

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
профессор М.Н. Замятин

«.....» 2025 год



**Рабочая программа дисциплины**  
**Организация здравоохранения и общественное здоровье**

Кафедра организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

**Специальность – 31.08.66 Травматология и ортопедия**  
**Направленность (профиль) программы – Травматология и ортопедия**  
**Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации**  
**Форма обучения - очная**

Рекомендовано  
учебно-методическим советом  
Протокол № 2  
«11 » 09 2025 год

МОСКВА, 2025

Составители:

Составитель: Замятин М.Н. доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Рецензенты:

Стуколова Т.И. доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой педиатрии

Рабочая программа дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия, утв. приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1103.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела



Н.А. Анкудинова

## Структура и содержание рабочей программы дисциплины

### 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

#### Цель изучения дисциплины (модуля)

Совершенствование знаний в области общественного здоровья и здравоохранения, необходимых для осуществления профессиональной врачебной деятельности, а также подготовка квалифицированных специалистов для самостоятельной руководящей работы в учреждениях здравоохранения.

#### Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний и повышение практических навыков выпускников на базе знаний и умений по общественному здоровью и здравоохранению;
2. Формирование умений по практическому применению методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации, по использованию методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
3. Формирование и развитие навыков, направленных на практические аспекты экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.

#### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

| Формируемые компетенции  | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)  |
|--|---|
| <b>УК-2</b><br>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Знать:<br>- психологию профессионального общения;<br>- медицинскую этику<br><br>Уметь:<br>– Анализировать общие и индивидуальные особенности мотивационного поведения человека<br><br>Владеть:<br>– правилами и принципы профессионального общения; навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе |
| <b>ПК-4</b><br>Готовность к применению социально-гигиенических   | Знать:<br>- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения;<br>- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;<br>- основные принципы здорового образа жизни;  |

|   |  |
|---|--|
| <p>методик сбора и<br/>медицинско-<br/>статистического<br/>анализа информации<br/>о показателях<br/>здоровья взрослых и<br/>подростков</p>  | <p>- факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни;<br/>- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;</li> <li>- анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины</li> </ul>   |
| <p><b>ПК-11</b><br/>Готовность к<br/>применению<br/>основных принципов<br/>организации и<br/>управления в сфере<br/>охраны здоровья<br/>граждан, в<br/>медицинских<br/>организациях и их<br/>структурных<br/>подразделениях</p> | <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Конституцию Российской Федерации;</li> <li>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</li> <li>- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;</li> <li>- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;</li> <li>- теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;</li> <li>- системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения;</li> <li>- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</li> <li>- организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;</li> <li>- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;</li> <li>- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;</li> <li>- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования деятельности медицинских организаций;</li> <li>- методами экономического анализа состояния медицинской</li> </ul> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;</li> <li>- ведения служебной документацией в здравоохранении;</li> <li>- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов</li> </ul>   |
| <p><b>ПК-12</b><br/>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;</li> <li>- теорию и методы санитарной статистики</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;</li> <li>- методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации</li> </ul> |

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

| Вид учебных занятий   | Всего часов         | Объем по семестрам |    |   |   |
|---|---------------------|--------------------|----|---|---|
|   |                     | 1                  | 2  | 3 | 4 |
| <b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:</b> | <b>40</b>           | 40                 |    | - | - |
| Лекции  | 6                   | 6                  |    | - | - |
| Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)  | 34                  | 34                 |    | - | - |
| Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)  | 32                  | 32                 |    | - | - |
| Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)      | Зачет               | 3                  |    | - | - |
| <b>Общий объем</b>  | В часах             | <b>72</b>          | 72 | - | - |
|   | В зачетных единицах | <b>2</b>           | 2  | - | - |

### **3. Содержание дисциплины (модуля)**

#### **Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.**

- 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.
- 1.2. Организационные и правовые основы здравоохранения.
- 1.3. Системы здравоохранения в России и за рубежом.
- 1.4. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.
- 1.5. Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения.
- 1.6. Биомедицинская этика и деонтология.

#### **Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.**

- 2.1. Основы и методы медицинской статистики.
- 2.2. Социологические методы.
- 2.3. Общественное здоровье и методы его изучения.
- 2.4. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья.
- 2.5. Инвалидность - критерий общественного здоровья.
- 2.6. Медико-социальные аспекты демографических процессов.
- 2.7. Индивидуальная и групповая оценка физического развития.
- 2.8. Статистика здравоохранения.

#### **Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.**

- 3.1. Организация медицинской помощи населению.
- 3.2. Диспансерный метод.
- 3.3. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях.
- 3.4. Организация медицинской помощи сельскому населению.
- 3.5. Государственная система охраны материнства и детства.
- 3.6. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.
- 3.7. Санаторно-курортная помощь.
- 3.8. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.
- 3.9. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения.
- 3.10. Организация лекарственной помощи

#### **Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения**

- 4.1. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.
- 4.2. Экономика и финансирование здравоохранения.
- 4.3. Основы планирования системы здравоохранения

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

| Наименование разделов, тем  | Всего часов на освоение учебного материала | Распределение учебного времени |                                | Время на самостоятельную работу | Форма контроля | Код индикатора |                                |
|---|--|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------|----------------|--------------------------------|
|   |  | Лекции                         | Семинары/ Практические занятия |                                 |                |                |                                |
| 1   | 2  | 3                              | 4                              | 5                               | 6              | 7              | 8                              |
| <b>Семестр 1</b>  | <b>72</b>                                  | <b>40</b>                      | <b>6</b>                       | <b>34</b>                       | <b>32</b>      | <b>Зачет</b>   |                                |
| <b>Раздел №1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы</b>  | <b>16</b>                                  | <b>10</b>                      | <b>2</b>                       | <b>8</b>                        | <b>6</b>       |                | УК-2<br>ПК-4<br>ПК-11<br>ПК-12 |
| Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья. | 3  | 2                              | 1                              | 1                               | 1              |                | Тестирование                   |
| Тема 1.2. Организационные и правовые основы здравоохранения.  | 2  | 1                              | -                              | 1                               | 1              |                |                                |
| Тема 1.3. Системы здравоохранения в России и за рубежом.  | 2  | 1                              | -                              | 1                               | 1              |                |                                |
| Тема 1.4. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности  | 2  | 1                              | -                              | 1                               | 1              |                |                                |
| Тема 1.5. Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения.  | 4  | 3                              | 1                              | 2                               | 1              |                |                                |
| Тема 1.6. Биомедицинская этика и деонтология  | 3  | 2                              | -                              | 2                               | 1              |                |                                |
| <b>Раздел №2. Общественное здоровье и методы его изучения.</b>  | <b>22</b>                                  | <b>12</b>                      | <b>2</b>                       | <b>10</b>                       | <b>10</b>      |                | Тестирование                   |
| Тема 2.1. Основы и методы медицинской статистики  | 4  | 2                              | -                              | 2                               | 2              |                |                                |
| Тема 2.2. Социологические методы  | 4  | 2                              | -                              | 2                               | 2              |                |                                |
| Тема 2.3. Общественное здоровье и методы его изучения   | 5  | 3                              | 1                              | 2                               | 2              |                |                                |
| Тема 2.4-2.5 Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья. Инвалидность - критерий общественного здоровья.  | 4  | 2                              | -                              | 2                               | 2              |                |                                |
| Тема 2.6.-2.8 Медико-социальные аспекты демографических процессов.  | 5  | 3                              | 1                              | 2                               | 2              |                |                                |

|  |           |           |          |           |           |  |                                |
|--|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|--|--------------------------------|
| Индивидуальная и групповая оценка физического развития. Статистика здравоохранения   |           |           |          |           |           |  |                                |
| <b>Раздел №3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.</b>  | <b>21</b> | <b>11</b> | <b>1</b> | <b>10</b> | <b>10</b> |  | УК-2<br>ПК-4<br>ПК-11<br>ПК-12 |
| Тема 3.1. Организация медицинской помощи населению.  | 4         | 2         | -        | 2         | 2         |  |                                |
| Тема 3.2.-3.3. Диспансерный метод. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях  | 4         | 2         | -        | 2         | 2         |  |                                |
| Тема 3.4. Организация медицинской помощи сельскому населению   | 4         | 2         | -        | 2         | 2         |  |                                |
| Тема 3.5.-3.7 Государственная система охраны материнства и детства. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска . Санаторно-курортная помощь                                       | 4         | 2         | -        | 2         | 2         |  |                                |
| Тема 3.8-3.10. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения. Организация лекарственной помощи | 5         | 3         | 1        | 2         | 2         |  |                                |
| <b>Раздел №4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения</b>  | <b>13</b> | <b>7</b>  | <b>1</b> | <b>6</b>  | <b>6</b>  |  | УК-2<br>ПК-4<br>ПК-11<br>ПК-12 |
| Тема 4.1. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга   | 4         | 2         | -        | 2         | 2         |  |                                |
| Тема 4.2. Экономика и финансирование здравоохранения.  | 5         | 3         | 1        | 2         | 2         |  |                                |
| Тема 4.3. Основы планирования системы здравоохранения  | 4         | 2         | -        | 2         | 2         |  |                                |
| <b>Всего учебных часов:</b>  | <b>72</b> | <b>40</b> | <b>6</b> | <b>34</b> | <b>32</b> |  |                                |

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

| Номер | Наименование раздела | Вопросы для самостоятельной работы |
|-------|----------------------|------------------------------------|
|-------|----------------------|------------------------------------|

| раздела |   |   |
|---------|---|---|
| 1       | Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы    | Организационные и правовые основы здравоохранения. Системы здравоохранения в России и за рубежом. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности. Биомедицинская этика и деонтология. |
| 2       | Общественное здоровье и методы его изучения                                   | Основы и методы медицинской статистики. Социологические методы. Общественное здоровье и методы его изучения. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья. Медико-социальные аспекты демографических процессов    |
| 3       | Организация и функционирование подсистем здравоохранения                      | Организация медицинской помощи населению. Диспансерный метод. Организация медицинской помощи сельскому населению. Государственная система охраны материнства и детства. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы      |
| 4       | Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения | Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. Экономика и финансирование здравоохранения. Основы планирования системы здравоохранения   |

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

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

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **Основная литература:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
2. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 191 с. -

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4. Карпов О.Э., Лебедев Г.С., Якимов О.С. Стандартизация в электронном здравоохранении : Монография. - М. : ДПК Пресс, 2016. - 424 с.
5. Карпов О.Э., Акаткин Ю.М., Конявский В.А., Микерин Д.С. Цифровое здравоохранение в цифровом обществе. -М. : Деловой экспресс, 2016. -492 с.
6. Карпов О.Э., Клеймёнова Е.Б., Назаренко Г.И., Силаева Н.А. Автоматизированное проектирование медицинских технологических процессов. -М. : Деловой экспресс, 2016. -200 с.
7. Правовые и организационные аспекты предоставления платных медицинских услуг : учебное пособие / Н. Н. Калякин, Л. Н. Коптева, Е. А. Галова. — Нижний Новгород : ФГОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России, 2022 г. — 64 с. : ил.
8. Применение клинико-экономического анализа в медицине : учебное пособие / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, К. Э. Соболев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 183 с. : ил.
9. Организационно-аналитическая деятельность : учебник / С. И. Двойников, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова, В. И. Фомушкин. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 479 с. : ил.
10. Общественное здоровье населения Российской Федерации : учебник / В. А. Решетников, Г. П. Сквирская, М. В. Авксентьева [и др.]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2022 г. — 332 с. : ил.
11. Экономика для медиков : учебник / Федорова Ю. В., Борщёва Н. Л., Кирикуца Е. Г. [и др.]. — Москва : Лаборатория знаний, 2022 г. — 234 с. : ил.
12. Организационное развитие и управление проектом в учреждении здравоохранения : сборник учебно-методических материалов / Российский университет дружбы народов [и др.]. — Изд. 2-е, доп. и изм. — Москва : Перо, 2021 г. — 128 с. : ил.
13. Управление качеством в здравоохранении : учебное пособие / Сергеева Н. М.. — Курск : Бескровный А. В., 2021 г. — 103 с. : ил.
14. Общественное здоровье и организация здравоохранения: учебное пособие / Н. М. Агарков, О. В. Шарапова, Л. И. Герасимова. — Курск : ЮЗГУ, 2021 г. — 303 с. : табл.

15. Как управлять в новых условиях? Социально-психологические аспекты управления медицинской организацией : учебное пособие / Фадеева Е. И., Рахимова О. Ю., Пищита А. Н.. — Москва : Белый ветер, 2021 г. — 183 с. : ил.

16. Организация медико-социального исследования и методы статистического анализа. Статистика здоровья населения : учебно-методическое пособие / А. Г. Иванов, В. Л. Красненков, И. В. Березовский. — 2-е изд., испр. и доп. — Тверь : Ред.-издательский центр Тверского государственного медицинского университета, 2020 г. — 171 с. : ил.

### **Дополнительная литература:**

1. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
2. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. — 4-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 672 с.
4. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности : учебно-методическое пособие / Министерство здравоохранения Московской области, Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского, факультет усовершенствования врачей. — Москва : МОНИКИ, 2021 г. — 27 с. : табл.

### **Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ числе к электронной образовательной среде
- <http://www.consultant.ru> Консультант – компьютерная справочная правовая система в РФ;
- <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;

- <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Компьютерные классы: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной образовательной среде Института.
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

### **Программное обеспечение:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

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

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

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Теоретические основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом 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 др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация

осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

**Приложение 1**  
**к рабочей программе по дисциплине (модулю)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ  
ЗДОРОВЬЕ»**

Специальность: 31.08.66 Травматология и ортопедия

Направленность (профиль программы): Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2025 г.

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

Таблица 1

| <b>Формируемые компетенции</b>  | <b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)</b>   |
|---|---|
| <b>УК-2</b><br>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия                            | <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологию профессионального общения;</li> <li>- медицинскую этику</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать общие и индивидуальные особенности мотивационного поведения человека</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правилами и принципы профессионального общения; навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе</li> </ul>  |
| <b>ПК-4</b><br>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- статистику здоровья населения; статистику здравоохранения;</li> <li>- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;</li> <li>- основные принципы здорового образа жизни;</li> <li>- факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни;</li> <li>- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинико-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины;</li> <li>– анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– социально-гигиеническими и клинико-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины</li> </ul> |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>ПК-11</b><br/> <b>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b></p> | <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Конституцию Российской Федерации;</li> <li>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</li> <li>- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы здравоохранения;</li> <li>- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, медицинской статистики;</li> <li>- теоретические и организационные основы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и его обеспечения;</li> <li>- системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения;</li> <li>- организацию скорой, первичной медико-санитарной медицинской помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</li> <li>- организацию амбулаторно-поликлинической помощи населению</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;</li> <li>- обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации;</li> <li>- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;</li> <li>- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования деятельности медицинских организаций;</li> <li>- методами экономического анализа состояния медицинской организации;</li> <li>- использования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения Российской Федерации;</li> <li>- ведения служебной документацией в здравоохранении;</li> <li>- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организации, годовых отчетов</li> </ul> |
| <p><b>ПК-12</b><br/> <b>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b></p>                                  | <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию статистической службы на различных иерархических уровнях;</li> <li>- теорию и методы санитарной статистики</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами статистического анализа показателей и оценки здоровья</li> </ul>  |

|  |  |
|--|--|
|  | населения;<br>- методами статистического анализа показателей и оценки 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 экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, 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:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

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

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

#### Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

| Раздел, тема | Наименование разделов, тем | Форма контроля | Оценочное задание | Код индикатора |
|--------------|----------------------------|----------------|-------------------|----------------|
| Семестр 1    |                            |                |                   |                |
| Раздел       | Теоретические              | Тестирование   | Тестовое задание: | УК-2           |

|          |  |  |   |                        |
|----------|--|--|---|------------------------|
| <b>1</b> | <b>основы здравоохранения. Важнейшие медико-социальные проблемы</b>  |  | 1) Здравоохранение – это _____, осуществляемых в учреждениях здравоохранения и направленных на охрану здоровья населения  | ПК-4<br>ПК-11<br>ПК-12 |
| Тема 1.1 | Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья |  | <p>1. система медицинских мероприятий*</p> <p>2. система социальных мероприятий</p> <p>3. система общественных мероприятий</p> <p>4. система экономических мероприятий</p>            |                        |
| Тема 1.2 | Организационные и правовые основы здравоохранения  |  | 2) Первую кафедру, организованную в 1924 г. при Втором московском университете, возглавил первый нарком здравоохранения _____.  |                        |
| Тема 1.3 | Системы здравоохранения в России и за рубежом  |  | 1. Н.А. Семашко*<br>2. З.П. Соловьев<br>3. А.В. Мольков<br>4. З.Г. Френкель   |                        |
| Тема 1.4 | Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности   |  | 3) Общественное здоровье – это наука, изучающая закономерности ведущих показателей, характеризующих _____ или _____, а также факторы, от которых зависит состояние здоровья общества. |                        |
| Тема 1.5 | Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения  |  | <p>1. здоровье населения в целом *</p> <p>2. отдельных однородных групп* населения</p> <p>3. здоровье каждого отдельного индивидуума</p> <p>4. здоровье пациента при оказании ему</p> |                        |
| Тема 1.6 | Биомедицинская этика и деонтология   |  |   |                        |

|                 |  |              |   |                                |
|-----------------|--|--------------|---|--------------------------------|
|                 |  |              | <p>медицинской помощи</p> <p>4) Важнейшая проблема современного здравоохранения состоит в том, чтобы обеспечить</p> <hr/> <p>использование ограниченных ресурсов здравоохранения.</p> <p>1. максимально эффективное*<br/>     2. полноценное<br/>     3. минимально затратное<br/>     4. результивное<br/>     Приоритетным<br/>     Национальным проектом</p> <p>5) «Здоровье» предусматривается развитие</p> <hr/> <p>медицинской помощи.</p> <p>1. первичной *<br/>     2. коммерческой<br/>     3. стационарной<br/>     4. специализированной</p> |                                |
| <b>Раздел 2</b> | <b>Общественное здоровье и методы его изучения</b>                   | Тестирование | <p>Тестовое задание:</p> <p>1) Статистические методы, которые применяются в оценке состояния здоровья населения, входят в</p> <hr/> <p>статистику.</p> <p>1. медицинскую*<br/>     2. демографическую<br/>     3. экономическую<br/>     4. социальную</p> <p>2) Статистика – это общественная наука, которая изучает количественную сторону общественных, массовых явлений в неразрывной связи с</p> <hr/>   | УК-2<br>ПК-4<br>ПК-11<br>ПК-12 |
| Тема 2.1        | Основы и методы медицинской статистики                               |              |   |                                |
| Тема 2.2        | Социологические методы   |              |   |                                |
| Тема 2.3        | Общественное здоровье и методы его изучения                          |              |   |                                |
| Тема 2.4        | Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья |              |   |                                |
| Тема 2.5        | Инвалидность - критерий общественного здоровья                       |              |   |                                |
| Тема 2.6        | Медико-социальные аспекты демографических                            |              |   |                                |

|          |  |   |  |
|----------|--|---|--|
|          | процессов  |   |  |
| Тема 2.7 | Индивидуальная и групповая оценка физического развития | 1. качественной стороной*<br>2. составом населения<br>3. закономерностями воспроизводства населения<br>4. закономерности показателей здоровья населения   |  |
| Тема 2.8 | Статистика здравоохранения                             | <p>3) Статистические методы, которые применяются в установлении зависимости здоровья населения от различных факторов, входят в статистику</p> <hr/> <p>1. здоровья*<br/>2. здравоохранения<br/>3. болезни<br/>4. социологии</p> <p>4) Изучение статистики способствует развитию у врачей дедуктивных способностей, т.е. умения проводить анализ от _____.</p> <p>1. общего к частному*<br/>2. частного к общему<br/>3. целого к части<br/>4. части к целому</p> <p>5) Изучение статистики способствует развитию у врачей индуктивных способностей, т.е. умения проводить анализ от _____.</p> <p>1. частного к общему*<br/>2. общего к частному<br/>3. целого к части<br/>4. части к целому</p> <p>6) Для изучения заболеваемости обследуемой</p> |  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p>группы в качестве источников информации используются данные _____.</p> <p>1. медицинской документации*<br/> 2. официальной статистики<br/> 3. опроса врачей<br/> 4. опроса родственников</p> <p>7) Перечень вопросов для изучения состояния здоровья обследуемой группы в выборочной карте определяется _____ и _____ исследования.</p> <p>1. целью*<br/> 2. задачами*<br/> 3. объектом<br/> 4. сроками</p> <p>8) Доля влияния факторов и условий образа жизни на состояние здоровья населения составляет _____ %.</p> <p>1. 55-65*<br/> 2. 20-25<br/> 3. 15-20<br/> 4. менее 15</p> <p>9) Особую роль показатели физического развития играют в оценке состояния здоровья _____.</p> <p>1. детей*<br/> 2. взрослого населения<br/> 3. лиц с хронической патологией<br/> 4. при остром заболевании</p> <p>10) Население нашей планеты _____.</p> <p>1. увеличивается быстрыми</p> |  |
|--|--|---|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  | <p>темпами*</p> <p>2. уменьшается быстрыми темпами</p> <p>3. уменьшается незначительно</p> <p>4. увеличивается незначительно</p> <p>11) Показатель низкого уровня рождаемости составляет _____ .</p> <p>1. ниже 15 ‰*</p> <p>2. от 15 до 25 ‰</p> <p>3. от 15 до 20 ‰</p> <p>4. выше 25 ‰</p> <p>12) К методам, позволяющим изучать демографические события, относят _____, _____ и выборочные исследования.</p> <p>1. переписи населения*</p> <p>2. текущий учет ряда демографических явлений*</p> <p>3. частные исследования</p> <p>4. особые исследования</p> <p>13) Согласно определению ВОЗ заболевание – это любое объективное или субъективное _____ организма человека.</p> <p>1. отклонение от нормального физиологического состояния*</p> <p>2. видоизменение трудовой деятельности в течение года</p> <p>3. нарушение нормального функционирования</p> <p>4. медико-социальное взаимодействие</p> <p>14) В зависимости от источника получения информации выделяются следующие виды заболеваемости: по</p> |  |
|--|--|--|--|

|                 |  |         |  |                                |
|-----------------|--|---------|--|--------------------------------|
|                 |  |         | <p>_____ , по<br/>данным медицинских<br/>осмотров, по<br/>причинам смерти.<br/>1. обращаemости*<br/>2. посещаемости<br/>3. причинам хронических<br/>заболеваний<br/>4. данным опросов населения</p> <p>15) Структура заболеваемости<br/>вычисляется в<br/>_____ .</p> <p>1. процентах (%)*<br/>2. промилле (%)<br/>3. продецимилле (‰)<br/>4. абсолютных величинах</p> <p>16) По показателям,<br/>характеризующим<br/> здоровье, население<br/>распределяется на<br/>_____ групп(ы) по здоровья.</p> <p>1. 5*<br/>2. 2<br/>3. 3<br/>4. 7</p> |                                |
| <b>Раздел 3</b> | <b>Организация и функционирование подсистем здравоохранения</b>            | Реферат | <p>Темы:</p> <p>1. Организация оказания медицинской помощи отдельным группам населения</p> <p>2. Профилактическое направление здравоохранения</p> <p>3. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы</p> <p>4. Организация санаторно-курортной помощи</p> <p>5. Сущность и показания к применению диспансерного метода</p> <p>6. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска</p>   | УК-2<br>ПК-4<br>ПК-11<br>ПК-12 |
| Тема 3.1        | Организация медицинской помощи населению                                   |         |  |                                |
| Тема 3.2        | Диспансерный метод   |         |  |                                |
| Тема 3.3        | Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях |         |  |                                |
| Тема 3.4        | Организация медицинской помощи сельскому населению                         |         |  |                                |
| Тема 3.5        | Государственная система охраны материнства и детства                       |         |  |                                |
| Тема            | Организация медико-  |         |  |                                |

|                 |  |              |   |                                |
|-----------------|--|--------------|---|--------------------------------|
| 3.6             | социальной помощи семьям социального риска   |              |   |                                |
| Тема 3.7        | Санаторно-курортная помощь   |              |   |                                |
| Тема 3.8        | Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы                               |              |   |                                |
| Тема 3.9        | Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения      |              |   |                                |
| Тема 3.10       | Организация лекарственной помощи   |              |   |                                |
| <b>Раздел 4</b> | <b>Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения</b>       | Тестирование | <p>Тестовое задание:</p> <p>1) В качестве субъектов управления медицинских организациях выступает _____ .</p> <p>1. главный врач*</p> <p>2. врач специалист</p> <p>3. врач-ординатор</p> <p>4. участковый врач</p> <p>2) Механизмы управления предполагают взаимодействие _____ .</p> <p>1. руководства и исполнителей*</p> <p>2. производственных и непроизводственных фондов</p> <p>3. законов и нормативных документов</p> <p>4. сметы и финансового плана учреждения</p> <p>3) Для современного типа управления характерна _____ .</p> <p>1. децентрализация управленческого механизма*</p> | УК-2<br>ПК-4<br>ПК-11<br>ПК-12 |
| Тема 4.1        | Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга |              |   |                                |
| Тема 4.2        | Экономика и финансирование здравоохранения.  |              |   |                                |
| Тема 4.3        | Основы планирования системы здравоохранения  |              |   |                                |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  | <p>2. ликвидация управленческого механизма</p> <p>3. централизация управленческого механизма</p> <p>4. снижение уровня ответственности на низких уровнях управления</p> <p>4) Экономическая эффективность в здравоохранении определяется как соотношение _____ .</p> <p>1. результата (эффекта) и затрат*</p> <p>2. результата (эффекта) и прибыли</p> <p>3. себестоимости и результата (эффекта)</p> <p>4. прибыли и рентабельности</p> <p>5) Одним из основных источников финансирования учреждения здравоохранения являются _____ .</p> <p>1. средства бюджетов всех уровней*</p> <p>2. средства, благотворительных организаций</p> <p>3. средства, направляемые на добровольное медицинское страхование</p> <p>4. доходы от платных медицинских услуг</p> <p>6) Контроль качества в здравоохранении включает концепцию, методологию, методику и технологию, основанную на единых _____ .</p> <p>1. подходах, критериях и</p> |  |
|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  | <p>показателях*</p> <p>2. нормативах, нормах и стандартах</p> <p>3. законах, приказах и распоряжениях</p> <p>4. диагностически связанных, клинико-статистических, клинико-диагностических группах</p> <p>7) Эффективность – это показатель соотношения между</p> <hr/> <p>действием службы или программы в рамках действующей системы и максимальным воздействием, которое эта служба или программа может оказать в идеальных условиях.</p> <p>1. фактическим*</p> <p>2. нормативным</p> <p>3. стандартным</p> <p>4. экономическим</p> |  |
|--|--|--|--|

## **Вопросы тестового контроля для подготовки к промежуточной аттестации (зачету)**

1. Здоровье по определению ВОЗ

а. состояние полного физического, духовного и социального благополучия

\*

б. гармоничное единение биологических и социальных качеств

в. отсутствие болезней и физических дефектов

г. естественное течение физиологических процессов

2. Определение понятия болезнь

а. нарушение, поломка, дефекты физических и (или) психических функций,

ведущих к нарушению жизнедеятельности \*

б. нарушение гармоничного единения биологических и социальных качеств

в. появление симптомов нарушения функционирования организма

г. ограничение физиологических функций организма

3. Определение понятия общественное здоровье

а. медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья

населения \*

б. достояние государства и непременное условие успешного использования производительных сил общества

в. заболеваемость населения

г. уровень физического развития населения

4. Общественное здоровье – это наука, изучающая закономерности ведущих

показателей, характеризующих:

а. здоровье населения в целом \*

б. отдельных однородных групп населения

в. здоровье каждого отдельного индивидуума

г. здоровье пациента при оказании ему медицинской помощи

5. Предметом изучения общественного здоровья является

а. состояние здоровья населения и отдельных групп

влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение \*

б. методы укрепления и охраны общественного здоровья

в. формы и методы управления здравоохранением

6. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

а. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм \*

б. показатели физического развития

в. показатели смертности, в том числе предотвратимой  
г. самооценка здоровья пациентами

7. Статистика здоровья изучает показатели:

- а. заболеваемости \*
- б. смертности
- в. материальной обеспеченности
- г. посещения спортивных секций

8. Медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья

населения

- а. демографические \*
- б. показатели заболеваемости \*
- в. показатели инвалидности \*
- г. физического развития \*

9. Определение показателя рождаемости

- а. число родившихся живыми на 1000 населения в течение года \*
- б. число родившихся на 100 населения
- в. число родившихся живыми на 10000 населения
- г. число родившихся живыми в % от всех родившихся в течение года

10. Возрастная группа женщин, в которой наиболее высокий уровень рождаемости

в России

- а. 25-29 лет \*
- б. 20-24 лет
- в. 30-34 лет
- г. 35-39 лет

11. Определение показателя смертности

- а. число умерших в определенном регионе на 1000 населения в течение года \*
- б. число умерших на 100 населения
- в. число умерших на 10000 населения
- г. число умерших в % от всех живых в течение года

12. При расчёте показателя смертности мужчин используется:

- а. среднегодовая численность мужского населения \*
- б. среднегодовая численность женского населения
- в. общее количество смертей
- г. младенческая смертность

13. При расчёте показателя смертности женщин используется:

- а. среднегодовая численность женского населения \*
- б. среднегодовая численность мужского населения

- в. общее количество смертей
- г. младенческая смертность

14. Определение показателя естественного прироста населения

- а. разница между показателями рождаемости и смертности населения \*
- б. разница между показателями смертности и рождаемости населения
- в. число родившихся живыми в течение года
- г. разница между числом родившихся и умершими новорожденными в течение года

15. Показатель естественного прироста при прогрессивном типе возрастной

пирамиды:

- а. высокий положительный \*
- б. низкий положительный
- в. отрицательный
- г. равен нулю

16. Главное изменение возрастной структуры РФ за прошедшие 15 лет:

- а. преобладание лиц пенсионного возраста над численностью детского населения \*
- б. преобладание численности детского населения над лицами пенсионного возраста
- в. уравновешивание лиц пенсионного возраста и численности детского населения
- г. уравновешивание лиц пенсионного возраста и доли лиц трудоспособного возраста

17. Возрастно-половая структура населения РФ:

- а. регрессивная \*
- б. стационарная
- в. прогрессивная

18. При изучении численности населения, его состава, основным наиболее достоверным источником сведений служат регулярно проводимые:

- а. всеобщие переписи \*
- б. ежегодные переписи
- в. местные переписи
- г. внеплановые переписи

19. Население нашей планеты:

- а. увеличивается быстрыми темпами \*
- б. уменьшается быстрыми темпами
- в. уменьшается незначительно
- г. увеличивается незначительно

20. Доля женского населения РФ по сравнению с мужским:

- а. выше \*
- б. ниже
- в. одинакова

21 Фактором, оказывающим значительное влияние на демографические процессы, происходящие на различных территориях, является:

- а. возрастная структура населения \*
- б. половая структура населения
- в. численность населения
- г. заболеваемость населения

22. Какие показатели лежат в основе вычисления средней продолжительности

предстоящей жизни

- а. повозрастные коэффициенты смертности \*
- б. средний возраст наступления смерти у населения в течение года
- в. средний возраст живущих в течение года
- г. средний возраст умерших в течение года

23. Величина показателя средней продолжительность предстоящей жизни в России

в настоящее время

- а. 70,1 лет \*
- б. 76,3 лет
- в. 66,5 лет
- г. 59,2 лет

24. Основная причина смертности взрослого населения в России

- а. болезни системы кровообращения \*
- б. новообразования
- в. внешние причины смерти
- г. болезни органов пищеварения

25. Определение показателя материнская смертность

- а. число женщин, умерших в период беременности, родов и 42 дней после окончания беременности в расчете на 100 тыс. детей, родившихся живыми в течение года \*
- б. число женщин, умерших в период родов на 1000 беременных в течение года
- в. число женщин, умерших в период родов и 42 дней после родов на 100 родивших живых детей
- г. число женщин, умерших в период беременности и 42 дней после родов на 100 родивших живых детей

26. Определение показателя младенческая смертность

- а. число детей, умерших на первом году жизни, в расчете на 1000 детей, родившихся живыми в течение года \*
- б. число детей, умерших в период родов на 1000 родившихся живыми в течение года
- в. число детей, умерших за 1 месяц жизни на 100 родившихся живыми в течение года
- г. число детей, умерших за 6 месяцев жизни на 10000 родившихся живыми в течение года

27. Неонатальная смертность наступает в период:

- а. первых 28 дней жизни \*
- б. первых 168 часов жизни
- в. с 29 дня до 1 года
- г. первых 3-х месяцев

28. Для населения Российской Федерации на современном этапе характерны:

- а. снижение численности населения, рост заболеваемости и инвалидности, постарение населения \*
- б. снижение численности населения, рост рождаемости, увеличение смертности, постарение населения
- в. снижение младенческой смертности, рост средней продолжительности предстоящей жизни, постарение населения

29. Для изучения заболеваемости обследуемой группы в качестве источников

- информации используются данные:
- а. медицинской документации \*
  - б. официальной статистики
  - в. опроса врачей
  - г. опроса родственников

30. Для группировки заболеваний и патологических состояний используется

- а. Международная классификация болезней (МКБ-10), утвержденная ВОЗ \*
- б. система болезней, утвержденная Минздравом РФ
- в. система болезней, утвержденная Постановлением Правительства РФ
- г. система болезней, утвержденная Экономическим Советом ООН

31. Определение показателя заболеваемость (или первичная заболеваемость)

- а. совокупность нигде ранее не учтенных и впервые выявленных заболеваний за определенный промежуток времени (как правило, за год) \*
- б. число впервые заболевших в течение года
- в. число впервые выявленных заболеваний при диспансерном осмотре в

течение

года

г. число впервые заболевших хроническим заболеванием в течение года

32. Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)

а. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году \*

б. совокупность заболеваний в предшествующие годы

в. совокупность заболеваний в течение всей жизни

г. совокупность заболеваний в определенный промежуток времени

33. Основная причина заболеваемости взрослого и детского населения в России

а. болезни органов дыхания \*

б. мочеполовые заболевания

в. болезни системы кровообращения

г. болезни органов пищеварения

34. Определение понятия инвалидности

а. социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты \*

б. наличие хронического заболевания в выраженной форме

в. стойкие выраженные нарушения возможности самостоятельного передвижения

г. нарушение здоровья, требующее социальной защиты

35. Установление инвалидности осуществляется:

а. в филиале–бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) \*

б. в поликлинике

в. в стационаре

г. в профильном диспансере

36. Служба МСЭ подчиняется

а. Министерству труда и социальной защиты \*

б. Министерству здравоохранения

в. Федеральному медико-биологическому агентству

г. Пенсионному фонду

37. Направление на МСЭ готовит:

а. медицинская организация (поликлиника, стационар) \*

б. профильный диспансер

в. органы образования

г. учреждение соцзащиты

38. При освидетельствовании в МСЭ комплексно оценивают стойкие нарушения

по ..... степеням их выраженности:

- а. четырем \*
- б. трем
- в. пяти
- г. шести

39. Первое место в структуре причин инвалидности у взрослых принадлежит:

- а. болезням системы кровообращения \*
- б. травмам
- в. психическим расстройствам
- г. болезням органов пищеварения

40. Первое место в структуре причин инвалидности у детей принадлежит:

- а. психическим расстройствам \*
- б. болезням нервной системы
- в. врожденным аномалиям
- г. травмам

41. При установлении категории инвалидности в МСЭ разрабатывается:

- а. индивидуальная программа реабилитации и абилитации \*
- б. план оздоровления
- в. мероприятия по коррекции нарушений здоровья
- г. план социальной поддержки инвалида

42. Определение понятия реабилитация инвалидов

а. система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности \*

- б. система оздоровление в условиях стационара
- в. система оздоровление в условиях поликлиники
- г. система оздоровление в условиях диспансера

43. Определение понятия абилитация инвалидов

а. развитие новых потенциальных возможностей у детей-инвалидов, обучение

- их тому, что они не умели и не знали \*
- б. восстановление в условиях учреждений образования
- в. восстановление в условиях учреждений соцзащиты
- г. восстановление в условиях диспансера

44. Основные направления государственной политики, направленной на сохранение здоровья в России

- а. меры по оптимизации демографических показателей \*
- б. меры, способствующие сокращению заболеваемости, инвалидности и

смертности

в. государственно-правовое регулирование миграционных процессов

г. мероприятия по повышению качества жизни

45. Основная группа факторов, оказывающих максимальное влияние на здоровье населения

- а. факторы образа жизни \*
- б. биологические факторы
- в. факторы внешней среды
- г. служба здравоохранения

46. Важную роль в укреплении здоровья населения играет

- а. медицинская активность \*
- б. физическая культура
- в. гигиена
- г. ночной сон

47. Здоровый образ жизни это:

- а. отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах\*
- б. наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и улучшение здоровья населения
- в. выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма
- г. комплекс валеологических мероприятий на индивидуальном уровне

48. Под образом жизни понимается исторически обусловленный

\_\_\_\_\_ , определенный \_\_\_\_\_ , активности

человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной сферах

жизнедеятельности людей

а. тип жизнедеятельности \*

б. способ деятельности \*

в. вид отдыха

г. способ управления автомобилем

49. Условия жизни это:

а. синоним образа жизни

б. совокупность материальных и нематериальных факторов, воздействующих на образ жизни\*

в. составная часть образа жизни

комплекс факторов индивидуального и коллективного благосостояния

50. К видам активности образа жизни относятся:

а. социально-экономическая, политическая, духовная

б. трудовая, социальная, медицинская\*

в. коммерческая и некоммерческая  
г. сознательная, инстинктивная

51. Медицинская активность, благоприятствующая здоровью со знаком «+»

- а. посещение врача с профилактической, лечебной целью и выполнение его рекомендаций \*
- б. соблюдение режима питания
- в. соблюдение личной гигиены
- г. пешие прогулки

52. Медицинские организации по формированию здорового образа жизни

- а. центры здоровья \*
- б. поликлиники\*
- в. стационары\*
- г. диспансеры\*

53. Несоблюдение здорового образа жизни сокращает продолжительность жизни

- а. на 70 лет
- б. на 50 лет
- в. на 30 лет
- г. на 20 лет\*

54. Структура, обеспечивающая в первую очередь формирование здорового образа

- жизни
- а. семья \*
  - б. центры здоровья
  - в. поликлиники
  - г. стационары

55. Здоровый образ жизни это:

- а. отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах
- б. наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и улучшение здоровья населения \*
- в. выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма
- г. комплекс валеологических мероприятий на индивидуальном уровне

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

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

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

##### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы. При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения. Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

##### **Требования к списку литературы:**

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см). Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

**Тестов 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.

**Тестов 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 отведенном 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 определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **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 практическом (семинарском) 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.