

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Протопопова Виктория Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 19.06.2024 11:34:41

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»

19 июня 2024 г. протокол №11

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

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

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.08.52 ОСТЕОПАТИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –  
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-osteopat

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..	8
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).....	13
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)**

В результате освоения программы дисциплины (модуля) должны быть сформированы следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- 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).

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося в рамках дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных;</li> <li>– основные количественные и качественные закономерности медикобиологических процессов;</li> <li>– профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться профессиональными источниками информации;</li> <li>– применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медикобиологических процессов в установлении диагноза;</li> <li>– проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</li> </ul>
<p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе;</li> <li>– стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками;</li> <li>– социокультурные (культурные) различия в коммуникации;</li> <li>– методы эффективного общения с пациентами (их законными представителями)</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– управлять коллективом;</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками социального взаимодействия с</li> </ul>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>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)</p>	Знать	<p>людьми разных возрастных и социальных групп</p> <p>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p>
<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)</p>	Знать	<p>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>– порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;</p> <p>– правила оформления и выдачи пациентам листка временной нетрудоспособности</p>
	Уметь	<p>– определять признаки временной нетрудоспособности</p>
	Владеть	<p>– проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических</p>
<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа</p>	Знать	<p>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>– МКБ</p>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)	Уметь	– представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации;
	Владеть	– сбор данных медицинской статистики и расчет показателей эффективности оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»; – навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации;
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	Знать	– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – МКБ; – должностные обязанности врача-остеопата и находящегося в распоряжении медицинского персонала; – правила работы в медицинских информационноаналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в профессиональной деятельности информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – формы отчетов о работе деятельности медицинской организации
	Уметь	– управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации – работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – контролировать качество ведения медицинской документации
	Владеть	– навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации; – навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской	Знать	– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<p>помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p>		<p>организаций и медицинских работников;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– МКБ;</li> <li>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– медико-статистические показатели деятельности медицинской организации;</li> <li>– основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</li> <li>– методы использования данных медицинской статистики для расчета показателей эффективности оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>– рассчитывать показатели эффективности оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия»;</li> <li>– рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;</li> <li>– разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации;</li> <li>– проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков;</li> <li>– проводить мероприятия для обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей;</li> <li>– ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации</li> </ul>

## 2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	48	-	48	-	-
Лекционное занятие (Л)	8	-	8	-	-
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)	40	-	40	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)</b>	24	-	24	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации:</b>	зачет	-	зачет	-	-
<b>Общий объем дисциплины (модуля)</b>	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
<b>Раздел 1.</b>	<b>Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>6</b>
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
<b>Раздел 2.</b>	<b>Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.</b>	<b>22</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>8</b>

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
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
Тема 2.6-2.8	Медико-социальные аспекты демографических процессов. Индивидуальная и групповая оценка физического развития. Статистика здравоохранения	5	3	1	2	-	2
<b>Раздел 3</b>	<b>Организация и функционирование подсистем здравоохранения</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>7</b>
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
<b>Раздел 4</b>	<b>Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>3</b>

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
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, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Раздел 4	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

## **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. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В.А. Медик. – 4-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 672 с. : ил.

### **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>

## **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. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
4. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
5. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ.

#### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
2. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
3. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
4. база данных «Издательство Лань. Электронно-библиотечная система (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2011620038);
5. база данных «ЭБС ЛАНЬ» (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2017620439).

### **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №18	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 НР – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
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.            Учебно-наглядные пособия            Технические средства обучения:            Моноблок НР – 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:            Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок НР – 1 шт.            Ноутбуки, объединенные в локальную сеть, подключение к сети Интернет:            Ноутбук ACER – 15 шт.            Мультимедиа проектор CACTUS PRO.2 – 1 шт.            Микрофонный комплект FIFINE T699 – 1 шт.            Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»            Оборудование:            Экран CACTUS WallExpert 180x180 – 1 шт.            Флипчарт на треноге Berlingo 70x100 – 1 шт.            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</p>

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
		архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)

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 компетентного 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 СРЕДСИВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

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

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ**  
**31.08.52 ОСТЕОПАТИЯ**

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)

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- 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).

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; – основные количественные и качественные закономерности медикобиологических процессов; – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медикобиологических процессов в установлении диагноза; – проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины
	Владеть	– технологией сравнительного анализа –

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе;</li> <li>– стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками;</li> <li>– социокультурные (культурные) различия в коммуникации;</li> <li>– методы эффективного общения с пациентами (их законными представителями)</li> </ul>
	Уметь	– управлять коллективом;
	Владеть	– навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп
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)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> </ul>
готовность к проведению профилактических	Знать	– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)		<p>организаций и медицинских работников;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;</li> <li>– правила оформления и выдачи пациентам листка временной нетрудоспособности</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– определять признаки временной нетрудоспособности</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических</li> </ul>
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– МКБ</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– представлять медико-статистических показатели для отчета о деятельности медицинской организации;</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– сбор данных медицинской статистики и расчет показателей эффективности оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»;</li> <li>– навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации;</li> </ul>
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– МКБ;</li> <li>– должностные обязанности врача-остеопата и находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>– правила работы в медицинских информационноаналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>– использовать в профессиональной деятельности информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>– формы отчетов о работе деятельности</li> </ul>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		медицинской организации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации</li> <li>– работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну;</li> <li>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>– контролировать качество ведения медицинской документации</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации;</li> <li>– навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</li> </ul>
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– МКБ;</li> <li>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– медико-статистические показатели деятельности медицинской организации;</li> <li>– основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков</li> <li>– методы использования данных медицинской статистики для расчета показателей эффективности оказания медицинской помощи населению по профилю «остеопатия»</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>– рассчитывать показатели эффективности оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия»;</li> <li>– рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;</li> <li>– разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– анализировать медико-статистические</li> </ul>

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
		показатели деятельности медицинской организации; – проводить анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков; – проводить мероприятия для обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть	– обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; – ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – составление плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации

## 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 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 рождаемостив 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
- 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 средыг. 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 индивидуальному уровню