальных мероприятий
- система общественных мероприятий
- система экономических мероприятий

Общественное здоровье – это наука, изучающая закономерности ведущих показателей, характеризующих _____ или _____, а также факторы, от которых зависит состояние здоровья общества.

- здоровье населения в целом
- отдельных однородных групп населения
- здоровье каждого отдельного индивидуума
- здоровье пациента при оказании ему медицинской помощи

Важнейшая проблема современного здравоохранения состоит в том, чтобы обеспечить _____ использование ограниченных ресурсов здравоохранения.

- максимально эффективное
- полноценное
- минимально затратное
- результативное

Приоритетным Национальным проектом «Здоровье» предусматривается развитие _____ медицинской помощи.

- первичной
- коммерческой
- стационарной
- специализированной

Тестовые задания по разделу 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

Статистические методы, которые применяются в оценке состояния здоровья населения, входят в _____ статистику.

- медицинскую
- демографическую
- экономическую
- социальную

Статистика – это общественная наука, которая изучает количественную сторону общественных, массовых явлений в неразрывной связи с _____.

- качественной стороной
- составом населения
- закономерностями воспроизводства населения
- закономерности показателей здоровья населения

Статистические методы, которые применяются в установлении зависимости здоровья населения от различных факторов, входят в статистику _____.

- здоровья
- здравоохранения
- болезни
- социологии

Изучение статистики способствует развитию у врачей дедуктивных способностей, т.е. умения проводить анализ от _____.

- общего к частному
- частного к общему
- целого к части
- части к целому

Изучение статистики способствует развитию у врачей индуктивных способностей, т.е. умения проводить анализ от _____.

- частного к общему
- общего к частному
- целого к части
- части к целому

Для изучения заболеваемости обследуемой группы в качестве источников информации используются данные _____.

- медицинской документации
- официальной статистики
- опроса врачей
- опроса родственников

Перечень вопросов для изучения состояния здоровья обследуемой группы в выборочной карте определяется _____ и _____ исследования.

- целью
- задачами
- объектом
- сроками

Доля влияния факторов и условий образа жизни на состояние здоровья населения составляет _%.

- 55-65
- 20-25
- 15-20
- менее 15

Особую роль показатели физического развития играют в оценке состояния здоровья _____.

- детей
- взрослого населения
- лиц с хронической патологией
- при остром заболевании

Население нашей планеты _____.

- увеличивается быстрыми темпами
- уменьшается быстрыми темпами
- уменьшается незначительно
- увеличивается незначительно

Показатель низкого уровня рождаемости составляет _____.

- ниже 15 ‰
- от 15 до 25 ‰
- от 15 до 20 ‰
- выше 25 ‰

К методам, позволяющим изучать демографические события, относят _____ и _____ выборочные исследования.

- переписи населения
- текущий учет ряда демографических явлений
- частные исследования
- особые исследования

Согласно определению ВОЗ заболевание – это любое объективное или субъективное _____ организма человека.

- отклонение от нормального физиологического состояния
- видоизменение трудовой деятельности в течение года
- нарушение нормального функционирования
- медико-социальное взаимодействие

В зависимости от источника получения информации выделяются следующие виды заболеваемости: по _____, по данным медицинских осмотров, по причинам смерти.

- обращаемости

- посещаемости
- причинам хронических заболеваний
- данным опросов населения

Структура заболеваемости вычисляется в _____.

- процентах (%)
- промилле (‰)
- продцимилле (‱)
- абсолютных величинах

По показателям, характеризующим здоровье, население распределяется на _____ групп(ы) по здоровью.

- 5
- 2
- 3
- 7

В структуре общей заболеваемости взрослого населения преобладают болезни _____.

- системы кровообращения*
- органов дыхания
- травмы и отравления
- органов пищеварения

Инвалидность – это _____ вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

- социальная недостаточность
- медицинская недостаточность
- физическая дисфункция
- профессиональная дезадаптация

Вопросы для устного опроса по разделу 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

1. Организация оказания медицинской помощи отдельным группам населения
2. Профилактическое направление здравоохранения
3. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы
4. Организация санаторно-курортной помощи
5. Сущность и показания к применению диспансерного метода
6. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.

Тестовые задания по разделу 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

В качестве субъектов управления медицинских организациях выступает _____.

- главный врач
- врач специалист
- врач-ординатор
- участковый врач

Механизмы управления предполагают взаимодействие _____.

- руководства и исполнителей
- производственных и непроизводственных фондов
- законов и нормативных документов
- сметы и финансового плана учреждения

Для современного типа управления характерна.

- децентрализация управленческого механизма
- ликвидация управленческого механизма
- централизация управленческого механизма
- снижение уровня ответственности на низких уровнях управления

Экономическая эффективность в здравоохранении определяется как соотношение _____.

- результата (эффекта) и затрат*
- результата (эффекта) и прибыли
- себестоимости и результата (эффекта)
- прибыли и рентабельности

Одним из основных источников финансирования учреждения здравоохранения являются _____.

- средства бюджетов всех уровней
- средства, благотворительных организаций
- средства, направляемые на добровольное медицинское страхование
- доходы от платных медицинских услуг

Контроль качества в здравоохранении включает концепцию, методологию, методику и технологию, основанную на единых _____.

- подходах, критериях и показателях
- нормативах, нормах и стандартах
- законах, приказах и распоряжениях
- диагностически связанных, клинико-статистических, клинико-диагностических группах

Эффективность – это показатель соотношения между _____ действием службы или программы в рамках действующей системы и максимальным воздействием, которое эта служба или программа может оказать в идеальных условиях.

- фактическим*
- нормативным
- стандартным
- экономическим

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (зачет)

Здоровье по определению ВОЗ

- состояние полного физического, духовного и социального благополучия
- гармоничное единение биологических и социальных качеств
- отсутствие болезней и физических дефектов
- естественное течение физиологических процессов

Определение понятия болезнь

- нарушение, поломка, дефекты физических и (или) психических функций, ведущих к нарушению жизнедеятельности
- нарушение гармоничного единения биологических и социальных качеств
- появление симптомов нарушения функционирования организма
- ограничение физиологических функций организма

Определение понятия общественное здоровье

- медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения
- достояние государства и неременное условие успешного использования производительных сил общества
- заболеваемость населения
- уровень физического развития населения

Общественное здоровье – это наука, изучающая закономерности ведущих показателей, характеризующих:

- здоровье населения в целом
- отдельных однородных групп населения
- здоровье каждого отдельного индивидуума
- здоровье пациента при оказании ему медицинской помощи

Предметом изучения общественного здоровья является

- состояние здоровья населения и отдельных групп

- влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
- методы укрепления и охраны общественного здоровья
- формы и методы управления здравоохранением

Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

- общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
- показатели физического развития
- показатели смертности, в том числе предотвратимойг. самооценка здоровья пациентами

Статистика здоровья изучает показатели:

- заболеваемости
- смертности
- материальной обеспеченности
- посещения спортивных секций

Медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения

- демографические
- показатели заболеваемости
- показатели инвалидности
- физического развития

Определение показателя рождаемости

- число родившихся живыми на 1000 населения в течение года
- число родившихся на 100 населения
- число родившихся живыми на 10000 населения
- число родившихся живыми в % от всех родившихся в течение года

Возрастная группа женщин, в которой наиболее высокий уровень рождаемости в России

- 25-29 лет
- 20-24 лет
- 30-34 лет
- 35-39 лет

Определение показателя смертности

- число умерших в определенном регионе на 1000 населения в течение года
- число умерших на 100 населения
- число умерших на 10000 населения

- число умерших в % от всех живых в течение года

При расчёте показателя смертности мужчин используется:

- среднегодовая численность мужского населения
- среднегодовая численность женского населения
- общее количество смертей
- младенческая смертность

При расчёте показателя смертности женщин используется:

- среднегодовая численность женского населения
- среднегодовая численность мужского населения
- общее количество смертей
- младенческая смертность

Определение показателя естественного прироста населения

- разница между показателями рождаемости и смертности населения
- разница между показателями смертности и рождаемости населения
- число родившихся живыми в течение года
- разница между числом родившихся и умершими новорожденными в течение года

Показатель естественного прироста при прогрессивном типе возрастной пирамиды:

- высокий положительный
- низкий положительный
- отрицательный
- равен нулю

Главное изменение возрастной структуры РФ за прошедшие 15 лет:

- преобладание лиц пенсионного возраста над численностью детского населения
- преобладание численности детского населения над лицами пенсионного возраста
- уравнивание лиц пенсионного возраста и численности детского населения
- уравнивание лиц пенсионного возраста и доли лиц трудоспособного возраста

Возрастно-половая структура населения РФ:

- регрессивная
- стационарная
- прогрессивная

При изучении численности населения, его состава, основным наиболее достоверным источником сведений служат регулярно проводимые:

- всеобщие переписи
- ежегодные переписи в. местные переписи
- внеплановые переписи

Население нашей планеты:

- увеличивается быстрыми темпами
- уменьшается быстрыми темпами
- уменьшается незначительно
- увеличивается незначительно

Доля женского населения РФ по сравнению с мужским:

- выше
- ниже
- одинакова

Фактором, оказывающим значительное влияние на демографические процессы, происходящие на различных территориях, является:

- возрастная структура населения
- половая структура населения
- численность населения
- заболеваемость населения

Какие показатели лежат в основе вычисления средней продолжительности предстоящей жизни

- повозрастные коэффициенты смертности
- средний возраст наступления смерти у населения в течение года\
- средний возраст живущих в течение года
- средний возраст умерших в течение года

Величина показателя средней продолжительности предстоящей жизни в России в настоящее время

- 70,1 лет
- 76,3 лет
- 66,5 лет
- 59,2 лет

Основная причина смертности взрослого населения в России

- болезни системы кровообращения
- новообразования
- внешние причины смерти

- болезни органов пищеварения

Определение показателя материнская смертность

- число женщин, умерших в период беременности, родов и 42 дней после окончания беременности в расчете на 100 тыс. детей, родившихся живыми в течение года
- число женщин, умерших в период родов на 1000 беременных в течение года
- число женщин, умерших в период родов и 42 дней после родов на 100 родивших живых детей
- число женщин, умерших в период беременности и 42 дней после родов на 100 родивших живых детей

Определение показателя младенческая смертность

- число детей, умерших на первом году жизни, в расчете на 1000 детей, родившихся живыми в течение года *
- число детей, умерших в период родов на 1000 родившихся живыми в течение года
- число детей, умерших за 1 месяц жизни на 100 родившихся живыми в течение года
- число детей, умерших за 6 месяцев жизни на 10000 родившихся живыми в течение года

Неонатальная смертность наступает в период:

- первых 28 дней жизни
- первых 168 часов жизни
- с 29 дня до 1 года
- первых 3-х месяцев

Для населения Российской Федерации на современном этапе характерны:

- снижение численности населения, рост заболеваемости и инвалидности, постарение населения
- снижение численности населения, рост рождаемости, увеличение смертности, постарение населения
- снижение младенческой смертности, рост средней продолжительности
- предстоящей жизни, постарение населения

Для изучения заболеваемости обследуемой группы в качестве источников информации используются данные:

- медицинской документации
- официальной статистики
- опроса врачей
- опроса родственников

Для группировки заболеваний и патологических состояний используется

- Международная классификация болезней (МКБ-10), утвержденная ВОЗ
- система болезней, утвержденная Минздравом РФ
- система болезней, утвержденная Постановлением Правительства РФ
- система болезней, утвержденная Экономическим Советом ООН

Определение показателя заболеваемости (или первичная заболеваемость)

- совокупность нигде ранее не учтенных и впервые выявленных заболеваний за определенный промежуток времени (как правило, за год)
- число впервые заболевших в течение года
- число впервые выявленных заболеваний при диспансерном осмотре в течение года
- число впервые заболевших хроническим заболеванием в течение года

Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)

- совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
- совокупность заболеваний в предшествующие годы.
- совокупность заболеваний в течение всей жизни
- совокупность заболеваний в определенный промежуток времени

Основная причина заболеваемости взрослого и детского населения в России
болезни органов дыхания

- мочеполовые заболевания
- болезни системы кровообращения.
- болезни органов пищеварения

Определение понятия инвалидности

- социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты
- наличие хронического заболевания в выраженной форме
- стойкие выраженные нарушения возможности самостоятельного передвижения
- нарушение здоровья, требующее социальной защиты

- Установление инвалидности осуществляется:
- в филиале–бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ)
- в поликлинике
- в стационаре

- в профильном диспансере

Служба МСЭ подчиняется

- Министерству труда и социальной защиты
- Министерству здравоохранения
- Федеральному медико-биологическому агентству
- Пенсионному фонду

Направление на МСЭ готовит:

- медицинская организация (поликлиника, стационар)
- профильный диспансер
- органы образования
- учреждение соцзащиты

При освидетельствовании в МСЭ комплексно оценивают стойкие нарушения по степеням их выраженности:

- четырем
- трем
- пяти
- шести

Первое место в структуре причин инвалидности у взрослых принадлежит:

- болезням системы кровообращения
- травмам
- психическим расстройствам
- болезням органов пищеварения

Первое место в структуре причин инвалидности у детей принадлежит:

- психическим расстройствам
- болезням нервной системы
- врожденным аномалиям
- травмам

При установлении категории инвалидности в МСЭ разрабатывается:

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации
- план оздоровления
- мероприятия по коррекции нарушений здоровья
- план социальной поддержки инвалида

Определение понятия реабилитация инвалидов

- система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности
- система оздоровление в условиях стационара
- система оздоровление в условиях поликлиники
- система оздоровление в условиях диспансера

Определение понятия абилитация инвалидов

- развитие новых потенциальных возможностей у детей-инвалидов, обучение их тому, что они не умели и не знали
- восстановление в условиях учреждений образования в. восстановление в условиях учреждений соцзащиты
- восстановление в условиях диспансера

Основные направления государственной политики, направленной на сохранение здоровья в России

- меры по оптимизации демографических показателей
- меры, способствующие сокращению заболеваемости, инвалидности и смертности
- государственно-правовое регулирование миграционных процессов
- мероприятия по повышению качества жизни

Основная группа факторов, оказывающих максимальное влияние на здоровье населения

- факторы образа жизни
- биологические факторы
- факторы внешней среды г. служба здравоохранения

Важную роль в укреплении здоровья населения играет

- медицинская активность
- физическая культура
- гигиена
- ночной сон

Здоровый образ жизни это:

- отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах
- наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и улучшение здоровья населения
- выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма
- комплекс валеологических мероприятий на индивидуальном уровне

Под образом жизни понимается исторически обусловленный _____, определенный _____, активности человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной сферах жизнедеятельности людей

- тип жизнедеятельности
- способ деятельности
- вид отдыха
- способ управления автомобилем

Условия жизни это:

- синоним образа жизни
- совокупность материальных и нематериальных факторов, воздействующих на образ жизни
- составная часть образа жизни
- комплекс факторов индивидуального и коллективного благосостояния

К видам активности образа жизни относятся:

- социально-экономическая, политическая, духовная
- трудовая, социальная, медицинская*
- коммерческая и некоммерческая
- сознательная, инстинктивная

Медицинская активность, благоприятствующая здоровью со знаком «+»

- посещение врача с профилактической, лечебной целью и выполнение его рекомендаций
- соблюдение режима питания
- соблюдение личной гигиены
- пешие прогулки

Медицинские организации по формированию здорового образа жизни

- центры здоровья
- поликлиники
- стационары
- диспансеры

Несоблюдение здорового образа жизни сокращает продолжительность жизни

- на 70 лет
- на 50 лет
- на 30 лет
- на 20 лет

Структура, обеспечивающая в первую очередь формирование здорового образа жизни

- семья
- центры здоровья
- поликлиники
- стационары

Здоровый образ жизни это:

отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах

- наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и улучшение здоровья населения
- выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма
- комплекс валеологических мероприятий по индивидуальном уровне