

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Сибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и последиplomной подготовки

О.С. Федорова

« 14 » 09 20 23

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Для специальности ординатуры 32.08.15 «Медицинская микробиология»

Квалификация: врач – медицинский микробиолог

Кафедра: организации здравоохранения и общественного здоровья

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Томск
2023


Составитель(ли):

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность
1	Нагайцев Александр Викторович	канд. мед. наук	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья
2	Бойков Вадим Андреевич	д-р. мед. наук, доцент	доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры организации
здравоохранения и общественного здоровья

Протокол № 5

от «30» августа 2023 г.


Заведующий кафедрой, д-р мед. наук, доцент  В.А. Бойков
« 30 » 08 2023 г.

Рабочая программа обсуждена и одобрена методической комиссией

Протокол № 7


от «06» сентября 2023 г.

Председатель комиссии

 Е.В. Лошкова


Согласовано:

Научно-медицинская библиотека СибГМУ, зав. отделом обслуживания

 О.И. Булахова
подпись ФИО
« 04 » 09 2023 г.



Руководитель управления последипломной подготовки специалистов

 Ю.Н. Тимофеева

« 08 » 09 2023 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Совершенствование, приобретение (формирование) знаний по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», необходимых для осуществления профессиональной врачебной деятельности, представлений о структуре системы здравоохранения, усвоение общих принципов, умение анализировать, использовать, выполнять, оценивать факторы оказывающие влияние на организацию и управление системой здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний и повышение практических навыков, ординаторов, на базе знаний и умений по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»
2. Формирование умений по практическому применению методов, моделей направленных на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, включающих в себя формирование здорового образа жизни, ориентированных на устранение вредного влияния факторов внешней среды
3. Формирование и развитие навыков, направленных на практические аспекты улучшения качества оказания медицинской помощи

2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

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

Таблица 1

ОПК-2 способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Реализует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в своей профессиональной деятельности	Знать	- основные нормативно-правовые акты в сфере организации здравоохранения; - основные принципы управления в здравоохранении (планирование, организация, мотивация, контроль)
	Уметь	- применять основные принципы управления в здравоохранении (планирование, организация, мотивация, контроль)
	Владеть	- методами управления в своей профессиональной деятельности
ОПК-2.2 Проводит анализ, оценивает и контролирует динамику качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических	Знать	- методы анализа показателей общественного здоровья, анализа деятельности медицинской организации
	Уметь	- проводить анализ показателей общественного здоровья, анализ деятельности медицинской организации

показателей	Владеть	- навыками анализа показателей общественного здоровья, анализа деятельности медицинской организации
-------------	---------	---

3. Объём дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 часа.

Таблица 2

Трудоемкость		Количество часов
Общая		36
Обязательная аудиторная		27
в том числе:		
Лекции		4
Практические занятия		
Семинарские занятия		23
Самостоятельная работа		9
Вид итоговой (промежуточной) аттестации		Зачет

4. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

Разделы (темы) дисциплины	Количество часов по видам занятий			
	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Самостоятельная работа
Раздел 1. «Временная нетрудоспособность. Правила выписывания листка нетрудоспособности»	1	--	5	2
Раздел 2. «Медицинская статистика в стратегическом управлении медицинских организаций»	1	--	5	2
Раздел 3. «Врачебная ошибка»	-		6	2
Раздел 4. «Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности принципы кодирования»	1		5	2
Раздел 5. «Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость»	1	--	2	1

5. Учебно-тематический план дисциплины

Таблица 4

Наименование раздела, тема лекций	Кол-во часов
Раздел 1. «Временная нетрудоспособность. Правила выписывания листка нетрудоспособности»	1
Раздел 2. «Медицинская статистика в стратегическом управлении медицинских организаций»	1

Раздел 4. «Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности принципы кодирования»	1
Раздел 5. «Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость»	1
Итого	4

6. Тематический план практических и семинарских занятий

Таблица 5

Тема занятия	Вид занятия	Кол-во часов		Форма контроля
		Аудиторная работа	Самостоятельная работа	
Раздел 1. «Временная нетрудоспособность. Правила выписывания листка нетрудоспособности»	семинарское	5	2	Опрос по контрольным вопросам, ситуационные задачи,
Раздел 2. «Медицинская статистика в стратегическом управлении медицинских организаций»	семинарское	5	2	Опрос по контрольным вопросам, ситуационные задачи, тесты
Раздел 3. «Врачебная ошибка»		6	2	
Раздел 4. «Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности принципы кодирования»		5	2	
Раздел 5. «Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость»	семинарское	2	1	Опрос по контрольным вопросам, ситуационные задачи, тесты
ИТОГО:		23	9	

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком и полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными документами, в том числе материалами Интернета, а также выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), ведение медицинской документации, подготовка рефератов, эссе, докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, и т.д.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 6

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	«Временная нетрудоспособность. Правила выписывания листка нетрудоспособности»	Экспертиза временной нетрудоспособности. Задачи, уровни. Основные понятия и определения. Экспертиза временной нетрудоспособности.

		<p>Общие положения. Организация работы ВК. Структура, функции, задачи. Порядок выдачи листков нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения. Порядок заполнения листка нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.</p> <p>Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком, ребенком-инвалидом.</p> <p>Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на протезирование.</p> <p>Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.</p> <p>Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на санаторно-курортное лечение, при карантине.</p>
2	«Медицинская статистика в стратегическом управлении медицинских организаций»	<p>Методы сбора, обработки, анализа и интерпретации экспериментальных данных. Общетеоретические и методические основы статистики. Санитарная или медицинская статистика. Статистика здоровья населения. Статистика здравоохранения. Этапы развития статистики, обусловленные доминирующей методологией и уровнем познания предмета исследования. Концепция медицины, основанная на доказательствах. Статистика заболеваемости населения по основным классам болезней, младенческой смертности по основным классам причин смерти и динамика показателей смертности в России. Источники данных санитарной статистики.</p>
3	«Врачебная ошибка»	<p>Понятие, виды, классификация врачебных ошибок в медицине. Врачебная ошибка и законодательство. Виды ответственности за врачебные ошибки.</p>
4	«Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности принципы кодирования»	<p>Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности, принципы кодирования. Общая характеристика Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра. Роль и место МКБ в здравоохранении. Кодирование заболеваемости в практике учреждений здравоохранения. Основные принципы регистрации и кодирования статистической информации.</p>
5	«Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость»	<p>Теория, методология и практика анализа социально детерминированных рисков здоровья населения. Риски здоровья как междисциплинарный предмет анализа. Классификация факторов риска, их воздействие на здоровье человека. Статистические показатели здоровья населения связанные с влиянием факторов риска. Алкоголизм, наркомания,</p>

		токсикомания, табакокурение, как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни в профилактике социально-значимых заболеваний.
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 7

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
	Основная литература
1	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. – 4-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 672 с. – ISBN 978-5-9704-7028-2. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html (дата обращения: 03.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
2	Тебекин, А. В. Управление качеством : учебник для вузов / А. В. Тебекин. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2022. – 410 с. – ISBN 978-5-534-03736-4. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт : [сайт]. – URL: https://urait.ru/bcode/488819 (03.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
3	Маслова, В. М. Управление персоналом : учебник и практикум для вузов / В. М. Маслова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2022. – 431 с. – ISBN 978-5-534-09984-3. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт : [сайт]. – URL: https://urait.ru/bcode/488711 (дата обращения: 03.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
4	Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник / В. Р. Кучма. – 3-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 528 с. – ISBN 978-5-9704-4940-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449400.html (дата обращения: 03.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
	Дополнительная литература
1	Демчук, О. Н. Теория организации / О. Н. Демчук. – 4-е изд., стер. – Москва : ФЛИНТА, 2022. – 262 с. – ISBN 978-5-9765-0699-2. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976506992.html (дата обращения: 03.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
2	Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1008 с. – ISBN 978-5-9704-3822-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html (дата обращения: 03.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
1	Правительство России : [сайт]. – URL: http://government.ru/

2	Федеральная служба государственной статистики : [сайт]. – URL: https://rosstat.gov.ru/
3	Министерство здравоохранения Российской Федерации : [сайт]. – URL: https://minzdrav.gov.ru/
4	Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – URL: http://www.who.int/ru
5	КонсультантПлюс : надежная правовая поддержка : [сайт]. – URL: http://www.consultant.ru
Перечень баз данных и информационных справочных систем	
1	ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: http://www.studentlibrary.ru
2	ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: http://www.rosmedlib.ru
3	ЭБС "Book-Up" : [сайт]. – URL: http://books-up.ru
4	ЭБ СибГМУ : [сайт]. – URL: http://irbis64.medlib.tomsk.ru
5	EastView Information Services (ИВИС. Подписка на периодические издания), : [сайт]. – URL: https://dlib.eastview.com/
6	ЭБС «Лань» : [сайт]. – URL: https://e.lanbook.com
7	Образовательная платформа «Юрайт»: [сайт]. – URL: https://urait.ru
8	ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : [сайт]. – URL: https://www.medlib.ru Доступ к электронным библиотекам и базам данных осуществляется с IP адресов СибГМУ, а так же в удаленном режиме при регистрации личного кабинета в электронных библиотеках.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 8

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа проектор, компьютер персональный, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации по дисциплине
2.	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде СибГМУ
3.	Помещения для самостоятельной работы (библиотека с читальным залом)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде СибГМУ

Программное обеспечение:

MICROSOFT WINDOWS 7, 10;

OFFICE 2010, 2013;

АНИВИРУС КАСПЕРСКОГО (Kaspersky Endpoint Security);

ADOBE CC;

PHOTOSHOP;

Консультант плюс (справочно-правовая система);

ADOBE READER;

GOOGLE CHROM;

7-ZIP.

10. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

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

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

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 5 разделов:

Раздел 1. «Временная нетрудоспособность. Правила выписывания листка нетрудоспособности».

Раздел 2. «Медицинская статистика в стратегическом управлении медицинских организаций».

Раздел 3. «Врачебная ошибка».

Раздел 4. «Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности принципы кодирования».

Раздел 5. «Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость».

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя

изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с положением «О промежуточной аттестации и текущем контроле ординаторов», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, её периодичность и систему оценивания.

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

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидам и лицам с ОВЗ определены в положении «Об организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья».

11. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, с учётом компетентностного подхода к обучению.

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

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и пр.;
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценивать знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля). Необходимо уделять внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, решению задач с объяснением алгоритма решений.

Следует обратить внимание обучающихся, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучать материалы основной и дополнительной литературы и иных источников, необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с положением «О промежуточной аттестации и текущем контроле ординаторов», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, её периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий.

При проведении учебных занятий необходимо развивать у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств в форме групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей. Необходимо учитывать региональные особенности деятельности обучающихся и потребности работодателей.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных и семинарских (практических) занятиях:

Таблица 9

Вид занятий	Используемые интерактивные образовательные технологии
-------------	---

Лекция	Лекция с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме 1 «Введение общие понятия, правовое обеспечение экспертизы нетрудоспособности, общие принципы»
Семинар (практическое занятие)	<p>Решение комплексных ситуативных задач по теме 3 «Основные правила оформления и выдачи листка нетрудоспособности и их нормативно-правовое сопровождение»</p> <p>Ситуационная задача: Женщина до 10 декабря находится в частично оплачиваемом отпуске за ребенком до 3-х лет. 7 декабря она обращается к педиатру с заболевшим ребенком, которому устанавливается диагноз «Острое респираторное заболевание».</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Указать дату выдачи листка нетрудоспособности. 2. Обосновать ответ.

12. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

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

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование разделов или тем дисциплины	Фамилия, имя, отчество преподавателя	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству (при наличии)
1	«Временная нетрудоспособность. Правила выписывания листка нетрудоспособности».	Нагайцев Александр Викторович	канд. мед. наук	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, доцент	
2	«Медицинская статистика в стратегическом управлении медицинских организаций».	Тахауов Равиль Манихович	д-р.мед.наук, профессор	ФГУП Северский биофизический научный центр ФМБА России, директор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья
3	«Врачебная ошибка»	Кириакиди Елена Николаевна	канд. мед. наук	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, доцент	
4	«Международная классификация болезней (МКБ-10). Понятие смертности принципы кодирования».	Нагайцев Александр Викторович	канд. мед. наук	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, доцент	
5	«Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость».	Нагайцев Александр Викторович	канд. мед. наук	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, доцент	

К рабочей программе по дисциплине (модулю)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«Общественное здоровье и здравоохранение»

Направленность (профиль) программы
Для специальности ординатуры 32.08.15 «Медицинская микробиология»

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

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

Таблица 1

ОПК-2 способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Реализует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в своей профессиональной деятельности	Знать	- основные нормативно-правовые акты в сфере организации здравоохранения; - основные принципы управления в здравоохранении (планирование, организация, мотивация, контроль)
	Уметь	- применять основные принципы управления в здравоохранении (планирование, организация, мотивация, контроль)
	Владеть	- методами управления в своей профессиональной деятельности
ОПК-2.2 Проводит анализ, оценивает и контролирует динамику качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	- методы анализа показателей общественного здоровья, анализа деятельности медицинской организации
	Уметь	- проводить анализ показателей общественного здоровья, анализ деятельности медицинской организации
	Владеть	- навыками анализа показателей общественного здоровья, анализа деятельности медицинской организации

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Итоговый контроль проводится в форме зачета, который включает в себя тестирование, собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационных задач.

Таблица 2

Оценка «отлично» (высокий уровень сформированности компетенций)	Оценка «хорошо» (средний уровень сформированности компетенций)	Оценка «удовлетворительно» (пороговый уровень сформированности компетенций)	Оценка «неудовлетворительно» (отсутствие сформированности компетенций)
Выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логично	Выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу его излагает, не допуская	Выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей,	Выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими

его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно отвечает на задачи и вопросы, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приёмами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий	существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий	допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов	затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента
--	--	---	---

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

Таблица 3

Оценка «зачтено»	Оценка «не зачтено»
Выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля)	Выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля)

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

Оценка «отлично» - 90-100% правильных ответов;

Оценка «хорошо» - 80-89% правильных ответов;

Оценка «удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

Оценка «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Перевод тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «зачтено» - 71-100% правильных ответов;

Оценка « не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточного и текущего контроля успеваемости

Тестовые задания

1. Тестовые задания:

Выберите один правильный ответ.

1. Общественное здоровье и здравоохранение – это
 - гигиеническая наука
 - клиническая наука
 - интегративная наука
 - + общественная наука
2. При проведении медико-социальных исследований применяется следующий метод
 - периодический
 - + статистический
 - эксклюзивный
 - нормативный
3. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме
 - природно-климатические
 - уровень и образ жизни населения
 - уровень, качество и доступность медицинской помощи
 - + уровень образования
4. Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать всё кроме
 - перечень соответствующих видов медицинской помощи
 - объемы медицинской помощи
 - подушевой норматив финансирования ЗО
 - + перечень учреждений Росздравнадзора
5. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме
 - упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот

- формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения

- формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний

- +распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

6.В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи необходимо

- +совершенствовать механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения

- не обеспечивать государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств

- увеличить закуп импортных лекарственных средств

7.Социальной базой здравоохранения являются

- +органы и учреждения ЗО

- непрофессиональные общественные организации

- профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации

- отдельные граждане

8.Внедрение элементов стандартизации медицинских услуг осуществлено:

- +в 1998 г.

- в 1999 г.

- в 2001- 2000 г.

9.В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

- инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания

- +болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления

- новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

10.Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

- +развитие ПМСП

- развитие сети диспансеров

- повышение роли стационаров

- повышение роли санитарно-курортной помощи

11. Листок нетрудоспособности могут выдавать

- медицинские работники скорой помощи

- медицинские работники санаториев

- +лечащие врачи медицинских организаций

- врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы

12. Студентам и учащимся в случае заболевания с утратой трудоспособности выдается листок нетрудоспособности

- +справка установленной формы

- справка произвольной формы

13.Средний медицинский работник, имеющий право выдачи листка нетрудоспособности может продлить его до

- 10-ти дней

- +15-ти дней

- 20-ти дней

14. Максимальный срок выдачи листка нетрудоспособности врачебной комиссией МО составляет

- 4 месяца

- +10 месяцев

12 месяцев

не ограничен

15. Врачебная комиссия медицинской организации может выдать листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом прогнозе не более

+4-х месяцев

10-ти месяцев

12-ти месяцев

16. Продление листка нетрудоспособности на срок более 15 дней осуществляет заведующий отделением

главный врач медицинского учреждения

+врачебная комиссия

Контрольные вопросы

1. Определение здоровья. Уровни здоровья.
2. Показатели здоровья населения.
3. Факторы, определяющие общественное здоровье. Факторы риска. Группы риска.
4. Формирование здорового образа жизни.
5. Индивидуальное здоровье, ресурсы, потенциал, баланс здоровья. Группы здоровья взрослых и детей.
6. Основные нормативные документы и принципы организации здравоохранения в РФ.
7. Система здравоохранения в РФ. Основные принципы оказания медицинской помощи в РФ. Виды медицинской помощи.
8. Структура и функции органов управления здравоохранением.
9. Механизмы управления. Стили управления.
10. Основные методы и принципы планирования в здравоохранении.
11. Планирование здравоохранения в современных условиях. Задачи и методы планирования.
12. Плановая и фактическая функция врачебной должности. Плановая и фактическая функция койки.
13. Методика определения потребности населения в стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи.
14. Современные подходы к управлению системой здравоохранения.
15. Статистика как общественная наука, ее роль в медицине и здравоохранении. Основные методы социально-гигиенических исследований.
16. Этапы статистического исследования. План и программа статистического исследования. Виды статистического наблюдения.
17. Абсолютные величины. Относительные величины: понятие, характеристика, виды. Графическое изображение статистических показателей.
18. Динамические ряды, их виды и анализ. Использование динамических рядов в практической работе врача.
19. Средние величины, виды, методика вычисления, оценка и применение в практической деятельности врача.
20. Демография как наука. Значение демографических показателей для оценки здоровья населения.
21. Статика и динамика населения. Методы изучения.
22. Закономерности воспроизводства населения в различных странах мира.
23. Показатели естественного движения населения в РФ. Регистрация и анализ причин смерти.
24. Международная классификация болезней 10-го пересмотра, ее значение и применение в практике врача.
25. Заболеваемость населения. Виды заболеваемости. Методы изучения.

26. Профилактика в здравоохранении. Понятие первичной, вторичной и третичной профилактики.
27. Роль санитарного просвещения в охране здоровья населения. Основные формы и методы.
28. Экспертиза временной нетрудоспособности. Уровни. Функции. Порядок организации работы врачебной комиссии.
29. Общие правила оформления и выдачи листков нетрудоспособности в медицинских организациях.
30. Учет, хранение и распределение бланков листов нетрудоспособности в медицинской организации.
31. Основные показатели заболеваемости с ВУТ и их оценка.
32. Правила выдачи и оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
33. Правила выдачи и оформления листков нетрудоспособности по уходу за ребенком, больным членом семьи, ребенком-инвалидом.
34. Правила выдачи и оформления листков нетрудоспособности по беременности и родам.
35. Младенческая смертность, возрастные особенности и причины. Мероприятия по снижению младенческой смертности.
36. Управление здравоохранением в РФ. Уровни управления: стратегическое, тактическое, оперативное управление. Этапы принятия управленческих решений.
37. Социально-гигиенические аспекты рождаемости.
38. Организация работы по медицинской профилактике и формированию здорового образа жизни в медицинских организациях.
39. Система финансирования здравоохранения в РФ. Уровни и основные источники финансирования.
40. Диспансеризация взрослого населения.

Ситуационные задачи

Задача 1. 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 2. 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 3. 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 4. 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 5. 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 (круглогодное 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 6. Среднегодовая численность населения области Т. составляет 1049770 чел. В области Т. развернуто 12499 больничных коек, численность врачей 6966, среднего медицинского персонала 11187. На основании представленных исходных данных необходимо рассчитать показатель соотношения.

Задача 7. 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 8. 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 9. Гражданка А. усыновила здорового новорожденного ребенка непосредственно из родильного дома.

1. Указать дату выдачи листка нетрудоспособности и срок.

Задача 10. В отдел ЗПЗ СМО поступила жалоба от гражданина С. с претензией на качество медицинской помощи в урологическом отделении центральной городской больницы (ЦГБ) с возмещением ущерба в результате возникших осложнений в состоянии здоровья после проведенных диагностических и лечебных процедур.

1. Провести СМО расследование претензии к качеству оказания медицинской помощи.

2. Составить заключение об обоснованности претензии, возможности возмещения ущерба гражданину С.

3. Определить сумму выплат застрахованному.

Задача 11. На основании приведенных данных вычислить стандартизованные показатели, используя прямой метод стандартизации. Сделать вывод вытекающий из сопоставления обычных и стандартизованных показателей в сравниваемых группах (за стандарт принять полусумму составов населения по возрасту на территориях А. и Б.).

Распределение населения по возрасту в числах у лиц соответствующих возрастным групп на территориях А. и Б. (в абсолютных показателях)

Возраст в годах	Территория А.		Территория Б.	
	Численность населения	Число родившихся за год	Численность населения	Число родившихся за год
15-20	2000	40	2000	20
21-30	3000	120	6000	180
31-49	5000	50	2000	20
Всего:	10000	210	10000	220

Доказать достоверность разницы.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с положением «О промежуточной аттестации и текущем контроле ординаторов», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет связать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом или последующем учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный или комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. В целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный опрос, сочетающий устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенций дать развернутые ответы на поставленные в задании

открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность опроса определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов и объема учебного материала.

Текущий контроль в виде реферата

Подготовка реферата имеет цель – показать, что обучающийся обладает необходимой теоретической и практической подготовкой, умением аналитически работать с научной литературой, навыками систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться описательным подходом к раскрытию выбранной темы, и должен отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты её решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации, может использовать х данные при анализе проблемы.

Реферат включает в себя следующие разделы:

1. Введение (обоснование выбора темы, её актуальность, цели и задачи исследования);
2. Содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к её решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути её решения);
3. Заключение (краткая формулировка основных выводов);
4. Список литературы, использованный в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется с правилами библиографического описания. При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на используемые источники, в том числе электронные, обязательны. Объем работы 15-20 стр. Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами.

Текущий контроль успеваемости в виде презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Содержание;
4. Определение;
5. Общая часть;
6. Основная часть;
7. Заключение;
8. Выводы;
9. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание)

Общие требования

Средний расчёт времени, необходимого на презентацию, ведется исходя х количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Завершить презентацию следует кратким резюме, содержащим её основные положения, важные данные и пр.

Логика представления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике её изложения. Рекомендуется помещать на один слайд только один тезис. Демонстрация на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий выступление. Рисунки. Фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать её в более наглядном виде.

Текущий контроль успеваемости в виде текстовых заданий

Текстовые задания могут быть представлены в виде:

1. **Текстов закрытого типа** – задания с выбором правильного ответа. Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах
 - задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
 - задания с выбором нескольких правильных ответов.
2. **Текстов открытого типа** – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:
 - задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенного для этого месте;
 - задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
 - задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определении понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространённых методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, иногда требующих нестандартных решений.

На учебных занятиях применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся должны найти решение или прийти к выводу о его невозможности.
- Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.
- Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представлений ситуации.
- Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт. Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности реализуется в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по её анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.
2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций мотивирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- Ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- Для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- Ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызывает профессиональный интерес;
- Ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- Проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи, понятна обучающемуся;
- Решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применять их в процессе решения задач.

Решение ситуационных задач может быть представлено в нескольких вариантах:

- Решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- Предлагается конкретная ситуация, даётся несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- Предлагается конкретная ситуация, даётся список различных действий, обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- Предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- Предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся должен сам найти выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, выработке самостоятельности и инициативности в решениях. Все эти меры позволяют обогатить субъективный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствовать формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в зачетной ведомости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в **форме зачета** осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем семинарском (практическом) занятии.

Промежуточная аттестация в **форме экзамена или зачета с оценкой** осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.