

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
на заседании
Учебно-методического совета
«31» мая 2017 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО
Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Общественное здоровье и здравоохранение»
(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.20 «Психиатрия»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра:

Социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2017 г.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой
социальной педиатрии и
организации здравоохранения
ФП и ДПО, д.м.н. профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.И. Орел
(расшифровка)

Заведующий кафедрой
общественного здоровья и
здравоохранения,
д.м.н. профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.К. Юрьев
(расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО*

название кафедры

« 05 » апреля 2017 г., протокол заседания № 4

Заведующий кафедрой

Социальной педиатрии и организации здравоохранения
ФП и ДПО

название кафедры

Д.м.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.И. Орел
(расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Сформировать в рамках универсальных и профессиональных компетенций методологию и методику рационального мышления обучающихся; научить эффективно решать профессиональные врачебные задачи; научить формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы организации медицинской помощи на разных уровнях ее оказания; освоение теоретических и практических навыков для осуществления профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины:

- формирование у ординаторов навыков работы с литературой по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», с информационными ресурсами электронных библиотек и интернета;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений анализировать основные показатели здоровья населения, деятельность лечебно-профилактических учреждений и специализированных служб;
- приобретение и освоение ординаторами следующих навыков: методология изучения общественного здоровья и здравоохранения, основ санитарной статистики, в том числе статистики здоровья и здравоохранения, методов, используемых в экономике здравоохранения, анализа финансово-экономической деятельности медицинского учреждения, технологии разработки и реализации управленческих решений, разработки целевых медико-социальных программ, основ контроля качества медицинской

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в базовую часть программы

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их

раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- 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).

Планируемые результаты обучения

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности построения коммуникативных типов речи, функционирующих в деловой и научной сферах общения; применять методологию междисциплинарного синтеза, интегрирующего понимание природы медицинских, биологических, социальных, поведенческих и экономико-управленческих аспектов общественного здравоохранения	участвовать в дискуссиях на темы, связанные с изучаемой специальностью	навыками и умениями реализации на письме коммуникативных намерений, необходимыми для ведения переписки в профессиональных и научных целях	Тесты, вопросы
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,	иметь понятие о врачебной этике и деонтологии, факторах, определяющих личность и	организовать эффективную, сплочённую команду профессиональных специалистов,	основами педагогики и психологии	Тесты, вопросы

		этнические, конфессиональные и культурные различия	профессионализм врача; основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	способных решать широкий спектр вопросов в организации, диагностике и лечении пациентов		
3	ПК-1	готовностью 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	федеральное и региональное законодательство и другие нормативные правовые акты в сфере медицинского обслуживания населения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления	использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности медицинских организаций для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики	навыками медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни; оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях; подготовки информационных материалов в области формирования здорового образа жизни населения через СМИ и информационных носителей внутри медицинской организации; составления программ вмешательства в определенной целевой группе (группе риска) или на популяционном уровне	Тесты, вопросы
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической	Тесты, вопросы

		статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	оценки данных	
5	ПК-9	готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основы первичной профилактики заболеваний и санаторно-просветительной работы	проводить систематическое обучение, включающее ознакомление с теоретическими основами различной патологии	основами педагогики; навыками работы с пациентами и членами их семей	Тесты, вопросы
6	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опытом руководящей работы; опытом распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей	Тесты, вопросы
7	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Тесты, вопросы

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	семестры	
		1	2
Аудиторные занятия (всего)	48	48	
В том числе:			
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	44	44	

Самостоятельная работа (всего)	24	24	
Виды контроля			
-текущий (тесты, собеседование)		+	
-итоговый (зачет)		+	
Общая трудоемкость (часы/зачетные единицы)	72/2	72/2	

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

(1 ЗЕТ – 36 часов)

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины базовой части обязательной дисциплины	Содержание раздела
Б.1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение		
1.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Основные понятия, социальная обусловленность общественного здоровья, факторы, его определяющие. Эпидемиология общественного здоровья. Методология изучения общественного здоровья. Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость: основные понятия, методика изучения, эпидемиология заболеваемости. МКБ-10. Инвалидность как медико-социальная проблема. Эпидемиология инвалидности. Современные проблемы профилактики. Факторы риска важнейших неинфекционных заболеваний.
2.	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Здравоохранение: основные понятия, принципы. Виды медицинской помощи. Номенклатура учреждений здравоохранения. Первичная медико-санитарная помощь. Организация стационарной помощи. Организация отдельных видов специализированной медицинской помощи. Экспертиза временной нетрудоспособности. Организация скорой медицинской помощи. Организация лекарственного обеспечения. Организация медицинской профилактики.
3.	Основы медицинской статистики. Информатизация здравоохранения. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Санитарная статистика, определение, разделы. Санитарно-статистическое исследование и его этапы. Абсолютные величины, их применение. Относительные величины, их виды, методики расчета, применение. Динамические ряды, их виды и методика анализа. Методика расчета стандартизированных показателей и их применение. Вариационный ряд, его виды. Средние величины, виды, методика расчета, применение. Оценка достоверности. Понятие о корреляционной связи. Информатизация в здравоохранении: общие положения, информационные ресурсы в здравоохранении, классификация медицинских информационных систем, концепция единой государственной информационной системы в здравоохранении, базы данных.
4.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Теоретические основы управления здравоохранением: общие положения, принципы управления, функции управления, стили управления, методы управления Управление здравоохранением в новых условиях. Планирование в здравоохранении: принципы планирования, виды планирования, методы планирования

		Комплексные целевые медико-социальные программы. Маркетинг в здравоохранении: общие положения, предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении. Исследование рынка медицинских товаров и услуг. Организация производства и реализации медицинских товаров и услуг. Значение рекламы в формировании рынка медицинских услуг.
5.	Экономика здравоохранения УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Экономика здравоохранения: общие положения, анализ экономической деятельности медицинской организации, медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения, роль здравоохранения в предотвращении экономического ущерба, формирование рыночных отношений в здравоохранении. Финансирование здравоохранения: источники финансирования, планирование и расходование финансовых средств бюджетными медицинскими организациями, финансовый контроль.
6.	Основы медицинского страхования УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Общие положения. Проблемы введения обязательного медицинского страхования. Организация обязательного медицинского страхования на современном этапе развития здравоохранения. Особенности управления здравоохранением в условиях медицинского страхования. Социальная защита граждан и медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.
7.	Основы медицинского законодательства и права УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Правовые основы охраны здоровья граждан: общие положения, система законодательства об охране здоровья граждан, права граждан в области охраны здоровья, правовое положение медицинских и фармацевтических работников. Конституция Российской Федерации. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Основные международные документы. Указы президента РФ, Федеральные законы, Постановления Правительства. Федеральные программы. Семейное законодательство. Трудовое законодательство.
8.	Оценка качества медицинской помощи УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи. Система контроля качества медицинской помощи. Государственный контроль. Ведомственный контроль. Внутренний контроль. Экспертиза качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения в системе ОМС. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи.

5.2. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Общественное здоровье и факторы, его определяющие	№1 Общественное здоровье и факторы, его определяющие	
2	Система охраны здоровья населения. Организация здравоохранения	№2 Система здравоохранения, основные принципы отечественного здравоохранения.	

3	Основы медицинской статистики. Информатизация здравоохранения.		№1 Статистика здоровья населения №2 Статистика здравоохранения №3 Информационное обеспечение системы здравоохранения
4	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении		№4 Технология современного менеджмента в здравоохранении. №5 Маркетинг в здравоохранении
5	Экономика здравоохранения		№6 Экономика здравоохранения №7 Планирование здравоохранения
6	Основы медицинского страхования		№8 Медицинское страхование как один из видов социального страхования. №9 Особенности управления здравоохранением в условиях медицинского страхования.
7	Основы медицинского законодательства и права	№3 Основы медицинского законодательства и права	№10 Правовая система охраны здоровья населения РФ №11 Права граждан в области охраны здоровья
8	Оценка качества медицинской помощи	№4 Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи	№12 Система контроля качества медицинской помощи №13 Управление качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения в системе ОМС.

5.3. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Общественное здоровье и факторы, его определяющие	1	-
2.	Система здравоохранения, основные принципы отечественного здравоохранения.	1	-
3.	Основы медицинского законодательства и права	1	-
4.	Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи	1	-
	Итого	4	

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Статистика здоровья населения	4	-
2.	Статистика здравоохранения	4	-
3.	Информационное обеспечение системы здравоохранения	2	-
4.	Технология современного менеджмента в здравоохранении	4	-
5.	Маркетинг в здравоохранении	2	-
6.	Экономика здравоохранения	4	-
7.	Планирование здравоохранения	4	-
8.	Медицинское страхование как один из видов социального страхования.	2	-
9.	Особенности управления здравоохранением в условиях медицинского страхования.	4	-
10.	Правовая система охраны здоровья населения РФ	4	-
11.	Права граждан в области охраны здоровья	4	-
12.	Система контроля качества медицинской помощи	2	-
13.	Управление качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения в системе ОМС.	4	-
	Итого	44	

5.5 Методические указания ординаторам для самостоятельной работы

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Задания для самостоятельной работы аспиранта

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Основы общественного здоровья.	Основные понятия, социальная обусловленность общественного здоровья и факторы, его определяющие. Показатели здоровья населения. Современные тенденции состояния здоровья населения России. Медико-социальные проблемы здоровья различных групп населения. <i>Изучение литературы периодической, сборников трудов, учебных пособий и монографий, устный</i>	3

		<i>доклад.</i>	
2	Государственная система охраны здоровья населения в России.	Актуальные проблемы становления и развития системы охраны здоровья населения в России. Федеральные программы по охране здоровья населения. Опыт создания и внедрения региональных программ. <i>Работа с научной и учебной литературой, работа с ресурсами электронных библиотек по специальности, устный доклад.</i>	3
3	Медицинская статистика.	Санитарная статистика как наука, основные категории и задачи. Организация и этапы проведения медико-социального исследования. Параметрическая и непараметрическая статистика и ее применение в общественном здоровье и здравоохранении. Методики анализа различных показателей. <i>Работа с учебной литературой по специальности, устный доклад.</i>	2
4	Основы менеджмента и маркетинга в здравоохранении.	Теоретические основы развития менеджмента и маркетинга в здравоохранении. Исследование рынка медицинских товаров и услуг. Организация производства и реализация медицинских товаров и услуг. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, работа с ресурсами электронных библиотек, с информационно-справочными и поисковыми системами в интернете, устный доклад.</i>	2
5	Введение в экономическую науку.	Экономические основы здравоохранения. Предмет, цель и задачи экономики здравоохранения. Методы, используемые в экономике здравоохранения. Роль и место здравоохранения в экономике страны. Экономические проблемы развития здравоохранения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, работа с ресурсами электронных библиотек, с информационно-справочными и поисковыми системами в интернете, устный доклад.</i>	4
6	Современные подходы к организации медицинской помощи в условиях медицинского страхования.	Организация медицинского страхования на современном этапе развития здравоохранения. Добровольное медицинское страхование, современные проблемы. Современные проблемы формирования рыночных отношений в здравоохранении. Основы становления системы стандартизации в здравоохранении России. Основные направления и принципы стандартизации. <i>Работа с научной и учебной литературой, работа с ресурсами электронных библиотек по специальности,</i>	2

		<i>устный доклад.</i>	
7	Правовое обеспечение в системе здравоохранения.	<p>Правовые основы медицинского законодательства. Основная законодательно-правовая база здравоохранения. Права и обязанности врача и пациента в сфере охраны здоровья.</p> <p><i>Работа с научной и учебной литературой, работа с ресурсами электронных библиотек по специальности, устный доклад.</i></p>	4
8	Качество медицинской помощи.	<p>Общая характеристика и компоненты качества медицинской помощи. Организация службы и отдела качества медицинской помощи в медицинском учреждении. Автоматизированная технология экспертизы качества медицинской помощи.</p> <p>Выработка управленческого решения по улучшению КМП.</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, работа с ресурсами электронных библиотек, с информационно-справочными и поисковыми системами в интернете, устный доклад.</i></p>	4
Итого:			24

6. ИСПОЛЬЗЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные онлайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия по вопросам.

По окончании изучения дисциплины - зачет.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Не предусмотрена

9. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

Дополнительная литература:

1. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409060.html>

2. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций : метод. рекомендации [Электронный ресурс] / Е. П. Какорина [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html>
3. Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Оцениваемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11

1. Общественное здоровье на 50% и более обусловлено:
 - а) состоянием внешней среды
 - б) гигиеническими факторами
 - в) состоянием здравоохранения
 - г) наличие гигиенических навыков
 - д) условиями и образом жизни
2. На здоровье населения влияют:
 - а) социально-экономические факторы
 - б) социально-биологические факторы
 - в) медицинские факторы
 - г) природно-климатические факторы
 - д) все перечисленное верно
3. Основным методом изучения показателей статистики населения следует считать:
 - а) текущую регистрацию рождаемости
 - б) перепись населения
 - в) выборочные демографические исследования
 - г) социологический опрос населения
 - д) все перечисленное верно
4. Динамика населения изучает:
 - а) механическое движение населения
 - б) естественное движение населения
 - в) миграционные процессы
 - г) все перечисленное верно
5. При вычислении показателя рождаемости учитывается число родившихся за год:
 - а) живыми
 - б) мертвыми
 - в) живыми и мертвыми
 - г) проживших 168 часов
6. Основной причиной материнской смертности является:
 - а) акушерские причины
 - б) инфекционные заболевания
 - в) новообразования
 - г) болезни органов дыхания
 - д) заболевания ССС

7. Для вычисления показателя младенческой смертности необходимо знать число детей:

- а) умерших в возрасте до 1 года
- б) родившихся мертвыми
- в) умерших с 28 недель беременности
- г) населения в возрасте до 1 года
- д) умерших в течение 168 часов

8. При расчете показателя мертворождаемости учитываются дети:

- а) умершие на 1 году жизни
- б) родившиеся живыми и мертвыми
- в) умершие на 1 месяце жизни
- г) умершие на 1-ой неделе жизни

9. Распространенность (или болезненность) населения – это совокупность заболеваний:

- а) выявленных по данным о причинах смерти
- б) выявленных при медицинском осмотре
- в) выявленных впервые в данном году и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью в этом году
- г) все перечисленное верно

10. Единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным обращаемости является:

- а) посещение больным ЛПУ
- б) первичное обращение по поводу данного заболевания в данном году
- в) заболевание, выявленное при медицинском осмотре
- г) больной, обратившийся по поводу заболевания

11. В структуре заболеваемости по данным обращаемости населения России на первом месте стоят болезни:

- а) системы кровообращения
- б) желудочно-кишечного тракта
- в) органов дыхания
- г) нервной системы
- д) новообразования

12. Основным учетным документом при изучении инфекционной заболеваемости является:

- а) медицинская карта амбулаторного больного
- б) контрольная карта диспансерного наблюдения
- в) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом остром, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- г) карта эпидемиологического обследования
- д) все перечисленное верно

13. Основным документом для изучения госпитализированной заболеваемости является:

- а) карта стационарного больного
- б) контрольная карта диспансерного наблюдения
- в) статистическая карта выбывшего из стационара
- г) карта эпидемиологического обследования

14. Международная статистическая классификация болезней – это:

- а) перечень наименований болезней
- б) перечень диагнозов
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний

- г) система группировки болезней и патологических состояний
- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов

15. Акселерация это:

- а) увеличение удельного веса городского населения
- б) превышение показателя смертности над показателем рождаемости
- в) превышение удельного веса лиц старше 50 лет, над удельным весом детей
- г) ускорение роста и развития детей и подростков
- д) увеличение удельного веса детей в возрастной структуре населения

16. Медицинская профилактика может быть:

- а) первичной
- б) вторичной
- в) третичной
- г) все перечисленное верно

17. Вторичная профилактика – это:

- а) комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- б) комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- в) комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений профилактики:
- г) все перечисленное верно

18. Компонентами вторичной профилактики являются:

- а) осуществление медицинского скрининга с целью снижения влияния факторов риска и раннего выявления и предупреждения заболеваний
- б) целевое санитарно-гигиеническое воспитание
- в) проведение целевых медицинских профилактических осмотров для раннего выявления социально-значимых заболеваний
- г) проведение диспансеризации групп риска
- д) все перечисленное верно

19. Для размещения поликлиник в городе рекомендуются следующие основные уровни:

- а) общегородской уровень
- б) межрайонный уровень
- в) районный уровень
- г) все перечисленное верно

20. К основным видам профилактических осмотров относятся:

- а) скрининг осмотры
- б) периодические
- в) предварительные
- г) целевые
- д) все перечисленное верно

21. К основным показателям, характеризующим эффективность диспансеризации, относятся:

- а) показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- б) исходы лечения
- в) показатели первичного выхода на инвалидность
- г) все перечисленное верно

22. Нагрузка участкового терапевта на амбулаторном приеме определяется:

- а) числом посещений на 1 час приема
- б) числом посещений в смену
- в) числом посещений в месяц
- г) функцией врачебной должности
- д) все перечисленное верно

23. В зависимости от административно-территориального положения больницы делятся на:

- а) областные (краевые, республиканские)
- б) городские
- в) районные
- г) участковые
- д) все перечисленное верно

24. По профилю больницы делятся на:

- а) многопрофильные
- б) стационары диспансеров
- в) специализированные
- г) все перечисленное верно

25. Выберите из нижеперечисленных, структурные подразделения, входящие в состав больницы для взрослых:

- а) лечебные отделения
- б) отделение (кабинет) медицинской статистики
- в) патологоанатомическое отделение
- г) приемное отделение
- д) все перечисленное верно

26. Деятельность дневных стационаров приводит к:

- а) максимально гибкий график работы в соответствии с пожеланиями пациентов;
- б) приближение объема и структуры оказываемой помощи к условиям круглосуточного стационара;
- в) преимущественное использование методов восстановительного лечения, медицинской реабилитации больных;
- г) сокращение сроков пребывания на койках круглосуточного содержания;
- д) все перечисленное верно.

27. Ведущая роль в оказании амбулаторной акушерско-гинекологической помощи принадлежит:

- а) консультации "Брак и семья"
- б) центрам перинатальной диагностики
- в) женским консультациям
- г) поликлиникам
- д) центрам планирования семьи

28. Поздним взятием беременных под наблюдение женской консультации считается постановка на учет после:

- а) 5 недель
- б) 7 недель
- в) 12 недель
- г) 18 недель
- д) 28 недель

29. В приемно-смотровом блоке родильного дома необходимо иметь помещения кроме:

- а) комнату-фильтр
- б) две смотровые комнаты
- в) две комнаты санитарной обработки
- г) родовую палату

30. В обсервационное отделение родильного дома направляют рожениц:

- а) с признаками острого заболевания
- б) с мертвым плодом
- в) с высокой температурой
- г) все перечисленное верно

31. Основными документами, которые ведутся в родильном доме являются, кроме:

- а) история родов
- б) история развития новорожденного
- в) индивидуальной карты беременной и родильницы
- г) обменная карта родильного дома

32. Боксы Мельцера-Соколова включают в себя следующие помещения, кроме:

- а) предбоксник
- б) санитарный узел
- в) палату
- г) манипуляционную
- д) шлюз для медицинского персонала

33. В целях предупреждения заноса инфекционных заболеваний в стационар детской больницы необходимо обеспечить:

- а) наличие боксированного приемного покоя
- б) учет сведений о контактах с инфекционными больными
- в) проведение регулярных медицинских осмотров персонала
- г) прием игрушек и книг, только не бывших в употреблении
- д) все перечисленное верно

34. Детская поликлиника осуществляет медицинскую помощь детям:

- а) до 7 лет
- б) до 12 лет
- в) до 14 лет
- г) до 15 лет
- д) до 18 лет

35. Принцип непрерывного динамического наблюдения за здоровьем детей называется:

- а) принцип участковости
- б) преемственность в работе врачей
- в) принцип диспансерного наблюдения
- г) этапность в лечении
- д) принцип единого педиатра

36. Основной документацией детской поликлиники является:

- а) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- б) контрольная карта диспансерного наблюдения
- в) история развития ребенка

- г) карта профилактических прививок
- д) все перечисленное верно

37. Различают следующие виды медицинского страхования:

- а) обязательное и добровольное
- б) имущественное
- г) налоговое
- д) все перечисленное верно

38. Маркетинг изучает:

- а) вопросы управления
- б) вопросы рыночных отношений
- в) вопросы экономики
- г) вопросы планирования

39. Медицинская услуга подразумевает оказание:

- а) профилактической помощи и лечебной помощи
- б) обследования
- в) реабилитации
- г) санаторно-курортного лечения
- д) все перечисленное верно

40. В городе N проводилось изучение ранней неонатальной смертности за 20.. год. Объектом исследования были:

- а) все дети, умершие в первые четыре недели жизни в 20.. году
- б) один ребенок, умерший в первые четыре недели жизни в 20.. году
- в) все дети, умершие в первые 168 часов жизни в 20.. году
- г) один ребенок, умерший в первые 168 часов жизни в 20.. году
- д) все дети, умершие в первые 42 дня жизни в 20.. году

41. С целью изучения медицинской активности проведен социологический опрос всех матерей Выборгского района с фамилией на букву "Д". Какой метод медико-социального исследования был использован:

- а) сплошной
- б) метод основного массива
- в) метод монографического исследования
- г) серийной выборки
- д) случайной выборки

42. Проведен социологический опрос всех женщин, родивших в Москве в январе 20.. года. Какой метод медико-социального исследования был использован:

- а) сплошной
- б) когортный метод
- в) серийной выборки
- г) многоступенчатого отбора
- д) направленного отбора

43. Показатель плодовитости это:

- а) экстенсивный показатель
- б) интенсивный показатель
- в) показатель соотношения
- г) показатель наглядности

д) все ответы не верны

44. Метод стандартизации применяется для:

- а) сравнения интенсивных показателей, рассчитанных в различной среде
- б) оценки величины изменения явления на протяжении определенного промежутка времени
- в) выявления и измерения связи между явлениями
- г) предоставление обобщенной характеристики трех и более средних величин или показателей

45. При расчете распространенности заболеваний в качестве явления принимаются:

- а) число всех имевшихся у населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и зарегистрированных ранее, по поводу которых больной вновь обратился в этом году
- б) средняя численность населения
- в) число заболеваний выявленных на профилактических осмотрах
- г) число новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году выявленных заболеваний
- д) число заболеваний выявленных по данным о причинах смерти

46. Основной правовой базой, охватывающий широкий круг общественных отношений в области здравоохранения, является:

- а) ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- б) ФЗ РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»;
- в) ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- г) Государственная программа развития здравоохранения Российской Федерации
- д) Концепция развития здравоохранения до 2020 года

47. В Российской Федерации выделяют следующие системы здравоохранения:

- а) государственную, муниципальную и частную
- б) ведомственную и вневедомственную
- в) городскую и сельскую
- г) взрослую и детскую
- д) только государственную и муниципальную

48. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют:

- а) анамнез
- б) историю болезни
- в) врачебную тайну
- г) личное дело
- д) катамнез

49. Бесплатно медицинская помощь гражданам оказывается в следующем объеме:

- а) в рамках «Программы госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи»
- б) в полном объеме все виды помощи
- в) только экстренная помощь
- г) только стационарная помощь
- д) вся стационарная и первичная медико-санитарная помощь

50. Министр МЗ РФ назначается на должность:

- а) правительством РФ
- б) президентом РФ
- в) общественной палатой РФ

- г) советниками президента
- д) главными специалистами

Номера правильных ответов:

1. д
2. д
3. б
4. г
5. а
6. а
7. а
8. б
9. в
10. б
11. в
12. в
13. в
14. г
15. г
16. г
17. в
18. д
19. г
20. д
21. г
22. а
23. д
24. г
25. д
26. г
27. в
28. д
29. г
30. г
31. в
32. г
33. д
34. д
35. в
36. д
37. б
38. б
39. д
40. в
41. д
42. б
43. б
44. а
45. а
46. а
47. а
48. в

49. а
50. б

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

Оцениваемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука, изучающая закономерности формирования здоровья населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения, ее определение и содержание.
2. Общественное здоровье и здравоохранение в системе естественных и общественных наук, интеграция общественного здоровья с другими отраслями науки и практики государственного строительства.
3. Место общественного здоровья и здравоохранения как предмета преподавания среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования и в практической деятельности врача.
4. Роль общественного здоровья и здравоохранения в практической деятельности органов и учреждений здравоохранения, в экономике, планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.
5. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: статистический, экономический, исторический, экспериментальное моделирование, экспертных оценок, системный анализ, социологические и эпидемиологические методы.
6. Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения (общественной медицины) в России и зарубежных странах. Виднейшие деятели российского общественного здоровья и здравоохранения (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, А.В. Мольков, М.Ф. Владимирский, Г.Н. Каминский, З.Г. Френкель, П.А. Кувшинников, Н.А. Виноградов, Г.А. Баткис, С.В. Курашов, Б.В. Петровский, А.Ф. Серенко).
7. Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом.
8. Социальные и биологические закономерности здоровья населения. Социальные условия и социальные факторы, их влияние на здоровье населения.
9. Зависимость здоровья трудящихся от способа производства и материальных условий жизни общества. Болезнь и здоровье в философском понимании.
10. Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей в условиях развития рыночных отношений.
11. Эпидемиология и социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний.
12. Основные принципы охраны здоровья населения России.
13. Схема изучения состояния здоровья населения, источники информации, методы изучения состояния здоровья населения.
14. Демография. Предмет и содержание демографии. Население как объект социально-гигиенического изучения. Значение демографических данных в практике здравоохранения (медицинская демография).
15. Прогнозирование основных показателей здоровья населения (заболеваемость, смертность, в том числе младенческая смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни). методические подходы при прогнозировании, краткие и долгосрочные прогнозы.

16. Заболеваемость. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные принципы ее построения. Методика изучения заболеваемости. Понятия «заболеваемость», «болезненность», «распространенность».
17. Инвалидность как медико-социальная проблема. Определение. Эпидемиология инвалидности. Организация медико-социальной экспертизы.
18. Система профилактики, целевые комплексные программы.
19. Федеральные и региональные программы здравоохранения; программы государственных гарантий медицинской помощи населению.
20. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация базовых поликлиник и кабинетов. Поликлиника и поликлиническое отделение больницы, их ведущее значение в системе медицинского обслуживания и обеспечения работы врача общей практики; структура, организация работы.
21. Городской участок, организация и содержание работы участкового врача-терапевта, медицинской сестры участка.
22. Роль консультаций «брак и семья», медико-генетических консультаций в организации медико-социальной помощи детям.
23. Рациональные графики работы медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений, режим работы самих учреждений и их структурных подразделений.
24. Основные документы, регламентирующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений.
25. Организация отделений профилактики, восстановительного лечения в городских поликлиниках.
26. Развитие специализированной медицинской помощи на базе стационаров, диагностических центров и поликлиник при крупных стационарах.
27. Медицинские осмотры, их организация, диспансеризация определенных контингентов, санитарно-профилактическая работа в поликлинике.
28. Отделения восстановительного лечения и реабилитации, их структура, функционирование, связь с другими службами поликлиники и стационара.
29. Управление системой приема и движения больных в поликлинике; роль кабинета инфекционных болезней в поликлинике; связь с центром госсанэпиднадзора. Роль санитарного актива в мероприятиях по борьбе с инфекционными болезнями.
30. Стационар больницы, порядок поступления и выписки больных. Структура и функции приемного отделения. Организация работы врача, медицинской сестры, младшего медицинского персонала.
31. Специализированные отделения больниц, принципы их организации, структуры, функционирования. Лечебно-охранительный режим в больнице.
32. Организация работы патологоанатомического отделения больницы. Формы и методы контроля за качеством диагностики и лечения больных в стационаре; клиничко-анатомические конференции.
33. Организация специализированной медицинской помощи. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями. Медицинская и социальная реабилитация. Этапное лечение.
34. Больницы и отделения восстановительного лечения. Роль загородных больниц и отделений.

35. Скорая и неотложная медицинская помощь населению. Объединение больниц и станций скорой медицинской помощи.
36. Объединение и самостоятельная деятельность скорой и неотложной медицинской помощи. Специализированные бригады скорой медицинской помощи.
37. Организация, задачи, содержание, методы и средства гигиенического образования и воспитания населения в поликлинике и больнице.
38. Организация материального и медицинского снабжения и контроль за расходованием средств в стационаре и поликлинике.
39. Медицинская документация, учет, отчетность, показатели деятельности стационара и поликлиники. Методы оценки эффективности работы.
40. Особенности структуры больниц специализированной помощи - больниц скорой медицинской помощи, больниц реабилитации и др.
41. Сестринская помощь в амбулаторно-поликлинических и больничных организациях (учреждениях).
42. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.
43. Специальные диспансеры-кабинеты (противотуберкулезные, кожно-венерологические, онкологические, наркологические др.). Показатели качества и эффективности диспансеризации.
44. Правовые, организационные и экономические основы деятельности здравоохранения России. Органы здравоохранения и медицинского страхования, их место в общей системе государственных и общественных органов управления страны.
45. Формы собственности в здравоохранении и их взаимодействие. Структура, функции, порядок подчинения и сотрудничества в системе здравоохранения.
46. Номенклатура учреждений здравоохранения. Лицензирование и аккредитация учреждений здравоохранения. Стандартизация в системе здравоохранения.
47. Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений и конкуренции.
48. Функции руководителя медицинского учреждения и организация его труда, финансовый менеджмент. Управленческий цикл.
49. Организация работы органов управления здравоохранением на различных уровнях.
50. Развитие региональных систем здравоохранения. Роль комитетов здравоохранения представительных органов управления страны, субъектов Федерации и местного самоуправления.
51. Правовое, административное и экономическое регулирование труда медицинского и фармацевтического персонала.
52. Экономические методы управления учреждениями здравоохранения.
53. Вклад здравоохранения в повышение уровня жизни и обеспечение устойчивости социально-экономического развития страны.
54. Медико-социальное страхование здоровья.
55. Деятельность фонда обязательного медицинского страхования граждан России как важнейшего источника финансирования и экономического стимулирования в здравоохранении.
56. Система научного обеспечения развития здравоохранения России.

57. Рост материально-технической базы здравоохранения, подготовка медицинских кадров — основа повышения качества медицинской помощи населению.
58. Система управления и менеджмента в здравоохранении.
59. Система управления (обеспечения) качеством медицинской помощи.
60. Стандартизация в здравоохранении. Протоколы ведения больных. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи.
61. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи.
62. Понятия «трудоспособность», «временная нетрудоспособность», «стойкая нетрудоспособность», «частичная нетрудоспособность». Временная нетрудоспособность. Врачебная экспертиза временной нетрудоспособности.
63. Задачи врачебной экспертизы трудоспособности по обеспечению права на труд и материальное обеспечение трудящихся.
64. Листок нетрудоспособности как основной документ медицинского, юридического и финансового характера. Порядок выдачи больничных листов при различных видах временной нетрудоспособности. Контроль за правильной выдачей листов и сроками восстановления трудоспособности.
65. Бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ); его структура, функции и методы работы по определению инвалидности.
66. Определение экономики здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области.
67. Медицинское страхование в развитии бюджетно-страховой системы здравоохранения. Организация медицинского страхования.
68. Понятие об экономической эффективности здравоохранения. Ценообразование в здравоохранении.
69. Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование. Маркетинг в здравоохранении.
70. Предпринимательство в здравоохранении. Платная медицинская помощь. Экономические основы обеспечения взаимной заинтересованности в оптимизации деятельности и использования ресурсов здравоохранения.
71. Определение планирования. Задачи, теоретические основы и принципы планирования. Основные методы планирования. Основные нормативы медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической, стационарной и др.). Основные показатели плана здравоохранения, их измерители.
72. Стратегическое планирование, бизнес-планирование. Текущие и перспективные планы развития здравоохранения. Территориально-отраслевые планы.
73. Планирование амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи (уровень, потребность, сеть учреждений, их мощность, объем деятельности, кадры). Особенности планирования лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
74. Понятие о нормировании труда, основные методические подходы для разработки штатных нормативов медицинского персонала учреждений здравоохранения. Штатное расписание учреждений здравоохранения.
75. Источники финансирования здравоохранения. Финансирование программ здравоохранения. Принципы одноканального финансирования в здравоохранении.
76. Планирование расходов на здравоохранение. Смета медицинского учреждения, основное содержание статей расходов. Режим экономии и использование внутренних резервов. Системы оплаты и материальное стимулирование труда работников здравоохранения.

77. Основы и методы медицинской статистики. Предмет и определение медицинской статистики, ее методологические основы; статистика здоровья населения и статистика здравоохранения. Организация государственной статистики в России.
78. Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической совокупности. Понятие генеральной и выборочной совокупности. Репрезентативность выборки.
79. Организация статистического исследования и его этапы. Объект и единица наблюдения. Программа сбора и анализа материала. Характеристика разнообразия изучаемого признака.
80. Статистические таблицы. Использование абсолютных величин. Относительные величины, их особенности, методы расчета. Виды средних величин, методы расчета.
81. Оценка достоверности результатов исследования. Доверительные границы средних и относительных величин. Оценка достоверности разности между средними величинами. Применение критерия соответствия с χ^2 (хи-квадрат). Особенности статистической обработки данных на достоверность при малой выборке.
82. Регрессионный анализ. Вычисление коэффициента регрессии, решение уравнения регрессии, расчет сигмы регрессии. Составление и использование шкалы регрессии.
83. Дисперсионный анализ. Непараметрические критерии. Динамические ряды, способы их выравнивания и анализа. Метод стандартизации, его значение и применение.
84. Корреляционный анализ. Методы расчета коэффициентов корреляции и их оценок. Графические изображения в статистическом исследовании. Виды диаграмм, правила их построения и применения.
85. Использование компьютерных технологий в обработке статистического материала. Пути и возможности применения в медицине системы Интернет. Основы и принципы доказательной медицины.
86. Применение математических методов и вычислительных средств в системе управления и в деятельности учреждений здравоохранения страны. Автоматизированные системы сбора и обработки медицинской информации. Технические средства управления.
87. Применение современных экономико-математических методов, вычислительной техники в планировании здравоохранения.
88. Медицинская учетная документация, используемая в стационарах и поликлиниках; учетная форма, формат, вид и тип документа; условия сбора статистических сведений, сроки хранения документации.
89. Формирование и свод из учетных форм различных отчетных документов. Отчет лечебно-профилактического учреждения. Годовой отчет о сети, деятельности и кадрах учреждений системы Министерства здравоохранения России.
90. Информационное обеспечение управления здравоохранением. Требования к нему, современные принципы построения.
91. Статистическая оценка деятельности учреждений здравоохранения; показатели способы их расчета; показатели эффективности деятельности и качества медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях.
92. Основные принципы правовой система охраны здоровья населения Российской Федерации.
93. Действующие Федеральные законы, регулирующие медицинскую деятельность в России.
94. Правовые основы обеспечения качества медицинской помощи. Каким образом производится возмещение вреда, причиненного здоровью граждан при оказании медицинских услуг.
95. Основы трудового законодательства в здравоохранении.

96. Основные требования, предъявляемые законодательством для занятия медицинской и фармацевтической деятельностью.
97. Современные проблемы медицинской этики и деонтологии. Биоэтика.
98. Виды юридической ответственности медицинских работников. В каких случаях и каким образом наступают различные виды ответственности медицинских работников за нарушения, связанные с профессиональной деятельностью.
99. Социальные и профессиональные права, предоставляемые законодательством для занятия медицинской и фармацевтической деятельностью.
100. Основные права пациента при обращении за медицинской помощью.

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел курса сопровождается практическими занятиями. Закрепление полученных знаний может происходить в дискуссионной форме, а также в форме семинарских занятий.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Значительную роль в системе подготовки обучающихся играют практические занятия. Их функции: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие ординатора.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	Общественное здоровье и факторы, его определяющие	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	1 час	
4. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представление о понятии «общественное здоровье» и факторах, его определяющих	
5. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
6. <i>Объем новой информации (в минутах):</i>	35 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные понятия. 2. Методология изучения общественного здоровья. 3. Индикаторы общественного здоровья. 4. Факторы, определяющие общественное здоровье 5. Современные проблемы профилактики. 6. Эпидемиология общественного здоровья 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	«Система здравоохранения, основные принципы отечественного здравоохранения»
-----------------	---

2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
4. Учебная цель:	сформировать представления о принципах организации здравоохранения в РФ	
5. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
6. Объем новой информации (в минутах):	35 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные понятия. 2. Виды медицинской помощи. 3. Номенклатура учреждений здравоохранения. 4. Экспертиза временной нетрудоспособности. 5. Организация лекарственного обеспечения 6. Организация медицинской профилактики. 	
8. Иллюстрационные материалы:	50 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Основы медицинского законодательства и права»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
4. Учебная цель:	сформировать представления о правовых основах здравоохранения	
5. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
6. Объем новой информации (в минутах):	35 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общие положения. 2. Система законодательства об охране здоровья граждан РФ. 3. Права граждан в сфере охраны здоровья. 4. Обязанности медицинских работников. 	
8. Иллюстрационные материалы:	55 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность лекций (в академических часах):	1 час	
4. Учебная цель:	сформировать представления о качестве медицинской помощи и ее оценке	
5. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
6. Объем новой информации (в минутах):	35 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи. 2. Уровни контроля качества медицинской помощи. 	

3. Экспертиза качества медицинской помощи.
4. Управление качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения в системе ОМС.
5. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 55 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

12.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	«Статистика здоровья населения»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	4 часа	
4. <i>Учебная цель:</i> ознакомление с основными статистическими метода, характеризующими здоровье населения		
5. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
6. <i>Объем новой информации (в минутах):</i>	150 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. <i>Тема:</i>	«Статистика здравоохранения»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	4 часа	
4. <i>Учебная цель:</i> ознакомление с основными статистическими метода, характеризующими систему здравоохранения		
5. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
6. <i>Объем новой информации (в минутах):</i>	150 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. <i>Тема:</i>	«Информационное обеспечение системы здравоохранения»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Общественное здоровье и здравоохранение»	

3. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
4. Учебная цель: Изучение основных информационных ресурсов здравоохранения	
5. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин
6. Объем новой информации (в минутах):	70 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	«Технология современного менеджмента в здравоохранении»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
4. Учебная цель: Изучение основ управления здравоохранением		
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	150 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Маркетинг в здравоохранении»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
4. Учебная цель: Изучение основ маркетинга		
5. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	70 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Экономика здравоохранения»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	

3. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа
4. Учебная цель: Изучение основ экономики здравоохранения	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
6. Объем новой информации (в минутах):	150 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Планирование здравоохранения»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
4. Учебная цель: Изучение основных принципов и методов планирования в здравоохранении		
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	150 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	«Медицинское страхование как один из видов социального страхования»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
4. Учебная цель: Изучение основ медицинского страхования		
5. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	70 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	«Особенности управления здравоохранением в условиях медицинского страхования»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
4. Учебная цель:	Изучение основных принципов и методов управления здравоохранением в условиях страховой медицины	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	150 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	«Правовая система охраны здоровья населения РФ»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
4. Учебная цель:	Изучение правовых основ здравоохранения	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	150 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	«Права граждан в области охраны здоровья»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
4. Учебная цель:	Изучение прав граждан при получении медицинской помощи	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	150 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	«Система контроля качества медицинской помощи	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
4. Учебная цель:	Изучение уровней контроля качества медицинской помощи.	
5. Объем повторной информации (в минутах):	20 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	70 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	«Управление качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения в системе ОМС.»	
2. Дисциплина:	«Общественное здоровье и здравоохранение»	
3. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
4. Учебная цель:	Изучение основных подходов к управлению качеством медицинской помощи.	
5. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
6. Объем новой информации (в минутах):	150 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения

пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в университете электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного

обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

14. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть I — 52с.	Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д.	2015	СПбГПМУ		
2.	Экономика здравоохранения: Учебно-методическое пособие для студентов. Часть II – 40 с.	Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А., Моисеева К.Е., Здоровцева Н.В., Харбедия Ш.Д.	2015	СПбГПМУ		
3.	Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд., испр. и доп. – 608 с.	Медик В.А., Юрьев В.К.	2016	ГЭОТАР-Медиа		
4.	Опыт организации медико-социальной работы среди детского населения в Центральном районе Санкт-Петербурга. / Учебно-методическое пособие под редакцией проф. В.И.	В.М. Серeda, Н.А. Гурьева, Л.Л. Шарафутдинова, А.Л. Рубежов, А.С. Рукавишников, и др.	2016	СПбГПМУ		

	Орла, проф. А.В. Кима. – 124 с.					
5.	Организация работы отделения (кабинета) медико-социальной помощи в детской поликлинике. Методическое пособие под редакцией В.И. Орла, А.В. Кима. - 75 с.	В.М. Середа, Н.А. Гурьева, Л.Л. Шарафутдинова, А.Л. Рубежов, А.С. Рукавишников, и др.	2016	СПбГПМУ		
6.	Служба охраны здоровья матери и ребенка Санкт-Петербурга в 2017 году: Учебно-методическое пособие / ред Д.О. Иванова, В.И. Орла. – СПб. – 168 с.	Коллектив авторов: Ким. А.В., Середа В.М., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л., Либова Е.Б., Рукавишников А.С. и др.	2017	СПбГПМУ		
7.	Экспертиза в медицинской практике. - Санкт-Петербург./Учебно-методическое пособие – 535 с.	В.И. Орёл, А.В. Ким, Н.А. Гурьева, Л.Л. Шарафутдинова	2017	СпецЛит		

ЛИСТЫ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за _____ / _____ учебный год

По
дисциплине

«Общественное здоровье и здравоохранение»

(наименование дисциплины)

Уровень
подготовки
кадров высшей
квалификации

Ординатура

Кафедра:

(наименование кафедры)

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

(ученое звание)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

«__» _____ 20__ г.