Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра неврологии с курсом нейрохирургии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«07» июня 20 24 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.42 Неврология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05687382003EB1699F49FBE8DCDE050624
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 25.03.2024 до 25.03.2025

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений и навыков, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации, экономики и управления здравоохранением.

Задачами освоения дисциплины являются:

– совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;

– совершенствование навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

– совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» является дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать,	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках	**знать:** – основы управления проектной деятельностью;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
реализовывать проект и управлять им	обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	– принципы и методы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	основе учета интересов всех сторон	учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию; – отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.
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/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу **ОПК-7/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **уметь:** – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность	**ОПК-8/ИД-1.** Осуществляет мероприятия, направленные на повышение информированности населения	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней, санитарно-гигиенического просвещения **ОПК-8/ИД-2.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ОПК-8/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-8/ИД-4.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ОПК-8/ИД-5.** Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами	– порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.
ОПК-9. Способен проводить анализ	**ОПК-9/ИД-1.** Проводит анализ медико-статистической инфор-	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицин-

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	мации в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-9/ИД-2.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-9/ИД-3.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-9/ИД-4.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	ских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий.

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 1

Общий объем дисциплины в академических часах 36

Форма промежуточной аттестации: зачет

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1.	Актуальные проблемы общественного здоровья и организации здравоохранения	2	2			6	8
2.	Законодательная база охраны здорового населения	4	4			6	10
3.	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением	2			2	6	8
4.	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении	4		2	2	6	10
	Итого	**12**	6	2	4	**24**	**36**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Актуальные проблемы общественного здоровья и организации здравоохранения.

Тема: Отдельные вопросы демографии. Современная медико-демографическая ситуация в Российской Федерации. Медико-социальные аспекты демографии. Смертность населения России как медико-социальная проблема.

Тема: Заболеваемость и профилактика. Заболеваемость. Социально-значимые болезни в Российской Федерации. Современные подходы к профилактике неинфекционных заболеваний. Организация профилактических осмотров, диспансеризации, скрининга.

Раздел 2. Законодательная база охраны здорового населения.

Тема. Общие вопросы законодательства в сфере охраны здоровья. Законодательство в сфере охраны здоровья населения Российской Федерации.

Тема: Права и обязанности врача и пациента. Права граждан в области охраны здоровья. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности. Защита прав пациента при оказании медицинской помощи.

Раздел 3. Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.

Тема: Медицинская организация. Медицинская организация: структура, цели, задачи в управлении здравоохранением. Документационное обеспечение управленческой деятельности. Управление материальными ресурсами медицинской организации.

Тема: Медицинские кадры. Управление кадровыми ресурсами медицинской организации.

Раздел 4. Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.

Тема: Управление качеством в здравоохранении. Стандарты, порядки оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. Клинико-статистические группы. Расчет нормативов финансовых затрат на основе стандартов медицинской помощи.

Тема: Экспертиза качества медицинской помощи. Оценка качества оказания медицинской помощи. Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
1.	**Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением** *Вопросы:* 1. Медицинская организация: структура, цели, задачи в управлении здравоохранением. 2. Документационное обеспечение управленческой деятельности. 3. Управление материальными ресурсами медицинской организации. 4. Управление кадровыми ресурсами медицинской организации	2	устный опрос
2.	**Управление качеством и стандартизация в здравоохранении** *Вопросы:* 1. Управление качеством в здравоохранении. 2. Стандарты, порядки оказания медицинской помощи. 3. Клинические рекомендации. Клинико-статистические группы. 4. Расчет нормативов финансовых затрат на основе стандартов медицинской помощи.	2	устный опрос
	Всего	**4**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении	**2**
1.	Экспертиза качества медицинской помощи.	2
	Всего	**2**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Царик Г.Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с. – ISBN 978-5-9704-4327-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html
2.	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-4977-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Виноградов К.А. Организация здравоохранения: учебное пособие / К.А. Виноградов, А.Н. Наркевич, К.В. Шадрин. – Красноярск: КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2018. – 112 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: https://e.lanbook.com/book/131476
2.	Шипова В.М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В.М. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 312 с. – ISBN 978-5-9704-4631-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html
3.	Филатов В.Б. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования / В.Б. Филатов [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-4109-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная	https://elibrary.ru/	Свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям		
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
14.	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Общества специалистов по нервно-мышечным болезням	https://neuromuscular.ru/	свободный
21.	Сайт Всероссийского общества неврологов	https://neuromuscular.ru/magazine/vserossijskoe-obshhestvo-nevrologov/	свободный

10. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

11. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.
Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.
Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по окончании семестра.
Форма аттестации: зачет.
Задания для аттестации включают в себя тестовые задания для проведения тестирования.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Общественное здоровье и здравоохранение» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.42 Неврология

Фонд оценочных средств

Тестовые задания

1. В настоящее время действует Международная классификация болезней (МКБ)
а) третьего пересмотра
б) пятого пересмотра
в) десятого пересмотра

2. Ведущую роль в формировании здоровья населения играет
а) доступность и качество медицинской помощи
б) экология
в) образ жизни

3. Частота послеоперационных осложнений рассчитывается по формуле
а) число умерших после операций×100/число выполненных операций
б) число осложнений после операций×100/число выполненных операций
в) число осложнений после операций×100/число лечившихся в отделениях хирургического профиля

4. Среднее время простоя койки определяется по формуле
а) плановое число койко-дней за год – фактическое число койко-дней за год
б) 365 дней - фактическая среднегодовая занятость койки/фактический оборот койки
в) плановая занятость койки в году – фактическая занятость койки в году

5. Досуточная летальность рассчитывается по формуле
а) число пациентов, умерших до 24 ч пребывания в больнице, в отчетном году ×100/число пациентов, поступивших в больницу в отчетном году
б) число пациентов, умерших до 24 ч пребывания в больнице, в отчетном году ×100/число пациентов, выписанных из больницы в отчетном году
в) число пациентов, умерших до 24 ч пребывания в больнице, в отчетном году ×100/число пациентов, лечившихся в больнице в отчетном году

6. При поступлении пациента в стационар предварительный диагноз должен быть установлен не позднее
а) 2 ч с момента поступления
б) 6 ч с момента поступления
в) 12 ч с момента поступления

7. С момента поступления в профильное отделение клинический диагноз должен быть установлен не позднее
а) 24 ч
б) 48 ч
в) 72 ч

8. С момента поступления пациента по экстренным показаниям клинический диагноз должен быть установлен не позднее
а) 24 ч
б) 48 ч
в) 72 ч

9. Пациент должен быть осмотрен заведующим профильным отделением в течение
а) 48 ч (рабочие дни) с момента поступления
б) 3 дней с момента поступления
в) 7 дней с момента поступления

10. Нормативы объемов бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, устанавливаются
а) «Программой госгарантий»
б) порядками оказания медицинской помощи
в) стандартами оказания медицинской помощи

11. Специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь может оказываться
а) только в экстренной и неотложной форме
б) только в экстренной и плановой форме
в) в экстренной, неотложной и плановой форме

12. Штатные нормативы профильных отделений больниц определяются
а) порядками оказания медицинской помощи по соответствующим профилям заболеваний
б) стандартами медицинской помощи
в) номенклатурой должностей

13. Материнская смертность определяется как
а) смертность женщин в течение первой недели после родов×100000/число родов
б) смертность рожениц в родах и в первые 168 ч после родов×100000/число родившихся живыми
в) смертность женщин в период беременности, родов, в течение 42 дней после окончания беременности×100000/число родившихся живыми

14. Перинатальная смертность включает в себя смертность
а) младенческую и материнскую
б) интранатальную и неонатальную
в) антенатальную, интранатальную и раннюю неонатальную

15. Первичная врачебная медико-санитарная помощь детскому населению оказывается
а) врачом станции скорой медицинской помощи
б) врачом – терапевтом участковым, врачом общей практики, семейным врачом
в) врачом – педиатром участковым или семейным врачом

16. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается
а) семейным врачом
б) врачом – специалистом детской поликлиники
в) врачом – специалистом больницы

17. Мощность детской поликлиники определяется
а) численностью обслуживаемого населения
б) числом посещений, выполненных пациентами в течение года
в) числом плановых посещений в смену

18. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство
а) не оформляется
б) дается пациентом в устной форме

в) оформляется в письменном виде

19. При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы для жизни оказывается медицинская помощь
а) неотложная
б) экстренная
в) плановая

20. Штатные нормативы подразделений детской поликлиники определяются
а) приказами Министерства труда и социальной защиты РФ
б) соответствующим «Порядком оказания медицинской помощи»
в) приказом органа управления здравоохранением субъекта РФ

21. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детскому населению оказывается
а) только в амбулаторных условиях
б) в стационарных условиях
в) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

22. Профессиональный стандарт врача-педиатра утвержден
а) Приказом Министерства здравоохранения РФ
б) Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ
в) Порядком оказания педиатрической медицинской помощи

23. Стандарты оснащения подразделений детской поликлиники включены в
а) «Порядок оказания педиатрической помощи»
б) стандарты оказания медицинской помощи
в) отчетную форму № 30

24. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи утверждается
а) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
б) специальным законом Российской Федерации
в) постановлением Правительства Российской Федерации

25. Средняя длительность пребывания больного на койке рассчитывается по формуле
а) число койко – дней за год, проведенных больным на туберкулезных койках/число лечившихся в течение года
б) средняя длительность работы туберкулезной койки в году/среднегодовое число туберкулезных коек
в) число койко – дней за год, проведенных больным на туберкулезных койках/ оборот туберкулезной койки

26. Подушевые нормативы финансирования бесплатной медицинской помощи устанавливаются
а) «Программой госгарантий»
б) законом Российской Федерации
в) порядками оказания медицинской помощи

27. Аккредитацию по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» должны проходить
а) только главный врач психоневрологического диспансера

б) только главный врач и его заместители
в) главный врач, заместители главного врача с высшим медицинским образованием, врачи-статистики и врачи-методисты врачебно-физкультурного диспансера

28. Средняя длительность работы койки в году рассчитывается по формуле
а) число койко-дней за год/среднегодовое число коек
б) число лечившихся в течение года больных/среднегодовое число коек
в) средняя длительность лечения больного × число коек

29. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи утверждаются
а) постановлениями Правительства Российской Федерации
б) законами Российской Федерации
в) приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации

30. Профессиональный стандарт врача спортивной медицины утверждается приказом
а) Министерства спорта Российской Федерации
б) Министерства здравоохранения Российской Федерации
в) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

31. Стандарты оказания медицинской помощи утверждаются
а) постановлениями Правительства Российской Федерации
б) законами Российской Федерации
в) приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации

32. Обязательной для врачей и средних медработников медицинских организаций является процедура
а) аккредитации
б) лицензирования
в) аттестации

33. Больничная летальность рассчитывается по формуле
а) число умерших в больнице за год×100/число поступивших пациентов за год
б) число умерших в больнице за год×100/число лечившихся в течение года
в) число поступивших за год больных – число выписанных за год больных

34. Перепись населения в России должна проводиться
а) ежегодно
б) каждые пять лет
в) один раз в 10 лет

35. По результатам аттестации врачам и средним медицинским работникам присваивается
а) квалификационная категория
б) сертификат специалиста
в) лицензия

36. Укомплектованность штатов врачей рассчитывается по формуле
а) число занятых должностей врачей×1000/число физических лиц врачей
б) число штатных должностей врачей – число занятых должностей врачей
в) число занятых должностей врачей×1000/число штатных должностей врачей

37. Укомплектованность штатов врачей физическими лицами рассчитывается по формуле
а) число занятых должностей врачей×1000/число физических лиц врачей

б) число физических лиц врачей×100%/число штатных должностей врачей
в) число физических лиц врачей×100%/число занятых должностей врачей

38. Частота послеоперационных осложнений рассчитывается по формуле
а) число осложнений после операции×100/число оперированных больных
б) число осложнений после операции×100/число выполненных операций
в) число осложнений после операции×100/число лечившихся в отделениях хирургического профиля

39. Обеспеченность населения стационарной медицинской помощью определяется
а) числом коек на 10000 населения
б) мощностью больниц
в) числом госпитализаций на 10000 населения

40. В России первое место среди причин смерти населения занимают
а) злокачественные новообразования
б) болезни системы кровообращения
в) инфекционные заболевания

41. К видам медицинской помощи относятся
а) первая помощь, специализированная помощь, общеврачебная медицинская помощь, стационарная помощь
б) первичная медико-санитарная помощь, скорая медицинская помощь, специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь
в) стационарная медицинская помощь, скорая и неотложная медицинская помощь, амбулаторная медицинская помощь

42. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях
а) амбулаторно, в условиях стационара, в дневном стационаре, вне медицинского учреждения
б) в домашних условиях, в машине скорой медицинской помощи, в медицинском учреждении
в) в медицинском учреждении, на улице, в машине скорой медицинской помощи

43. Медицинская помощь может оказываться в форме
а) амбулаторной и стационарной
б) скорой, амбулаторной и стационарной
в) экстренной, неотложной и плановой

44. Дневные стационары могут создаваться
а) только в поликлиниках
б) в центрах медицинской профилактики
в) в поликлиниках и больницах

45. Страхователем при обязательном медицинском страховании в Российской Федерации для неработающих граждан являются
а) Фонд социального страхования
б) Фонд обязательного медицинского страхования
в) органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации

46. Гражданину, застрахованному по медицинскому страхованию, выдается
а) удостоверение застрахованного
б) полис медицинского страхования
в) паспорт здоровья пациента

47. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя контроль
а) государственный, ведомственный и внутренний
б) государственный
в) внешний и внутренний

48. Мощность поликлиники определяется
а) численностью обслуживаемого населения
б) числом посещений, выполненных пациентами в течение года
в) числом плановых посещений в смену

49. Обеспеченность населения амбулаторной помощью характеризует
а) число посещений в год на жителя
б) число поликлиник в расчете на 1000 жителей
в) число посещений в расчете на одного врача

50. Специализированная (в том числе стационарная) медицинская помощь оказывается
а) только в стационарных условиях
б) в стационарных и в амбулаторных условиях
в) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара