

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета экономико-правового и
психолого-педагогического образования
_____ и О.Е. Баланчук
Протокол заседания Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования
№ _____ « 24 » февраля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Общественное здоровье и здравоохранение
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	7
3. Содержание учебной дисциплины.....	8
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	15
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	16
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины	22
Приложение к РПУД.....	26

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – освоение теоретических основ общественного здоровья и здравоохранения; формирование знаний о состоянии и закономерностях развития общественного здоровья, факторах его определяющих; о системах, обеспечивающих сохранение, укрепление, восстановление здоровья и умение применять полученные знания, навыки при решении профессиональных задач в учреждениях здравоохранения по вопросам общественного здоровья и здравоохранения.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к модулю профилактическая медицина обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
УК-10: Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10.1: Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике	Знать: Основные базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике. Уметь: Применять базовые принципы функционирования экономики и экономического развития в профессиональной деятельности. Владеть: Навыками применения базовых принципов функционирования экономики и экономического развития в деятельности стоматолога.
	УК-10.2: Использует основные положения и методы экономических наук при решении социальных и профессиональных задач	Знать: Методы экономических наук. Уметь: Использовать при решении профессиональных задач экономические методы. Владеть: Анализом результата решения социальных и профессиональных задач.

ОПК-11: Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11.1: Осуществляет профессиональную деятельность с учетом принципов менеджмента качества	<p>Знать: Определение и принципы менеджмента качества.</p> <p>Уметь: Распределять персональную ответственность.</p> <p>Владеть: Системой менеджмента качества в профессиональной деятельности.</p>
	ОПК-11.2: Заполняет медицинскую документацию и контролирует качество ее ведения	<p>Знать: Основную первичную документацию на амбулаторном приеме и в стационаре.</p> <p>Уметь: Заполнять "медицинскую карту амбулаторного больного", ф. 0-43/у.</p> <p>Владеть: Методикой контроля качества ведения медицинской документации.</p>
	ОПК-11.3: Оценивает качество оказания медицинской помощи на основе установленных нормативных требований	<p>Знать: Нормативную базу качества медицинской помощи населению.</p> <p>Уметь: Сопоставлять качество оказания медпомощи со стандартами или Протоколами ведения больных.</p> <p>Владеть: Методикой анализа результатов качества медицинской помощи.</p>
	ОПК-11.4: Составляет план и отчет о своей работе, предоставляет и анализирует медико-статистические показатели в установленном порядке	<p>Знать: Разделы плана работы.</p> <p>Уметь: Составлять план и отчет о своей работе.</p> <p>Владеть: Методикой анализа медико-статистических показателей.</p>
ПК-9: Способен применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	ПК-9.1: Осуществляет сбор информации о стоматологической заболеваемости на основе социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	<p>Знать: Основные методы сбора, анализа и обработки информации о заболеваемости населения.</p> <p>Уметь: Осуществлять сбор информации о заболеваемости населения.</p> <p>Владеть: Навыками сбора статистической информации и анализа показателей, характеризующих здоровье населения.</p>
	ПК-9.2: Проводит медико-статистический расчет и анализ показателей стоматологической заболеваемости	<p>Знать: Принципы расчета показателей стоматологической заболеваемости.</p> <p>Уметь: Рассчитывать показатели заболеваемости.</p>

		<p>Владеть: Навыками медико-статистического анализа показателей заболеваемости.</p>
	<p>ПК-9.3: Учитывает в работе и предоставляет в установленном порядке основные медико-статистические показатели (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) населения</p>	<p>Знать: Медико-статистические показатели, характеризующие здоровье прикрепленного населения, методику их вычисления и оценки.</p> <p>Уметь: Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности населения обслуживаемой территории для оценки здоровья населения.</p> <p>Владеть: Навыками организации статистического учета в условиях медицинской организации и отдельных ее подразделений.</p>
<p>ПК-12: Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>ПК-12.1: Руководит работой младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Знать: Функциональные обязанности среднего медицинского и младшего персонала.</p> <p>Уметь: Организовать работу среднего медперсонала в структурном подразделении.</p> <p>Владеть: Элементами и принципами НОТ.</p>
	<p>ПК-12.2: Контролирует выполнение врачебных назначений медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала</p>	<p>Знать: Документацию врачебных назначений.</p> <p>Уметь: Заполнять лист назначений.</p> <p>Владеть: Навыками контроля врачебных назначений.</p>
	<p>ПК-12.3: Ведет медицинскую документацию и контролирует качество ее ведения и предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке</p>	<p>Знать: Группы медицинской учетной документации, используемой в медицинской организации и нормативный документ, утверждающий учетную форму.</p> <p>Уметь: Заполнять первичную медицинскую документацию на приеме в стоматологической поликлинике (стационаре), в т.ч. в электронном виде.</p> <p>Владеть: Правилами заполнения и контроля качества ведения учетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических условиях (стационаре).</p>

ПК-14: Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы	ПК-14.1: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком с учетом ее принципов	<p>Знать: Основные регламентирующие документы в области экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Уметь: Заполнять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</p> <p>Владеть: Навыками и принципами проведения экспертизы временной нетрудоспособности.</p>
	ПК-14.2: Определяет медицинские показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	<p>Знать: Нормативную базу врачебно-трудовой экспертизы в медицинской организации.</p> <p>Уметь: Заполнять санаторно-курортную карту.</p> <p>Владеть: Методикой перевода на облегченные условия труда.</p>
	ПК-14.3: Оформляет документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	<p>Знать: Понятие медико-социальной экспертизы.</p> <p>Уметь: Заполнять первичный медицинский документ "Направление на МСЭ"ф. № 0-88/у.</p> <p>Владеть: Навыками организации и порядком направления на медико-социальную экспертизу.</p>

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, практические задачи, тестовые задания, доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 2 з.е., 72 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 34 ч., самостоятельная работа обучающихся 38 ч., 5 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
Раздел 1. Общественное здоровье							
1.	Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Общественное здоровье и факторы, его определяющие	8	2	2	-	-	4
2.	Тема 1.2. Методы изучения общественного здоровья. Организация и проведение медико-статистических исследований	8	2	2	-	-	4
3.	Тема 1.3. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов	8	2	2	-	-	4
4.	Тема 1.4. Заболеваемость населения и методы её изучения	10	2	2	-	-	6
Раздел 2. Организация здравоохранения							
5.	Тема 2.1. Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	10	2	2	-	-	6
6.	Тема 2.2. Организация стоматологической помощи населению	12	2	4	-	-	6
7.	Тема 2.3. Медицинская экспертиза	8	2	2	-	-	4
8.	Тема 2.4. Медицинское страхование	8	2	2	-	-	4
	зачет	-	-	-	-	-	-
	итого:	72	16	18	-	-	38

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
Раздел 1. Общественное здоровье		
1	<p>Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Общественное здоровье и факторы, его определяющие</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Общественное здоровье и здравоохранение как учебная и научная дисциплина. Современные проблемы общественного здоровья и здравоохранения. Проблемы реформирования здравоохранения. Программа модернизации Российского здравоохранения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Основные группы биологических, социально-гигиенических и физических факторов, воздействующих на индивидуальное и общественное здоровье. Формирование здорового образа жизни у населения. Стоматологическое здоровье. Образ жизни и факторы риска заболеваний. Проблема экологии. Значение и место санитарного просвещения в охране стоматологического здоровья: принципы, методы, формы.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: История предмета: возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения в зарубежных странах и в России. Основные принципы здравоохранения в Российской Федерации. Системы и формы здравоохранения. Проблемы здравоохранения в важнейших государственных документах. Основы законодательства об охране здоровья граждан Российской Федерации (ред. от 07.12.2011). 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	<p>Тема 1.2. Методы изучения общественного здоровья. Организация и проведение медико-статистических исследований</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация методов, используемых для изучения общественного здоровья. Характеристика и область применения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Медицинская статистика: определение, содержание, теоретические основы. Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях. Основные этапы медико-статистического исследования. Организация статистического исследования в стоматологической практике, его этапы. Виды и элементы статистических таблиц. Использование в практической</p>

		<p>деятельности врача-стоматолога. Определение доказательной медицины. Медико-статистические методы как основа доказательной медицины. Использование принципов доказательной медицины в обосновании выбора оптимальных методов диагностики, лечения и прогноза, реабилитации и профилактики заболеваний, а также при интерпретации научных фактов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Роль методов изучения общественного здоровья в анализе и практической разработке современных медико-социальных проблем здравоохранения. Роль статистики в медицине и здравоохранении. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	<p>Тема 1.3. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Медицинская демография как наука. Определение медицинской демографии. История вопроса. Современное состояние демографических процессов. Демографические прогнозы. Статика и динамика населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни, ее динамика. Проблемы долголетия. Государственная демографическая политика Российской Федерации.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Показатели естественного воспроизводства населения (разделы демографии, миграция населения, ее виды, методика вычисления и оценки показателей естественного воспроизводства населения, документы регистрации естественного движения населения). Показатели естественной убыли населения (определение, разделы, естественное движение населения, методика вычисления и оценки показателей естественной убыли населения). Методики расчета и оценки для планирования стоматологической службы.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Медико-социальные аспекты и тенденции развития демографических процессов в Российской Федерации. Анализ теоретических концепций народонаселения. Переписи населения, их роль в анализе медико-социальных проблем. Механическое движение населения. Виды миграции населения, факторы, ее определяющие. Семья как объект изучения демографических показателей и оценки состояния здоровья населения. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>

4	<p>Тема 1.4. Заболѳеваемость населения и методы её изучения</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Заболѳеваемость населения: определение понятия «заболѳеваемость» и её видов, методика расчета и оценки показателей заболѳеваемости (виды заболѳеваемости, определение, их учетные и отчетные документы, методика расчета и анализ статистических показателей). Источники получения информации о заболѳеваемости населения. Международная классификация стоматологических болезней (МКБ-С).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Методика изучения заболѳеваемости по данным обращаемости, медицинских осмотров, причин смерти: единица наблюдения, учетные и отчетные документы, показатели. Методы изучения стоматологической заболѳеваемости. Методика вычисления и оценки показателей. Их значение для планирования деятельности стоматологических учреждений и врача-стоматолога. Значение заболѳеваемости как основного критерия здоровья населения и отдельных его групп для анализа и планирования деятельности врачей, органов и учреждений здравоохранения, для оценки качества и эффективности медицинской помощи. Современное состояние, тенденции и особенности заболѳеваемости населения, её структуры в различных странах мира и Российской Федерации. Особенности заболѳеваемости отдельных групп населения. Заболѳеваемость детей и подростков: тенденции, структура, возрастно-половые особенности. Сравнительная характеристика методов изучения заболѳеваемости населения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»: цели, основные мероприятия и показатели. Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»: цели, основные мероприятия и показатели. Статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ - 10), принципы построения, задачи. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
Раздел 2. Организация здравоохранения		
5	<p>Тема 2.1. Организация медицинской помощи населению Российской Федерации</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Организация охраны здоровья. Медицинская помощь. Классификация по видам, условиям и форме оказания.</p>

		<p>Номенклатура медицинских организаций.</p> <p>Первичная медико-санитарная помощь населению: определение, как первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные принципы организации первичной медико-санитарной помощи. Роль Алма-Атинской конференции (1978г.) в разработке ее принципов. Типы учреждений, оказывающих ПМСП, их характеристика. Основные направления и задачи современного развития ПМСП.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Основные задачи введения института врачей общей практики (семейных врачей). Виды общей практики.</p> <p>Врач общей практики (семейный врач): определение, организация работы, показатели деятельности врача общей практики, взаимодействие с врачами – специалистами.</p> <p>Поликлиника, её роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Функции и организационная структура поликлиники. Организация работы поликлиники в современных условиях здравоохранения. Функции участковых врачей. Профилактическая работа поликлиники.</p> <p>Диспансерный метод в работе поликлиники, его элементы. Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.</p> <p>Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь. Особенности организации работы стационара в современных условиях здравоохранения.</p> <p>Альтернативные формы стационарной помощи. Дифференциация стационарной помощи по степени интенсивности лечения и ухода. Показатели деятельности стационара.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям:</p> <p>Организация психологической помощи в поликлинике.</p> <p>Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения.</p> <p>Национальный проект «Здравоохранение»: цель, федеральные проекты.</p> <p>Федеральные проекты «Развитие системы первичной медико-санитарной помощи», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Методическое руководство национальными медицинскими исследовательскими центрами», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»,</p>
--	--	---

		<p>«Развитие экспорта медицинских услуг»: цели, основные направления, ожидаемые результаты, показатели.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
6	<p>Тема 2.2. Организация стоматологической помощи населению</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Организация работы стоматологической поликлиники (отделения, кабинета) для взрослого населения (структура, задачи, основная документация, качественные и количественные показатели деятельности, разделы работы врачей стоматологов).</p> <p>Особенности организации работы детской стоматологической поликлиники (отделения, кабинета) (структура, задачи, основная документация, качественные и количественные показатели деятельности детской стоматологической поликлиники, функциональные обязанности детского стоматолога).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Основные типы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих стоматологическую помощь населению.</p> <p>Перечень стоматологических услуг, осуществляемых бесплатно в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.</p> <p>Формы организации стоматологической помощи.</p> <p>Структура, задачи и разделы работы стоматологической поликлиники.</p> <p>Основные разделы работы врача-стоматолога, работающего в поликлинике.</p> <p>Порядок диспансеризации стоматологических больных.</p> <p>Организация работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники.</p> <p>Учетно-отчетная документация стоматологических поликлиник.</p> <p>Показатели деятельности стоматологической поликлиники.</p> <p>Планирование стоматологической помощи в стоматологической поликлинике.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям:</p> <p>Частота заболеваемости, распространенности болезней полости рта и зубов среди населения Российской Федерации.</p> <p>Место болезней полости рта и зубов в структуре общей заболеваемости населения нашей страны.</p> <p>Влияние стоматологических заболеваний на возникновение и течение некоторых заболеваний сердечно-сосудистой системы, болезней желудочно-кишечного тракта, инфекционно-аллергических состояний.</p> <p>Штатные нормативы стоматологических поликлиник.</p> <p>Организация лечебно-профилактической, в том числе</p>

		<p>стоматологической помощи жителям сельской местности (этапы оказания медицинской помощи, сельский врачебный участок, центральная районная больница, краевые медицинские организации).</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
7	Тема 2.3. Медицинская экспертиза	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Принципы, задачи медицинской экспертизы. Виды экспертизы нетрудоспособности. Организация врачебно-трудовой экспертизы в ЛПУ, порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности (определение ВТЭ, основные задачи, принципы, понятие трудоспособности и нетрудоспособности и ее виды, порядок выдачи листков нетрудоспособности).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Особенности экспертизы нетрудоспособности в стоматологических учреждениях. Особенности инвалидизации населения при стоматологических заболеваниях и травмах. Медико-социальная экспертиза стоматологической патологии. Реабилитация больных с заболеваниями полости рта и зубов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Организация врачебно-трудовой экспертизы в ЛПУ, порядок проведения экспертизы стойкой утраты трудоспособности (инвалидность) (определение, виды стойкой нетрудоспособности, бюро МСЭ, состав, функции, документация, индивидуальная реабилитационная карта). 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
8	Тема 2.4. Медицинское страхование	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Основные понятия, принципы осуществления обязательного медицинского страхования. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования. Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Система договоров в сфере обязательного медицинского страхования. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.</p>

		<p>Персонифицированный учет в сфере обязательного медицинского страхования. Медицинское страхование в деятельности стоматологических организаций.</p>	
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: История введения медицинского страхования. Основные положения Федерального Закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Правовые основы обязательного медицинского страхования. Проблемы социального и медицинского страхования. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>	

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к зачету	10
Проработка конспекта лекций	6
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	8
Проработка учебного материала	6
Написание докладов и рефератов	8
Решение отдельных задач	-

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5610-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456101.html>
2. Амлаев, К. Р. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html>

Дополнительная литература

1. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Элланский Ю. Г. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-5033-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html>
2. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html>
3. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим : учебное пособие / Медик В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html>
4. Аканов, А. А. Общественное здравоохранение : учебник / А. А. Аканов - Москва : Литтерра, 2017. - 496 с. - ISBN 978-5-4235-0207-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502072.html>
5. Хисматуллина, З. Н. Основы социальной медицины : учебное пособие : [16+] / З. Н. Хисматуллина ; Министерство образования и науки России, Казанский национальный исследовательский технологический университет. – Казань : Казанский научно-исследовательский технологический университет (КНИТУ), 2018. – 228 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500962> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).
6. кулин, И. М. Ограничения медицинских и фармацевтических работников при осуществлении профессиональной деятельности. Урегулирование конфликта интересов : учебно-методическое пособие : [16+] / И. М. Акулин, О. А. Махова, Е. А. Чеснокова. – Москва : Директ-Медиа, 2021. – 48 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL:<https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=682397> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).
7. Медицинская помощь в системе обязательного медицинского страхования /

А. С. Абубакиров, П. И. Ананченкова, Д. С. Амонова [и др.]. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 168 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL:<https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=570417> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Тулякова, О. В. Состояние здоровья, физическое и психическое развитие детей в зависимости от различных факторов / О. В. Тулякова. – Изд. 2-е, стер. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 334 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57676> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

9. Щанкин, А. А. Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие : [16+] / А. А. Щанкин. – 2-е изд., стер. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 98 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=577666> (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб. №202.</p>	<p>Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Печатные наглядные пособия: «Наркомания», «Здоровье и его основные характеристики», «Алкоголизм», «Табакокурение», «Синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД)», «Инфекционные заболевания», «Болезни передаваемые половым путем» Специализированное оборудование: ростомер медицинский, сантиметровые ленты, перчатки смотр. н/с опуд. латекс S 50 пар, кушетка медицинская смотровая КМС 2 шт., респиратор с клапаном медицинский Спиро-213 2 шт; тренажер женской промежуности (для отработки навыков катетеризации) (2 шт.), вкладыш для</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17E0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).</p>

	<p>тренажера женской промежности (5 шт.), тренажер мужской промежности (для отработки навыков катетеризации), вкладыш для тренажера мужской промежности (5 шт.), тренажер руки (для отработки навыков внутривенных инъекций), тренажер человека (сестринское дело), тренажер акушерский (для демонстрации биомеханизма родов), тренажер таза, электрокардиограф двенадцати канальный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах ЭК12Т-01, шприцы разные, системы для внутривенного капельного вливания, иглы разные, шпатели, грелки, системы для промывания желудка, пузыри для льда, впитывающие пеленки, простыни одноразовые, пеленки одноразовые, полотенца одноразовые, фартуки клеенчатые: пробирки разные, штативы для пробирок, мерная посуда, емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов, мешки для сбора обходов классов А и Б, иглосъемники разнообразные, тележка для сбора грязного белья 1 шт, ершики, ветошь, педикулоциты разные, различные дезинфицирующие средства с методическими рекомендациями для мед. организаций, моющие средства для проведения предстерилизационной очистки, раствор азопирама., ширма, аварийная аптечка, стеклянные глазные палочки, грушевидные баллоны разные, бумага компрессная, клеенчатая шапочка или косынка, вазелин, детская присыпка.</p> <p>Кресло-качалка 1 шт, мочеприемники разные, комплект нательного белья, комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента,</p>	
--	--	--

	<p>подгузники, ампулы с физиологическим раствором различной емкости, флаконы с физиологическим раствором различной емкости, флаконы с антибиотиком;</p> <p>зажимный инструмент (корцанг прямой) 2шт; корцанг прямой, 230мм 1шт; корцанг изогнутый 228 мм 1 шт; корцанг изогнутый 260 мм 1 шт; ножницы с 2-мя острыми концами прямые 170 мм 1шт; ножницы тупоконечные прямые 140 мм 2шт; ножницы тупоконечные прямые 170 мм 1шт; пинцет хирургический 145 мм 5 шт; пинцет хирургический общего назначения 250 мм 5 шт; кружка Эсмарга 1500мл стерильная 5шт; бинт марл. Мед. н/с 5*10 в индив уп/HELP 100шт; бинт марл. Мед. н/с 7*14 в индив уп/HELP 100шт; вата мед. Хирургическая н/с 3 шт; салфетка марлевая стерильная 8 слойн.р. 5*5 см, №10 10шт; салфетка марлевая стерильная 8 слойн.р. 7,5*7,5 см, №10 10шт; салфетка марлевая стерильная 8 слойн.р. 10*10 см, №10 10шт; марля медицинская хлопчатобумажная, фас.10м (36г) 1шт; жгут венозный резиновый 10шт; маска медицинская 3-слойная с фиксатором, на резинках, 50 шт/уп; столик процедурный передвижной металлический 2шт; штатив для длительных вливаний ШВ-02-МСК (МСК-310-01) пятипорный (без колес) 1шт; жгут венозный взрослый 400*25 мм 1шт; пипетка глазная в футляре 100 шт; катетор ректальный (газоотводная трубка) СН-FR10 10 шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные А-1 1шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные А-6 «Киевгума» 1шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные Б-3 1 шт; спринцовка</p>	
--	---	--

	<p> пластизольная поливинилхлоридные Б-9 1 шт; спринцовка пластизольная поливинилхлоридные Б-15 1 шт; термометр ТБ-3-М1 исп.1 (водный) 1шт; мочеприемник полимерный типа «Утка» 1шт; судно медицинское полимерное «Ладья» (белое) 1шт; комплект постельного белья 2шт; клеенка подкладная резинотканевая 2*0,8 м; матрац противопролежневый ячеистый с компрессором М- 0007 1шт; ведро эмалированное 12л с крышкой 1шт; емкость- контейнер ЕДПО-1 для дезинфекции 1л 1шт; емкость-контейнер ЕДПО-3 для дезинфекции 3л 1шт; емкость-контейнер ЕДПО-3 для дезинфекции 5л 1шт; бикс средний 1шт изделия медицинского назначения для сбора эпидемиолог. 1шт; мыло жидкое Ника-Атлантис антисепт 1л; мыло жидкое Ника-Свежесть антибактер 1л; полотенце вафельное 40*80, белое 2шт; локтевой дозатор для жидкого мыла 2шт; полотенцедержатель для бумажных полотенец 1шт; емкость- контейнер ЕДПО-1 для дезинфекции 1л 2 шт; лоток прямоугольный нерж. Сталь 0,5л 2 шт; лоток почкообразный 260мм 2 шт; кровать функциональная медицинская 1 шт; столик медицинский инструментальный 1 шт; столик прикроватный 1 шт YU 610; судно медицинское полимерное «Ладья» (белое) 1 шт; стойка-тележка для сбора отходов 1 шт; таз эмал 7л 2шт; прибор для измерения артериального давления ВР АГ1-20 «стандарт» механический со стетоскопом 1шт; прибор для измерения артериального давления и частоты пульса А2 basic (22-42см) автоматический, с адаптером, конусная манжетка ML 1шт; термометр медицинский электронный WF -1000 инфракрасный 1шт; </p>	
--	--	--

	<p>термометр медицинский электронный WT-03 «Семейный»; термометр медицинский максимальный стеклянный «ИМПЭКС-МЕД» ртутный 2шт; ростовой манекен ребенка со сгибаемыми конечностями 1шт; тренажер для навыков сестринского ухода 1шт Методическая медицинская документация: медицинская карта стационарного больного 003/у, журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у), журнал учета инфекционных заболеваний 060у, статистическая карта выбывшего из стационара 006/у, экстренное извещение 058/у, квитанция на прием вещей и ценностей, температурные лист (форма № 004/у), порционник тетрадь назначений, листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма № 007/у), листы назначений, бланки направлений на анализы, журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журналы лабораторных и инструментальных методов исследования, журнал учета наркотических веществ. медицинская документация, журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) ф.257/у, журнал Учета качества предстерилизационной обработки (ф.336/у).</p>	
<p>Кабинет для самостоятельной работы (№302).</p>	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации(ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))</p>	

<p>Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304).</p>	<p>Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт.</p>	
<p>Залы: Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет», каб. №409.</p>	<p>Специализированная учебная мебель: компьютерные столы 7 шт., компьютерные столы линейные 5 шт, ученические столы одноместные 4 шт, ученические столы двухместные 10 шт, ученические столы линейные 5 шт, шкаф для документов 1 шт, демонстрационные столы 3 шт, стулья 46, технические средства обучения: многофункциональный принтер 1шт, принтер-сканер 5 шт, принтер 1 шт, 16 рабочих мест ПЭВМ (16 компьютеров Asus P7H57D – VEVO Intel Core i3 540@3066 М Гц), с доступом к базам данных и сети Интернет.</p>	
<p>Актный зал.</p>	<p>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер S-3-way, радиомикрофон SHURE, радиомикрофон AUDIO, колонки, кафедра, стойка микрофона, магнитофон PHILIPS, гитара акустическая, стулья ученические, стол ученический, шторы, занавес, огнетушитель.</p>	

6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине	Общественное здоровье и здравоохранение
	(наименование)
Образовательная программа	31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	УК-10: Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10.1: Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике	<p>Знать: Основные базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике.</p> <p>Уметь: Применять базовые принципы функционирования экономики и экономического развития в профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть: Навыками применения базовых принципов функционирования экономики и экономического развития в деятельности стоматолога.</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету</p>
		УК-10.2: Использует основные положения и методы экономических наук при решении социальных и профессиональных задач	<p>Знать: Методы экономических наук.</p> <p>Уметь: Использовать при решении профессиональных задач экономические методы.</p> <p>Владеть: Анализом</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и</p>

			результата решения социальных и профессиональных задач.	тестовых заданий к зачету
2	ОПК-11: Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11.1: Осуществляет профессиональную деятельность с учетом принципов менеджмента качества	<p>Знать: Определение и принципы менеджмента качества.</p> <p>Уметь: Распределять персональную ответственность.</p> <p>Владеть: Системой менеджмента качества в профессиональной деятельности.</p>	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету
		ОПК-11.2: Заполняет медицинскую документацию и контролирует качество ее ведения	<p>Знать: Основную первичную документацию на амбулаторном приеме и в стационаре.</p> <p>Уметь: Заполнять "медицинскую карту амбулаторного больного", ф. 0-43/у.</p> <p>Владеть: Методикой контроля качества ведения медицинской документации.</p>	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету
		ОПК-11.3: Оценивает качество оказания медицинской помощи на основе установленных нормативных требований	<p>Знать: Нормативную базу качества медицинской помощи населению.</p> <p>Уметь: Сопоставлять качество оказания медпомощи со стандартами или Протоколами ведения больных.</p> <p>Владеть: Методикой анализа результатов</p>	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету

			качества медицинской помощи.	
		ОПК-11.4: Составляет план и отчет о своей работе, предоставляет и анализирует медико-статистические показатели в установленном порядке	Знать: Разделы плана работы. Уметь: Составлять план и отчет о своей работе. Владеть: Методикой анализа медико-статистических показателей.	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету
3	ПК-9: Способен применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	ПК-9.1: Осуществляет сбор информации о стоматологической заболеваемости на основе социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	Знать: Основные методы сбора, анализа и обработки информации о заболеваемости населения. Уметь: Осуществлять сбор информации о заболеваемости населения. Владеть: Навыками сбора статистической информации и анализа показателей, характеризующих здоровье населения.	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету
		ПК-9.2: Проводит медико-статистический расчет и анализ показателей стоматологической заболеваемости	Знать: Принципы расчета показателей стоматологической заболеваемости. Уметь: Рассчитывать показатели заболеваемости. Владеть: Навыками медико-	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и

			статистического анализа показателей заболеваемости.	тестовых заданий к зачету
		ПК-9.3: Учитывает в работе и предоставляет в установленном порядке основные медико-статистические показатели (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) населения	<p>Знать: Медико-статистические показатели, характеризующие здоровье прикрепленного населения, методику их вычисления и оценки.</p> <p>Уметь: Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности населения обслуживаемой территории для оценки здоровья населения.</p> <p>Владеть: Навыками организации статистического учета в условиях медицинской организации и ее подразделений.</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету</p>
4	ПК-12: Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-12.1: Руководит работой младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>Знать: Функциональные обязанности среднего медицинского и младшего персонала.</p> <p>Уметь: Организовать работу среднего медперсонала в структурном подразделении.</p> <p>Владеть: Элементами и</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету</p>

			принципами НОТ.	
		ПК-12.2: Контролирует выполнение врачебных назначений медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала	<p>Знать: Документацию врачебных назначений.</p> <p>Уметь: Заполнять лист назначений.</p> <p>Владеть: Навыками контроля врачебных назначений.</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету</p>
		ПК-12.3: Ведет медицинскую документацию и контролирует качество ее ведения и предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке	<p>Знать: Группы медицинской учетной документации, используемой в медицинской организации и нормативный документ, утверждающий учетную форму.</p> <p>Уметь: Заполнять первичную медицинскую документацию на приеме в стоматологической поликлинике (стационаре), в т.ч. в электронном виде.</p> <p>Владеть: Правилами заполнения и контроля качества ведения учетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических условиях (стационаре).</p>	<p>Вопросы для устного опроса</p> <p>Практические задачи</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету</p>

5	ПК-14: Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы	ПК-14.1: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком с учетом ее принципов	<p>Знать: Основные регламентирующие документы в области экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Уметь: Заполнять листок нетрудоспособности и по уходу за больным членом семьи.</p> <p>Владеть: Навыками и принципами проведения экспертизы временной нетрудоспособности.</p>	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету
		ПК-14.2: Определяет медицинские показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению	<p>Знать: Нормативную базу врачебно-трудовой экспертизы в медицинской организации.</p> <p>Уметь: Заполнять санаторно-курортную карту.</p> <p>Владеть: Методикой перевода на облегченные условия труда.</p>	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету
		ПК-14.3: Оформляет документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	<p>Знать: Понятие медико-социальной экспертизы.</p> <p>Уметь: Заполнять первичный медицинский документ "Направление на МСЭ" ф. № 0-88/у.</p> <p>Владеть: Навыками организации и порядком направления на медико-социальную экспертизу.</p>	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и тестовых заданий к зачету

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 5 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- устный опрос;
- практические задачи;
- тестовые задания;
- реферат;
- доклад.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
Раздел 1. Общественное здоровье			
1.	Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Общественное здоровье и факторы, его определяющие	УК-10.1-УК-10.2, ОПК-11.1, ОПК-11.2, ОПК-11.3, ОПК-11.4, ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-9.3, ПК-12.1, ПК-12.2, ПК-12.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
2.	Тема 1.2. Методы изучения общественного здоровья. Организация и проведение медико-статистических исследований	УК-10.1-УК-10.2, ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
3.	Тема 1.3. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов	ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
4.	Тема 1.4. Заболеваемость населения и методы её изучения	ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
Раздел 2. Организация здравоохранения			
5.	Тема 2.1. Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	УК-10.1-УК-10.2, ОПК-11.1, ОПК-11.2, ОПК-11.3, ОПК-11.4, ПК-12.1, ПК-12.2, ПК-12.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи

			Тестовые задания Темы докладов и рефератов
6.	Тема 2.2. Организация стоматологической помощи населению	УК-10.1-УК-10.2, ОПК-11.1, ОПК-11.2, ОПК-11.3, ОПК-11.4, ПК-12.1, ПК-12.2, ПК-12.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
7.	Тема 2.3. Медицинская экспертиза	ПК-14.1, ПК-14.2, ПК-14.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
8.	Тема 2.4. Медицинское страхование	УК-10.1-УК-10.2, ПК-14.1, ПК-14.2, ПК-14.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов

Вопросы для устного опроса

1. Основные понятия и статистические показатели оценки здоровья населения.
2. Индивидуальное здоровье. Групповое здоровье, здоровье населения.
3. Статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.

Их структура.

4. Понятие общественного здоровья
5. Определение понятий «болезнь», «здоровье», «баланс здоровья».
6. Обусловленность здоровья населения.
7. Показатели общественного здоровья.
8. Здоровый образ жизни и его формирование.
9. Расчет показателей здоровья населения (индекс здоровья и др.).
10. Законодательные акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.
11. Система организации оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.
12. Назовите этапы медико-социального исследования.
13. Назовите этапы статистического исследования.
14. Могут использоваться абсолютные числа для достижения главной цели статистического анализа – сравнения?
15. Дайте определение вариационного ряда.
16. Назовите основные способы сбора статистической информации.
17. Дайте определение демографии.
18. Понятие статистики и динамики населения.
19. Естественное движение населения.
20. Материнская смертность.
21. Средняя продолжительность предстоящей жизни.
22. Как проводится регистрация заболеваний в амбулаторно-поликлинических

учреждениях?

23. Заболеваемость: виды, источники информации и методы изучения заболеваемости.

24. Показатели, используемые при изучении заболеваемости. Методы расчета.

25. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ), методика расчета.

26. Права пациента при получении медицинских услуг.

27. Профессиональные права и обязанности врача-стоматолога.

28. Международная классификация стоматологических болезней (МКБ-С).

29. Назовите виды медицинской помощи.

30. Где оказывается амбулаторная стоматологическая помощь?

31. Виды медицинской экспертизы.

32. Понятие обязательного медицинского страхования.

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Практические задачи

Задача №1.

Гр. Х., неработающий инвалид 2 группы, обратился 20.03.2020 г. в поликлинику к участковому терапевту за выпиской рецепта на лекарственный препарат для постоянной поддерживающей терапии гипертонической болезни. В течении многих лет данный пациент в комплексной терапии гипертонической болезни получал лекарственный препарат валсартан, т.к. ингибиторы АПФ у него вызывают кашель. Данный препарат хорошо переносится пациентом, поддерживая достигнутый целевой уровень АД. Участковый терапевт отказал в выписке рецепта на лекарственный препарат бесплатно, мотивируя свой отказ тем, что данный препарат был исключен из перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2020 г.

Правильно ли поступил участковый терапевт, отказывая пациенту (неработающему инвалиду 2 группы) в бесплатной выписке лекарственного препарата валсартан?

Задача №2.

При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет).

1. *Правомерны ли требования лицензирующего органа?*

2. *Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?*

3. *Что необходимо сделать администрации медицинской организации?*

Задача №3.

В МЗ АО (далее - Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса электронной регистратуры портала zdrav29.ru по поводу неудобного функционала записи по сравнению с ранее существовавшей системой.

1. *В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту?*

2. *Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент?*

3. *Какие механизмы решения данной проблемы можно предложить?*

4. *Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи?*

5. *Что необходимо сделать для подготовки ответа на обращение пациента?*

Задача №4.

По данным годового отчета «Сведения лечебно-профилактического учреждения» (форма № 30, форма № 12) оцените работу амбулаторно-поликлинического подразделения Центральной районной больницы по показателям заболеваемости и распространенности среди взрослого населения, если известно, что численность взрослого населения прикрепленного к лечебно-профилактическому учреждению составляет 46 523, число заболеваний зарегистрированных в данном году - 56 854, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни - 22 926.

Оцените полученные результаты и дайте рекомендации по снижению уровней заболеваемости и распространенности.

Задача №5.

Рассчитать соответствующие заданию показатели, дать им оценку, вывод.

1. В крае А. численность населения 2 490, 7 человек в т. ч.

в возрасте 0-14 лет 379 115

в возрасте 50 лет и старше 837 192

В течение года родилось живыми 30 853, умерло 36 369

В числе умерших – детей в возрасте до 1 года 291

В родильных домах:

родилось мертвыми 146

умерло от 0 – 6 суток 111 детей.

2. Вычислить ошибку для средних величин, если в результате осмотра 58 подростков, были получены следующие данные: среднее число зубов, пораженные кариесом – 4,5 зуба, среднеквадратическое отклонение (δ) – 1,7.

3. Существенны ли (достоверны) различия в показателях послеоперационной летальности в двух больницах, если: $P_1 = 2,0$; $m_1 \pm 0,3$; $P_2 = 1,0$; $m_2 \pm 0,2$.

Задача №6.

В районе 24 поликлиники, числится 70 000 населения. В течение года зарегистрировано первичных обращений в эти поликлиники по поводу заболеваний 80 000, из них: по поводу гриппа-25 000, ангины-7 000, желудочно-кишечных заболеваний-10 000, заболеваний сердечно-сосудистой системы – 11 000, травм – 12 000, прочих заболеваний – 15 000. Вычислить экстенсивные и интенсивные показатели заболеваемости.

Задача №7.

В отчетном году в Республике Марий Эл работало 40449 врачей. Показатели обеспеченности врачами населения: 2000 г. — 44,4 % , 2001 г. — 40,7 %. Численность населения — 9899,2 тысяч человек. Определить показатель обеспеченности врачами в отчетном году, рассчитать показатели наглядности за 3 года и представить их графически.

Задача №8.

При осмотре учащихся 5-х классов школы-интерната обнаружено 40 детей, нуждающихся в лечении полости рта и зубов. Распределение детей по количеству пораженных кариесом зубов приводится ниже:

Число пораженных зубов	Число больных
1	20
2	8
3	5
4	4
5	2
6	1
	Всего 40

Определить среднее число пораженных зубов у детей и проверить достоверность путем.

Задача №9.

Изучалась длительность временной нетрудоспособности у больных с острыми респираторными заболеваниями. Было установлено, что в течение 5 дней болели 5 человек, 6 дней - 5; 7 дней - 5; 8 дней - 2; 9 дней - 5.

Составить вариационный ряд и рассчитать основные его характеристики.

Задача №10.

В городе С. на начало года проживало 56 800 человек, наконец 58 400 человек. В течение года в этом городе родилось 1 082 человек, умерло 560, в том числе 20 детей до 1 года. В предшествующем году здесь родилось 1000 детей.

Определить показатели естественного движения населения за год и дать их оценку.

Задача №11.

В городе А. в текущем году проживало 50 000 человек населения. За год родилось 900, умерло 430 человек, из них детей до 1 года – 24. В прошлом году родилось 890 детей.

Определить показатели естественного движения населения за отчетный год.

Задача №12.

Оценить, есть ли достоверная разница в заболеваемости простудными заболеваниями среди рабочих 2-х цехов, если из 268 рабочих цеха, в котором наблюдаются постоянные перепады температуры и сквозняки, заболели 128, а в другом цехе, с нормальными условиями труда, из 298 – 101.

Задача №13.

В городе N в 2016 г. проживало 2 156 896 человек взрослого населения. В этом году у них было зарегистрировано 2 588 275 заболеваний, в том числе 1 294 138 заболеваний было зарегистрировано впервые в жизни.

Среди впервые зарегистрированных заболеваний выявлено 414 124 случаев болезней органов дыхания, 207 062 травм и отравлений, 103 531 болезней мочеполовой системы, 90 590 болезней кожи и подкожной клетчатки, 85 413 болезней костномышечной

системы и соединительной ткани, 64 707 болезней органов пищеварения, 95 766 инфекционных болезней, 232 945 прочих заболеваний. На профилактических осмотрах было обследовано 1 068 935 человек взрослого населения, у которых было выявлено 8 946 не зарегистрированных ранее заболеваний. В 2005 г. уровень общей заболеваемости среди взрослого населения составил 1 156,3‰, первичной заболеваемости – 578,2‰.

Рассчитайте первичную заболеваемость (по обращаемости) и ее структуру, общую заболеваемость по обращаемости, патологическую пораженность, динамику общей и первичной заболеваемости среди взрослого населения города.

Задача №14.

Число работающих на предприятии No 5 – 6200 человек. В течение года зарегистрировано 5 500 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 80 000.

Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью и дать их оценку.

Задача №15.

На терапевтическом участке проживает 1710 человек. В отчетном году зарегистрирован 1430 острых и хронических заболеваний, в т. ч. у 215 больных диагноз установлен впервые. Наконец года под диспансерным наблюдением у участкового врача, в связи с заболеванием состоит 260 человек, в том числе 122 — с впервые выявленным заболеванием.

Рассчитать показатель общей и первичной заболеваемости на участке, охват диспансерным наблюдением больных, своевременность постановки на диспансерный учет.

Задача №16.

В отчетном году в Республике Марий Эл работало 41332 врача, развернуто 126209 больничных коек, выполнено населением 91745800 посещений к врачам, госпитализировано 2800533 человек. Численность населения в отчетном году – 10005000 человек.

Рассчитать показатели развития здравоохранения.

Задача №17.

Число коек в больнице – 520. В течение года поступило 8000 больных, выписалось 7800, умерло 40. Все лечившиеся провели в больнице 112 200 койко-дней.

Рассчитать показатели работы больницы и дать им оценку.

Задача №18.

В городском стационаре на 800 коек имеется 12 отделений. Число использованных больных в течение года составило 7500.

Составить план организационных мероприятий стационара.

Задача №19.

Число коек в стационаре города Н составило 420. В течение года поступило 8 000 больных, из них терапевтического профиля 5 300 человек и 2 700 хирургического профиля, выписалось 7 680 человек, умерло 30 человек. Все лечившиеся провели в больнице 10 400 койко-дней.

Рассчитать показатели работы стационара и дать им оценку.

Задача №20.

В районе проживает 40 000 взрослого населения, в том числе в пункте расположения больницы живет 10 000 человек. Район разбит на 4 сельских врачебных участка, объединяющих 16 сельсоветов (до 2000 приписного населения), с числом населения:

7 000 человек

7 000 человек

5 000 человек

11 000 человек

3-ий 4-й сельские врачебные участки располагаются близко от районного центра и сообщаются вполне удовлетворительными дорогами.

Составить развернутый план сети лечебно-профилактических учреждений района.

Рассчитать штаты врачей четвертой участковой больницы.

Задача №21.

В медицинское учреждение поступило обращение бухгалтерии предприятия с просьбой представить дубликат листка нетрудоспособности работника Н., выданного после выписки из стационара. Работник Н. находился на длительном амбулаторном лечении, оформленный поликлиникой листок нетрудоспособности (3-я строка - 15 дней, подписи лечащего врача и председателя врачебной комиссии, код 31, печати поликлиники) сдан на оплату. Через 3 недели в бухгалтерию поступил новый листок нетрудоспособности из стационара с отметкой «продолжение» и наложением сроков лечения в 13 дней с листком нетрудоспособности, выданным поликлиникой.

Пациент Н. в стационар доставлен машиной СМП с ухудшением состояния без направления поликлиники и оформленного листка нетрудоспособности. По просьбе родственников выданный поликлиникой листок нетрудоспособности был в поликлинике окончательно оформлен, сдан на оплату в бухгалтерию без представления в медицинское учреждение по месту госпитализации пациента и без его подписи в корешке листка нетрудоспособности.

1. Почему в выданном поликлиникой листке нетрудоспособности 3-я строка содержит продление на 15 дней без явок к врачу, а его окончательное оформление проведено без осмотра лечащего врача?

2. Почему в стационаре выдан листок нетрудоспособности пациенту Н. с наложением сроков лечения и без отметки о номере предыдущего?

3. Как поступить с оплатой выданного в стационаре листка нетрудоспособности?

Задача №22.

Гр. С. обратился в медицинскую организацию по месту жительства в связи с необходимостью продолжения курса лечения по поводу травмы, полученной на производстве во время пребывания в местах лишения свободы. На руках у пациента имеется выписка об оказании медицинской помощи в медицинской организации системы ФСИН. Со слов гр. С., травма была получена во время выполнения работ по трудовому договору в период пребывания в местах лишения свободы.

1. Каким образом осуществляется экспертиза нетрудоспособности у данного гражданина?

2. Какой документ гр. С. должен предоставить для продолжения лечения в медицинской организации по месту жительства?

Задача №23.

Больной находился в стационаре по поводу проведения косметической операции.

В каких случаях больному будет выдан листок нетрудоспособности?

Задача №24.

Листки нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдаются не всегда.

Приведите конкретные случаи, при которых листки нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи не выдаются.

Задача №25.

Лена, 5 лет, посещала детский сад № 3. 15 мая началось острое респираторное заболевание, была больна до 22 мая. 23 мая девочке не разрешили посещать детский сад до 25 мая из-за карантина.

Как оформить нетрудоспособность?

Задача №26.

При госпитализации в стационар временная нетрудоспособность больного удостоверяется листком нетрудоспособности.

На какой день пребывания больного в стационаре ему может быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан?

Задача №27.

В случае болезни матери, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет, листок нетрудоспособности выдается лицу, фактически осуществляющему уход за ребенком.

На какой срок выдается листок нетрудоспособности лицу, фактически осуществляющему уход за ребенком в случае болезни матери, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет?

Средство оценивания: практические задачи

Шкала оценивания:

Практическая задача оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если задача правильно решена, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если задача правильно решена, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если задача частично правильно решена, приведена недостаточная аргументация своего решения, не прослеживается знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если задача неправильно решена, отсутствуют необходимые знания теоретических аспектов решения задачи.

**Перечень тем рефератов, докладов по дисциплине
«Общественное здоровье и здравоохранение»**

1. Формы и методы контроля качества медицинской помощи в Российской Федерации.
2. Права пациента при получении медицинских услуг, закрепленные в Основах законодательства об охране здоровья граждан Российской Федерации.
3. Профессиональные права и обязанности врача, закрепленные в Основах законодательства об охране здоровья граждан Российской Федерации.
4. Врачебные ошибки и профессиональные правонарушения в стоматологической практике.
5. Ответственность медицинских работников.
6. Значение международных стандартов, регистров, классификаторов (МКБ-10) в работе врача-стоматолога.
7. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ): цели, задачи, структура.
8. Общественное здоровье: определение, уровни.
9. Физическое развитие как индикатор общественного здоровья: показатели и оценка физического развития. Их значение в практике врача-стоматолога.
10. Индивидуальное здоровье - ресурс, потенциал, баланс здоровья.
11. Пути формирования здорового образа жизни среди населения.
12. Влияние образа жизни на стоматологическое здоровье человека.
13. Значение статистики для стоматологической службы.
14. Современная демографическая ситуация в Российской Федерации, перспективы и реалии.

15. Заболеваемость как ведущий показатель оценки общественного здоровья населения.
16. Социально-значимые заболевания в Российской Федерации, показатели, профилактика, прогнозы.
17. Стоматологическая заболеваемость взрослого населения.
18. Стоматологическая заболеваемость детского населения.
19. Социально-гигиенические аспекты заболевания зубов и полости рта, основные факторы риска.
20. Социально-гигиенические аспекты травматизма. Организация помощи пострадавшим при челюстно-лицевых травмах (город, село).
21. Качество медицинских (в т. ч. стоматологических) услуг. Стандарт, определение, виды медицинских стандартов, задачи стандартов, область применения.
22. Организация работы регистратуры стоматологической поликлиники: задачи, оборудование, штаты, информационный стенд.
23. Кабинет предварительного осмотра стоматологической поликлиники (смотровой кабинет): назначение, основная документация, организация работы, штаты, объем работы.
24. Организация работы пародонтологического кабинета, особенности организации приема больных, этапы активного наблюдения больных, качественные и количественные показатели эффективности активности наблюдения.
25. Организация терапевтического стоматологического приема: отделение (кабинет), задачи, структура, штаты, организация работы.
26. Организация хирургического стоматологического приема: отделение (кабинет), уровни, задачи, структура, оснащение, штаты, организация работы.
27. Качественные и количественные показатели работы стоматолога - хирурга.
28. Детская стоматологическая поликлиника: задачи, структура, штаты, особенности организация работы детского стоматолога.
29. Взаимодействие врача-стоматолога с участковым педиатром, документация, основные качественные и количественные показатели работы.
30. Организация ортодонтической помощи детскому населению, документация, основные показатели работы врача-ортодонта.
31. Диспансеризация – как метод профилактики стоматологических заболеваний, контингент.
32. Диспансеризация стоматологических больных: группы диспансерного учета, документация, показатели эффективности диспансеризации, их значение для организации работы врача-стоматолога.
33. Значение анализа результатов профилактических осмотров для организации работы стоматологической службы.
34. Функции и организационная структура поликлиники.
35. Стационар больницы: порядок приема и выписки больных. Обеспечение преемственности между стационаром и поликлиникой.
36. Приемно-диагностическое отделение больницы: виды, структура, оснащение, функции, штаты, потоки больных и организация работы.
37. Сестринский пост: штаты, размещение, оснащение, организация работы.
38. Диспансеры: виды, задачи, организация работы. Связь стоматологической службы с диспансерами.
39. Особенности организации лечебно-профилактической, в том числе стоматологической помощи жителям сельской местности.
40. Организация скорой медицинской помощи населению (город, село).
41. Организация экстренной стоматологической помощи.
42. Развитие стоматологической помощи в системе ОМС: миф или реальность?
43. Организация врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ) стоматологических

больных в лечебно-профилактических учреждениях.

44. Функции лечащего врача и его ответственность при оформлении документов по временной нетрудоспособности.

45. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: учетно-отчетная документация, показатели временной нетрудоспособности, методика их получения и анализа.

46. Сроки, правила выдачи и оформления листка нетрудоспособности при стоматологических заболеваниях.

47. Правила выдачи и оформления листка нетрудоспособности при травмах челюстно-лицевой области.

48. Правила выдачи и оформления листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи (взрослый, ребенок).

49. Страховая медицинская организация: задачи, порядок лицензирования, источники финансирования, организация работы.

50. Основные принципы контроля качества в системе обязательного медицинского страхования.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме

	(журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	<ul style="list-style-type: none"> – правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	<ul style="list-style-type: none"> – отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Тестовые задания

1. Система здравоохранения в России является:
 - а) государственной
 - б) смешанной
 - в) страховой
 - г) частной
2. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении:
 - а) развитие ПМСП
 - б) развитие сети диспансеров
 - в) повышение роли стационаров
 - г) повышение роли санаторно-курортной помощи
3. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:
 - а) лечебно-профилактического учреждения
 - б) региональном
 - в) федеральном
4. Виды медицинской помощи:
 - а) первичная
 - б) специализированная
 - в) скорая
 - г) паллиативная
 - д) амбулаторная
 - е) поликлиническая
5. Условия оказания медицинской помощи:
 - а) амбулаторно
 - б) в дневном стационара
 - в) стационарно
 - г) вне медицинской организации
 - д) санаторно
6. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким:
 - а) стационарная
 - б) амбулаторно-поликлиническая
 - в) скорая медицинская помощь
 - г) санаторно-курортная
7. В структуре заболеваемости по данным обращаемости населения России на первом месте стоят болезни системы:
 - а) кровообращения
 - б) пищеварительной
 - в) дыхательной
8. Уровень инфекционной заболеваемости характеризуется коэффициентом:
 - а) соотношения
 - б) экстенсивным
 - в) интенсивным
9. Единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным обращаемости является:
 - а) посещение больного по поводу заболевания
 - б) первичное обращение по поводу конкретного заболевания
 - в) заболевание, выявленное при медицинском осмотре
 - г) больной, обратившийся по поводу данного заболевания в данном году

10. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности:

- а) больничный лист
- б) медицинская карта
- в) листок нетрудоспособности (закрытый)
- г) карта выбывшего из стационара

11. Качественным показателем госпитализированной заболеваемости является:

- а) структура госпитализированной заболеваемости
- б) средняя длительность пребывания больного на койке
- в) оборот койки
- г) средняя длительность лечения больного в стационаре

12. Структура заболеваемости характеризуется коэффициентом:

- а) наглядности
- б) соотношения
- в) интенсивным
- г) экстенсивным

13. Основным учетным документом при изучении инфекционной заболеваемости:

- а) медицинская карта
- б) контрольная карта диспансерного наблюдения
- в) экстренное извещение об острозаразном заболевании
- г) карта эпидемиологического обследования

14. Первичным учетным документом при изучении госпитализированной заболеваемости:

- а) экстренное извещение об острозаразном заболевании
- б) медицинская карта
- в) листок нетрудоспособности
- г) медицинская карта выбывшего из стационара

15. Значение отчета о временной нетрудоспособности в практике врача:

- а) финансовое
- б) социально - гигиеническое
- в) сигнально - оперативное
- г) медицинское
- д) аналитическое

16. В структуре госпитализированных больных среди взрослого населения наибольшую долю составляют больные:

- а) с несчастными случаями, отравлениями
- б) болезнями дыхательной системы
- в) болезнями системы кровообращения
- г) болезнями системы пищеварения
- д) новообразованиями

17. При изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности рассчитываются следующие показатели:

- а) структура заболеваемости в случаях
- б) структура заболеваемости в днях
- в) уровень заболеваемости в случаях на 100 работающих
- г) уровень заболеваемости в днях на 100 работающих
- д) средняя длительность одного случая заболевания

18. Источником изучения материалов о заболеваемости являются:

- а) данные обращаемости
- б) данные профосмотров
- в) специальные углубленные выборочные исследования
- г) изучение данных о причинах смерти

19. Совокупность объектов, явлений и факторов окружающей (природной и искусственной) среды, определяющая условия жизнедеятельности человека именуется:
- а) качеством жизни населения
 - б) средой обитания человека
 - в) условиями жизни населения
 - г) вредными факторами
 - д) факторами риска
20. Общий показатель рождаемости рассчитывается по формуле:
- а) число родившихся за год живыми $\times 1000$ / численность взрослого населения
 - б) число родившихся за год живыми $\times 10000$ / численность взрослого населения
 - в) число родившихся за год живыми $\times 1000$ / средняя численность населения
 - г) число родившихся живыми и мертвыми $\times 1000$ / среднегодовая численность населения
 - д) число родившихся живыми $\times 1000$ / численность детского населения
21. Максимальный срок продления листка нетрудоспособности врачебной комиссией при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе:
- а) до 2-х месяцев
 - б) до 4-х месяцев
 - в) до 6 месяцев
 - г) до 10 месяцев
 - д) до 12 месяцев
22. За 1 УЕТ принят объем работы врача-стоматолога:
- а) объем работы, на выполнение которого требуется 20 минут
 - б) первичный осмотр врача-стоматолога
 - в) восстановление зуба пломбой I класс по Блэку с использованием стоматологических цемента
 - г) объем работы, выполненный при приеме 1 пациента
 - д) объем работы, на выполнение которого требуется 60 минут
23. Организация работы стационара характеризуется следующими показателями:
- а) среднее число дней работы койки
 - б) оборот койки
 - в) средние сроки пребывания больного в стационаре
 - г) все вышеперечисленное
24. Цель медицинского страхования гарантировать гражданам:
- а) жизнь
 - б) сохранение и поддержание здоровья
 - в) профилактику заболеваний
 - г) получение медицинской помощи за счет накопленных средств
25. Кто подлежит обязательному медицинскому страхованию:
- а) дети
 - б) инвалиды
 - в) неработающее население
 - г) все население
 - д) работающее население
26. Пациентами врача общей практики (семейного врача) должны быть:
- а) все взрослые
 - б) взрослые, кроме беременных
 - в) все возрастнo-половые группы населения
 - г) взрослые и подростки
27. Численность обслуживаемого врачом общей практики (семейным врачом) населения должна составлять:
- а) 800-1000 человек

- б) 1001-1500 человек
- в) 1501-2000 человек
- г) 2000 и более человек

28. ВОП (семейный врач) принимает и проводит лечение пациентов:

- а) с любыми нозологическими формами заболеваний
- б) с наиболее часто встречающимися и доступными для диагностики заболеваниями
- в) с острыми инфекционными заболеваниями

29. При обслуживании больных на дому участковый врач не должен:

- а) обеспечить раннее выявление заболевания
- б) своевременно оказывать помощь нуждающимся
- в) посещать больных на дому в день вызова
- г) ежедневно посещать больных на дому без показаний

30. В России преимущественно функционирует следующая модель организации работы общеврачебной практики (семейного врача):

- а) групповая врачебная практика
- б) ВОП, семейный врач, работающие в индивидуальном порядке
- в) ВОП, семейный врач, работающие в амбулаторно-поликлиническом учреждении
- г) объединение групповых врачебных практик на базе центров здоровья

Средство оценивания: тест

Шкала оценивания:

Если обучающийся ответил правильно на 91-100 % вопросов, то ему ставится оценка «отлично».

Если обучающийся ответил правильно на 71-90 % вопросов, то он получает оценку «хорошо».

Если обучающийся ответил правильно на 51-70 % вопросов, то ему ставится оценка «удовлетворительно».

Если обучающийся ответил правильно менее чем на 51 % вопросов, то дисциплина считается неувоенной, и он получает оценку «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» в 5 семестре.

При проведении зачета по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах истории России и всеобщей истории.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Демонстрирует знания основных базовых принципов функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике. Определяет методы экономических наук. Имеет представления об определении и принципах менеджмента качества. Выделяет особенности основной первичной документации на амбулаторном приеме и в стационаре. Имеет представления о нормативной базе качества медицинской помощи населению. Определяет разделы плана работы. Демонстрирует знания основных методов сбора, анализа и обработки информации о заболеваемости населения. Демонстрирует знания принципов расчета показателей стоматологической заболеваемости.	зачтено

	<p>Демонстрирует знания медико-статистических показателей, характеризующих здоровье прикрепленного населения, методики их вычисления и оценки.</p> <p>Имеет представления о функциональных обязанностях среднего медицинского и младшего персонала.</p> <p>Выделяет особенности документации врачебных назначений.</p> <p>Выделяет особенности групп медицинской учетной документации, используемой в медицинской организации, и нормативного документа, утверждающего учетную форму.</p> <p>Демонстрирует знания основных регламентирующих документов в области экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Имеет представления о нормативной базе врачебно-трудовой экспертизы в медицинской организации.</p> <p>Имеет представления о понятии медико-социальной экспертизы.</p> <p>Обладает способностью применять базовые принципы функционирования экономики и экономического развития в профессиональной деятельности.</p> <p>Обладает способностью использовать при решении профессиональных задач экономические методы.</p> <p>Распределяет персональную ответственность.</p> <p>Демонстрирует способность заполнять "медицинскую карту амбулаторного больного", ф. 0-43/у.</p> <p>Демонстрирует способность сопоставлять качество оказания медпомощи со стандартами или Протоколами ведения больных.</p> <p>Демонстрирует способность составлять план и отчет о своей работе.</p> <p>Демонстрирует способность осуществлять сбор информации о заболеваемости населения.</p> <p>Демонстрирует способность рассчитывать показатели заболеваемости.</p> <p>Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности населения обслуживаемой территории для оценки здоровья населения.</p> <p>Обладает способностью организовать работу среднего медперсонала в структурном подразделении.</p>	
--	---	--

	<p>Демонстрирует способность заполнять лист назначений.</p> <p>Демонстрирует способность заполнять первичную медицинскую документацию на приеме в стоматологической поликлинике (стационаре), в т.ч. в электронном виде.</p> <p>Демонстрирует способность заполнять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</p> <p>Демонстрирует способность заполнять санаторно-курортную карту.</p> <p>Демонстрирует способность заполнять первичный медицинский документ "Направление на МСЭ"ф. № 0-88/у.</p> <p>Владеет навыками применения базовых принципов функционирования экономики и экономического развития в деятельности стоматолога.</p> <p>Анализирует результат решения социальных и профессиональных задач.</p> <p>Ориентируется в системе менеджмента качества в профессиональной деятельности.</p> <p>Владеет методикой контроля качества ведения медицинской документации.</p> <p>Владеет методикой анализа результатов качества медицинской помощи.</p> <p>Владеет методикой анализа медико-статистических показателей.</p> <p>Владеет навыками сбора статистической информации и анализа показателей, характеризующих здоровье населения.</p> <p>Владеет навыками медико-статистического анализа показателей заболеваемости.</p> <p>Владеет навыками организации статистического учета в условиях медицинской организации и отдельных ее подразделений.</p> <p>Владеет элементами и принципами НОТ.</p> <p>Владеет навыками контроля врачебных назначений.</p> <p>Владеет правилами заполнения и контроля качества ведения учетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических условиях (стационаре).</p> <p>Владеет навыками и принципами проведения экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Владеет методикой перевода на облегченные условия труда.</p> <p>Владеет навыками организации и порядком направления на медико-социальную экспертизу.</p>	
--	---	--

Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено
-----------------------------	---	------------

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Системы здравоохранения в России. Основные принципы отечественного здравоохранения.
3. Организация государственного статистического учета.
4. Правила кодирования стоматологических заболеваний.
5. Общественное здоровье: определение, основные группы показателей, характеризующие его. Их значение для организации профилактической и лечебной работы врача-стоматолога.
6. Современная группировка факторов, определяющих состояние общественного здоровья.
7. Индивидуальное здоровье – ресурс, потенциал, баланс здоровья.
8. Стоматологическое здоровье. Образ жизни и факторы риска заболеваний. Проблема экологии.
9. Формирование здорового образа жизни у населения. Значение и место санитарного просвещения в охране стоматологического здоровья: принципы, методы, формы.
10. Медицинская статистика: задачи, разделы медицинской статистики, теоретические основы.
11. Статистический метод изучения стоматологического здоровья населения.
12. Статистическое исследование: определение, классификация. Программа и план статистического исследования в стоматологической практике.
13. Медицинская демография: составные части, основные демографические показатели, тенденции их развития в РФ.
14. Статика населения, ее основные характеристики, перепись населения.
15. Динамика населения: виды движения населения и их значение для стоматологии.
16. Воспроизводство населения: документы, основные показатели, методика расчета. Их значение для организации работы стоматологической службы.
17. Естественная убыль населения: документы, основные показатели, методика расчета. Их значение для организации работы стоматологической службы.
18. Инвалидность населения: степени стойкой нетрудоспособности, причины, показатели, основные тенденции.
19. Заболеваемость населения (первичная, общая, патологическая пораженность). Пути получения информации о заболеваемости. Методы изучения заболеваемости.
20. Виды заболеваемости. Методика изучения: единица наблюдения, первичные учетные и отчетные медицинские документы. Сроки и порядок их представления.
21. Особенности учета заболеваний полости рта и зубов. Методика вычисления и

оценки показателей.

23. Организация первичной медико-социальной помощи населению. Роль врача общей практики (семейного) и врача-стоматолога.

24. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению изучения его здоровья.

25. Диспансерный метод в работе поликлинике, его элементы.

26. Стационар больницы: виды, задачи, структура, режим и организация работы.

27. Документация и основные качественные и количественные показатели деятельности стационара.

28. Профилактические медицинские осмотры: виды, назначение, организация проведения, документация.

29. Организация стоматологической помощи жителям города: принципы, лечебные учреждения, оказывающие стоматологическую помощь.

30. Стоматологическая поликлиника для взрослых: задачи, структура, штаты, особенности организации работы.

31. Особенности организации работы детской стоматологической поликлиники.

32. Семейный врач-стоматолог: реальность, проблемы, перспективы развития.

33. Организация ортопедического стоматологического приема: отделение ортопедической стоматологии, задачи, структура, штаты, организация работы, документация, основные качественные и количественные показатели работы стоматолога-ортопеда.

34. Стоматологическая помощь в системе обязательного медицинского страхования (ОМС), ее финансирование. Страховой полис.

35. Порядок диспансеризации стоматологических больных.

36. Основная медицинская документация на приеме врача стоматолога - терапевта (хирурга).

37. Показатели деятельности стоматологических поликлиник.

38. Медицинская экспертиза: принципы, задачи, виды.

39. Организация врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ) в лечебно-профилактических учреждениях (экспертиза временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности).

40. Порядок направления больного на медико-социальную экспертизу. Документация. Бюро медико-социальной экспертизы.

41. Виды и степени нетрудоспособности.

42. Документы, удостоверяющие нетрудоспособность.

43. Листок нетрудоспособности: порядок хранения, учета и правила заполнения.

44. Особенности экспертизы нетрудоспособности в стоматологических учреждениях.

45. Медицинское страхование: определение, виды.

46. Субъекты медицинского страхования.

47. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Тест по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

0 вариант

1. Система здравоохранения в России является:

а) государственно-страховой

б) смешанной (обязательное и добровольное страхование)

в) бюджетно-страховой

г) частно-государственной

д) государственной

2. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека

в) это система мероприятий по охране здоровья населения.

3. Общественное здоровье и здравоохранение – это:

а) гигиеническая наука

б) клиническая наука

в) интегративная наука

г) общественная наука

4. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

а) исторический

б) статистический

в) экспериментальный

г) экономический

д) социологический

е) все выше перечисленные.

5. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

а) статистический анализ состояния здоровья населения

б) изучение общественного мнения

в) решение кадровых вопросов

г) системный управленческий подход

д) решение финансовых вопросов

6. Критериями оценки состояния здоровья населения являются все, кроме:

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. Здоровье населения рассматривается как:

а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды

в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

г) оценка показателей естественного движения населения

д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

8. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

а) генетические

б) природно-климатические

в) уровень и образ жизни населения

г) уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) все вышеперечисленное

9. Целью эпидемиологических исследований является:

а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения

б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности

в) планирование профилактических мероприятий

- г) оценка распространенности естественного течения заболеваний
10. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, - это:
- а) все население, за исключением неработающих граждан
 - б) дети и подростки
 - в) беременные женщины
 - г) работающие граждане
11. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:
- а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
 - б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
 - в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
 - г) все вышперечисленное
12. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования:
- а) право на ОМС и ДМС
 - б) выбор страховой медицинской организации
 - в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
 - г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
 - д) все вышперечисленное
13. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав:
- а) к руководителю ЛПУ
 - б) к другому должностному лицу ЛПУ
 - в) в орган управления ЗО
 - г) в страховую медицинскую организацию
 - д) в профессиональную медицинскую ассоциацию
 - е) в лицензионно - аккредитационную комиссию
 - ж) в общество по защите прав потребителей
 - з) в суд
 - и) в любую из названных выше инстанций
14. Медицинское страхование – это:
- а) оплата медицинских услуг через страховую организацию
 - б) форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
 - в) оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
 - г) медицинское обслуживание населения за счет страховой организации
15. В качестве страхователя при ОМС выступают:
- а) юридические или физические лица, уплачивающие страховые взносы
 - б) лица, получающие страховое возмещение при наступлении страхового случая
 - в) страховые организации, выплачивающие страховое возмещение
 - г) медицинские учреждения, работающие в условиях ОМС
16. Какой документ определяет взаимодействие медицинского учреждения и страховой медицинской организацией?
- а) Закон о медицинском страховании граждан
 - б) решение местной администрации
 - в) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
 - г) договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации
17. Что (кто) является объектом медицинского страхования?
- а) больной человек
 - б) все здоровое население
 - в) человек, получивший травму или заболевание
 - г) страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при

возникновении страхового случая

д) страховой случай

18. Под медицинской статистикой понимают:

а) отрасль статистики, изучающей здоровье населения

б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности

ЛПУ

в) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

г) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медицинской и социальной гигиеной

д) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

19. Медицинская демография изучает все перечисленное, кроме:

а) «статистику» населения (численность, расселение, плотность и т. д.)

б) движение населения (механическое и естественное)

в) заболеваемость с временной утратой трудоспособности

20. Обобщающим показателем естественного движения населения является:

а) рождаемость

б) смертность

в) естественный прирост

21. Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:

а) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни по возрастные показатели смертности останутся неизменными

б) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни по возрастные показатели рождаемости останутся неизменными

в) нет верного ответа

22. Общая заболеваемость – это:

а) показатель заболеваемости по данным обращаемости

б) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации

в) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году

г) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость

23. Международная классификация болезней – это:

а) перечень наименований болезней в определенном порядке

б) перечень диагнозов в определенном порядке

в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу

г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

24. Организация работы стационара характеризуется следующими показателями:

а) среднее число дней работы койки

б) оборот койки

в) средние сроки пребывания больного в стационаре

г) все вышеперечисленное

30. В России преимущественно функционирует следующая модель организации работы общеврачебной практики (семейного врача):

- а) групповая врачебная практика
- б) ВОП, семейный врач, работающие в индивидуальном порядке
- в) ВОП, семейный врач, работающие в амбулаторно-поликлиническом учреждении
- г) объединение групповых врачебных практик на базе центров здоровья

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен изучить/законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать в себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, обучающийся отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент

документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2021. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаются.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ]. URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы

по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.

Средство оценивания: тест
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены, контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и по-прежнему они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.