

Тюменский кардиологический научный центр
- филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
(Тюменский кардиологический научный центр - филиал Томского НИМЦ)

УТВЕРЖДАЮ

Врио директора Тюменского
кардиологического научного центра

 / М.И. Бессонова

« 23 » июня 2021 год

М.П.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»
Для специальности ординатуры 31.08.36 Кардиология
Квалификация: врач–кардиолог

Тюмень, 2021

Составитель(ли):

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Брынза Наталья Семеновна	доктор медицинских наук, доцент, заслуженный врач РФ	заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения института НПР при Тюменском ГМУ
2.	Княжева Наталья Николаевна	кандидат медицинских наук, отличник здравоохранения	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения института НПР при Тюменском ГМУ

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета

Протокол № 4
от « 23 » июня 2021 года

Ученый секретарь, к.б.н. Е. А. Мартынова

1. Цель освоения дисциплины

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

Задачи изучения дисциплины:

1. изучение теоретических основ становления здравоохранения, особенностей организации медицинской помощи взрослому и детскому населению, работникам промышленных предприятий и сельским жителям;
2. приобретение ординаторами знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;
3. приобретение знаний по нормативно-правовому обоснованию организации здравоохранения, прав и свобод, обязанностей, юридической ответственности субъектов права, гарантий при реализации прав и свобод человека и гражданина в сфере охраны здоровья;
4. обучение управленческим процессам, в том числе правовым, административным, организационным, осуществляемым в медицинских организациях;
5. формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) ординатуры

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины» учебного плана ОПОП ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология.

6. Требования к результатам освоения дисциплины

3.1. Компетенции ординатора, формируемые в результате освоения дисциплины

Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» направлено на формирование у ординаторов следующих универсальных компетенций (УК) и профессиональных компетенции (ПК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Обучающийся должен

знать

- систему здравоохранения России, политику государства в области охраны здоровья населения;
- международный опыт организации и управления здравоохранением;
- законодательство в области здравоохранения;
- методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения;
- медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье;

- показатели заболеваемости и инвалидности: определение, характеристики, уровень и структуру;
- факторы, оказывающие воздействие на состояние здоровья населения;
- основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи;
- структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций;
- основные принципы организации кардиологической помощи населению;
- вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических медицинских организаций;
- основные показатели работы лечебно-профилактических медицинской организации;
- учетно-отчетную медицинскую документацию;
- методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала;
- показатели качества медицинской помощи;
- методы управления персоналом;
- методы управления конфликтами;

уметь:

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

владеть:

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

7. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 часов.

Трудоемкость	Количество часов
Общая	36
Обязательная аудиторная	27
в том числе:	
Лекции	9
Практические занятия	8
Семинарские занятия	8
Промежуточная аттестация	2
Самостоятельная работа	9

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды учебной работы

Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)			
	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Самостоятельная работа
Тема 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Политика государства в области охраны здоровья населения.	1		1	1
Тема 2 Законодательство в сфере охраны здоровья граждан	1		1	2
Тема 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие.	2	2	2	1
Тема 4. Медицинская экспертиза.	1	2	2	1
Тема 5. Управление качеством медицинской помощи	1	2		2
Тема 6. Организация и совершенствование лечебно-профилактической помощи населению.	2	2	1	1
Тема 7. Система управления персоналом в системе здравоохранения.	1		1	1
Промежуточная аттестация		2		
ИТОГО	9	10	8	9

5.2. Тематический план дисциплины

5.2.1. Тематический план лекций

Наименование тем лекций	Кол-во часов
Тема 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Политика государства в области охраны здоровья населения.	1
Тема 2 Законодательство в сфере охраны здоровья граждан	1
Тема 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие.	2
Тема 4. Медицинская экспертиза.	1
Тема 5. Управление качеством медицинской помощи	1

Тема 6. Организация и совершенствование лечебно-профилактической помощи населению.	2
Тема 7. Система управления персоналом в системе здравоохранения.	1
ИТОГО	9

5.2.2. Тематический план практических и семинарских занятий

Наименование тем практических/клинических практических занятий	Кол-во часов
Тема 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Политика государства в области охраны здоровья населения.	1
Тема 2 Законодательство в сфере охраны здоровья граждан	1
Тема 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие.	4
Тема 4. Медицинская экспертиза.	4
Тема 5. Управление качеством медицинской помощи	2
Тема 6. Организация и совершенствование лечебно-профилактической помощи населению.	3
Тема 7. Система управления персоналом в системе здравоохранения.	1
Промежуточная аттестация	2
ИТОГО	18

5.3. Содержание дисциплины

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

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

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

Тема 4. Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности. Задачи, уровни. Основные понятия и определения. Экспертиза временной нетрудоспособности. Общие положения. Организация работы ВК. Структура, функции, задачи. Порядок выдачи листов нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения. Порядок заполнения листа

нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Медико-социальная экспертиза.

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

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

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

6. Самостоятельная работа ординаторов

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

- работу с литературой, нормативными документами, электронными образовательными ресурсами по изучаемым темам;
- подготовку доклада;
- подготовку к практическим занятиям, семинарам, промежуточной аттестации.

7. Образовательные технологии

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

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

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

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

Аудиторная самостоятельная работа обучающихся организуется преподавателем. Преподаватель осуществляет экспертное и процессное консультирование: анализирует результаты, делает выводы, вносит коррективы, обсуждает возникшие проблемы, оценивает

уровень сформированности компетенций обучающихся, создает условия и мотивацию рефлексивной деятельности обучающихся.

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

Темы для подготовки самостоятельных докладов носят проблемный характер; обучающийся может выбрать тему из предложенных или предложить свою, что повышает заинтересованность и эффективность самостоятельной работы обучающегося.

8. Формы текущего контроля, промежуточной аттестации

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

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Зачет предусматривает тестирование по вопросам и заданиям для тестирования (30 мин.), решение 2-х ситуационных задач (40 мин., выполняется письменно), собеседование по двум контрольным вопросам (подготовка 10 мин., собеседование 10 мин.).

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

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

Порядок проведения текущего контроля, промежуточной аттестации определен организационно-методическими указаниями, все виды контроля обеспечены контрольно-измерительными материалами.

9. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

Оценочные средства (контрольно-измерительные материалы для всех видов аттестации) составлены профессорско-преподавательским составом, периодически обновляются и хранятся в учебно-методическом отделе.

Примеры оценочных средств:

Вопросы для текущего контроля, промежуточной аттестации

1. Дайте определение понятия «здоровье». Назовите уровни изучения здоровья. Назовите основные показатели, характеризующие различные уровни здоровья.
2. Дайте определение «общественное здоровье», «общественное здравоохранение», «факторы риска».
3. Дайте характеристику понятиям государственная (муниципальная, частная) система здравоохранения.
4. Чем в РФ гарантируется конституционное право на медицинскую помощь?
5. Назовите сферы влияния факторов риска на здоровье и перечислите группы факторов, обуславливающих индивидуальное и общественное здоровье.
6. Назовите показатели, по которым оценивается здоровье населения.
7. Сформулируйте основные задачи в области охраны здоровья населения.
8. Назовите критерии, рекомендуемые ВОЗ, применяемые при оценке общественного здоровья.

9. Охарактеризуйте роль и место профилактики в решении задач по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения.
10. Перечислите цели и методы диспансеризации населения.
11. Дайте характеристику первичной, вторичной и третичной профилактики.
12. Перечислите основные принципы охраны здоровья в Российской Федерации.
13. Дайте определение понятия «демография» и «медицинская демография».

Назовите разделы медицинской демографии.

14. Назовите показатели, характеризующие воспроизводство населения.
15. Как вычисляется общая смертность населения?
16. Дайте определение понятия «естественный прирост (убыль) населения».

Сформулируйте методику расчета естественного прироста (убыли) населения.

17. Дайте определение понятию «средняя продолжительность предстоящей жизни».
- Перечислите факторы, влияющие на динамику показателя «средняя продолжительность предстоящей жизни» всего населения, мужчин и женщин в РФ, в различных странах.

18. Для каких целей используются данные о заболеваемости населения?
19. Назовите основные источники получения информации о заболеваемости населения.

20. Дайте определение понятия «заболеваемость (первичная заболеваемость)», «распространенность (общая заболеваемость)», «патологическая пораженность», «накопленная заболеваемость», «исчерпанная заболеваемость»?

21. Перечислите виды заболеваемости по обращаемости в зависимости от особенностей учета и отчетности и анализа используемой информации. Укажите факторы, существенно влияющие на уровень заболеваемости по обращаемости.

22. Каким требованиям согласно рекомендациям ВОЗ должны соответствовать показатели, характеризующие заболеваемость населения?

23. Перечислите основные показатели, используемые при анализе общей заболеваемости.

24. Укажите методику расчета показателя заболеваемости населения.

25. Укажите методику расчета показателя распространенности заболеваний среди населения.

26. Как рассчитать индекс здоровья?

27. Какая организация занимается статистической разработкой информации об инфекционных заболеваниях?

28. С какой целью выделяется инфекционная заболеваемость из статистики заболеваемости по обращаемости?

29. Что является единицей учета при изучении инфекционной заболеваемости?

30. Перечислите инфекционные заболевания, подлежащие обязательному оповещению органов Роспотребнадзора.

31. Какой учетный документ заполняется в случае выявления инфекционного заболевания?

32. Кто обязан извещать органы Роспотребнадзора в случае выявления инфекционного заболевания?

33. Какие показатели рассчитываются для анализа инфекционной заболеваемости?

34. Для чего анализируется отдельно заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями?

35. Кто занимается разработкой заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями?

36. Перечислите заболевания, подлежащие специальному учету как важнейшие неэпидемические в России. Что является единицей учета при изучении заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями?

37. Какой документ заполняется в случае выявления важнейших неэпидемических заболеваний?

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

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

Задания и вопросы для тестирования

Какие виды заболеваемости по обращаемости Вы знаете

- 1) зарегистрированная заболеваемость
- 2) третичная заболеваемость
- 3) первичная заболеваемость
- 4) систематическая заболеваемость
- 5) общая заболеваемость

Сплошной метод изучения заболеваемости населения – это

- 1) сбор данных путем простого наблюдения событий в их естественном течении, не вмешиваясь в них активно
- 2) система логических и последовательных методологических, методических и организационно-технических процедур
- 3) совокупность приемов и процессов при помощи массовых цифровых данных
- 4) обязательный учет всех зарегистрированных болезней
- 5) изучение законов, по которым происходит формирование и развитие природы планеты

Данные заболеваемости используются при

- 1) планировании материально-технических ресурсов
- 2) планировании финансовых ресурсов
- 3) планировании кадровых ресурсов
- 4) при расчете размера пособия по безработице
- 5) при формировании потребительской корзины

«Медицинская активность» включает факторы

- 1) сезонность
- 2) величина потребительской корзины населения
- 3) деятельность средств массовой информации
- 4) отношение к своему здоровью
- 5) величина прожиточного минимума

Основной метод изучения заболеваемости населения

- 1) по данным антропометрических измерений
- 2) по данным обращаемости
- 3) по данным переписи населения
- 4) по данным причин смертности
- 5) по данным прикрепленного населения

Первое место в структуре первичной заболеваемости взрослого трудоспособного населения занимает

- 1) болезни органов пищеварения
- 2) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- 3) болезни органов дыхания
- 4) травмы, отравления
- 5) болезни системы кровообращения

Первое место в структуре первичной заболеваемости подростков 15-17 лет занимает

- 1) болезни органов пищеварения
- 2) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- 3) болезни органов дыхания

- 4) травмы, отравления
- 5) болезни системы кровообращения
- 6) болезни глаза и его придаточного аппарата

Примерные темы докладов

1. Структура и особенности системы здравоохранения Российской Федерации, других стран.
2. Использование медико-социального анализа для прогнозирования здоровья населения.
3. Организация медицинской помощи больным с заболеваниями органов кровообращения в современных условиях.
4. Подходы к оценке качества медицинской помощи. Управление качеством.
5. Стандартизация медицинской помощи.
6. Экспертиза качества медицинской помощи.
7. Врачебные ошибки.
8. Организация медицинской помощи в кардиологическом стационаре.

Ситуационные задачи:

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

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

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

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

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

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

Вопросы:

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

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

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

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

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

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

	Цех А	Цех Б
Число случаев утраты нетрудоспособности по поводу пояснично-крестцового радикулита на 100 рабочих.	0.2	0.8
Доля случаев пояснично-крестцового радикулита среди всех случаев заболеваний.	15%	6%

Задача 9. Население Н-го района Н-ской области в данном году 80000, в том числе женщин в возрасте 15-50 лет - 23000. В райцентре проживает 20000. Остальное население в районе - сельское. Район преимущественно сельскохозяйственный. Основные промышленные предприятия: кабельный завод со среднегодовым числом работающих 3000 человек

(круглогодичное число работающих - 2500), текстильная фабрика (1100 рабочих), авторемонтный завод (900 рабочих). В данном году в районе родилось 848 детей, в прошлом - 864 (все у матерей в возрасте от 15 до 50 лет). Умерло в данном году 1024, в том числе детей в возрасте до 1 года - 14. Проведите динамический анализ показателей здоровья населения и планирование деятельности учреждений здравоохранения Н-го района.

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

Динамика младенческой смертности в г. N

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

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

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

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

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

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

Рассчитать и проанализировать следующие показатели:

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Результат лечения:

-выписан с улучшением;

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

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

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1. Литература:

Основная литература

1. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

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

3. Татарников М.А., Управление качеством медицинской помощи [Электронный ресурс] / Татарников М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html>

4. Комаров Ю.М., Мониторинг и первичная медико-санитарная помощь [Электронный ресурс] / Ю. М. Комаров - М. : Литтерра, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-4235-0259-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502591.html>

5. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи : методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

6. Муртазин А.И., Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества [Электронный ресурс] / Муртазин А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html>

Дополнительная литература

1. Лисицын Ю.П., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

2. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>

3. Герасименко Н. Ф., Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

4. Трифонов И.В., Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html>

5. Полинская Т.А., Больничный лист в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI: 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>

6. Шипова В.М., Организация и технология нормирования труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html>

7. Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

Нормативные правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

2. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

3. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"

4. Федеральный закон от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"

5. Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"

6. Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"

7. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"

8. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"

9. Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"

10. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"

11. Указ Президента РФ от 06.06.2019 N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года"

12. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности"

13. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"

14. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"

15. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи"

16. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями"
17. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"
18. Приказ Росстата от 19.11.2018 N 679 "Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья"
19. Приказ Росстата от 22.12.2017 N 861 "Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения"
20. Приказ Росстата от 25.01.2017 N 36 "Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере обязательного медицинского страхования"
21. Приказ Росстата от 30.12.2019 N 830 "Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья"

10.2 Базы данных и информационные справочные системы

- Электронная научная библиотека ELIBRARY.RU режим доступа: <http://www.elibrary.ru>
- ЭБС Консультант врача режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

Открытые базы данных

- Российская Государственная Библиотека (РГБ) режим доступа: <https://www.rsl.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) режим доступа:

<http://www.femb.ru/feml/>

- ФИПС режим доступа: <https://www1.fips.ru/>
- Интернет-версия «Система Гарант» режим доступа: <https://mobileonline.garant.ru/>
- Национальная электронная библиотека (НЭБ) <https://rusneb.ru/>
- Библиотека НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена режим доступа:

<http://library.rniito.org/autrights.html>

- Портал психологических изданий режим доступа: <https://psyjournals.ru>
- База данных PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- DOAJ (Справочник журналов открытого доступа) <https://doaj.org/>
- Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
- Кокрейновское (Кокрановское) сотрудничество <https://www.cochranelibrary.com/>
- Google Scholar (Академия Google) <https://www.google.com/>

Тюменский кардиологический научный центр - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» имеет сайты <https://infarkta.net/> и <https://education.infarkta.net/> с информацией об образовательном процессе.

10.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов

Методические указания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» для ординаторов разработаны по разделам дисциплины.

11. Материально-техническое обеспечение

Преподавание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» осуществляется на базе Тюменского кардиологического научного центра, образовательный процесс обеспечен специально оборудованными помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные учебной мебелью; техническими средствами обучения: мультимедийным оборудованием, компьютерной техникой с возможностью подключения к

сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации;

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

Программное обеспечение

Лицензии на программное обеспечение:

Microsoft Office - 61212496, 61272040;

Электронный словарь АБВУЯ Lingvo x3 (английская коробочная версия);

Vegas Pro 12.0 коробочная версия;

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса-Стандарт Russian Edition. 250-499 Node-1B08161209050356140474.

Лицензии на программное обеспечение Windows:

License - 61930863;

License - 61228996;

License - 68682766.

12. Кадровое обеспечение образовательного процесса

1. Княжева Наталья Николаевна, кандидат медицинских наук, отличник здравоохранения, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения института НПП при Тюменском ГМУ.