

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы
по дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ,
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

для студентов специальности
31.05.03 Стоматология

ВВЕДЕНИЕ

Цель освоения дисциплины – на основе изучения основных понятий дисциплины подготовить специалиста, обладающего знаниями и умениями для оценки общественного здоровья и факторов, его определяющих; систем, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом и отдельных однородных групп населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные; тенденций развития здравоохранения в зарубежных странах.

Задачами обучения является :

- освоение анализом основных путей повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения;
- изучение основных принципов оказания медицинской помощи населению;
- изучение системы организации медицинской помощи различным категориям населения;
- ознакомление с показателями деятельности учреждений здравоохранения;
- формирование у студентов профессиональных умений, необходимые для анализа деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь различным категориям граждан;
- формирование у студентов профессиональных умений, необходимые для осуществления экономического анализа деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь различным категориям граждан;
- усвоение основ экономики здравоохранения и выработка нового экономического мышления;
- формирование компетентности в базовых категориях экономики здравоохранения;
- формирование навыков поведения в условиях рыночной экономики и конкуренции;
- овладение навыками принятия экономических решений в конкретных условиях работы лечебных учреждений в целях повышения качества медицинского обслуживания и экономического эффекта лечебно-профилактических мероприятий.

Методические рекомендации по изучению теоретического материала

При выполнении самостоятельного изучения теоретического материала студент должен руководствоваться следующими правилами. За основу рекомендуется брать рабочую программу учебной дисциплины в библиотеке СКФУ. Согласно плану-графику аудиторных занятий и самостоятельной работы, на изучение отдельных тем отводится разное количество часов. Значительная часть самостоятельной работы студента должна отводиться на усвоение материала по пройденной теме, написании конспекта по заданным теоретическим блокам, поиску дополнительной литературы на базе библиотеки СКФУ и в системе интернет.

Поскольку по учебному плану лекции отсутствуют, весь теоретический материал осваивается 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 приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент 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.

Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент 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.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, 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 у студентов умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования у студентов.

Преподаватель может рекомендовать студентам 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).

Методические указания по подготовке к практическим работам

Целью практического занятия является: приобретение опыта решения учебно-исследовательских и реальных медицинских вопросов на основе изученного теоретического материала; экспериментальное подтверждение и проверка существенных теоретических положений, умение решать медицинские вопросы путем приобретения навыков исследовательской работы с первых шагов своей профессиональной деятельности.

На подготовку к занятию студенту дается неделя для оформления конспекта. При подготовке к занятиям рекомендуется изучить контрольные вопросы по данному занятию, теоретический материал из собственных конспектов. Основная форма работы на занятиях – собеседование. Каждый студент должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Преподаватель следит, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается 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. При этом студент может обращаться к записям конспекта, непосредственно к первоисточникам, использовать знание ранее изученных дисциплин и т. д.

Методические рекомендации по подготовке презентаций и докладов

Доклад должен содержать элементы новизны, наряду с фундаментальным аспектом должен быть проведен анализ современного состояния изучаемой проблемы, а также включенность в региональную проблематику.

Доклад должен состоять из введения, теоретической части, заключения, списка литературы и презентации, раскрывающей суть темы в графиках, картинках, схемах, формулах.

Доклад рекомендуется представлять в объеме 1 печатный лист. Текст работы должен быть напечатан через 1,5 интервала на одной стороне стандартного листа белой бумаги (А4). Текст и другие отпечатанные элементы работы должны быть черными, контуры букв и знаков – четкими, без ореола и затенения. Шрифт Times New Roman, кегель 14. Названия глав и параграфов выделяются полужирным шрифтом. Лист с текстом должен иметь поля: слева – 30 мм, справа – 10 мм, сверху – 20 мм, снизу – 20 мм. Нумерация страниц текста делается в правом нижнем углу листа. Проставлять номер страницы необходимо со страницы, где печатается «Введение», на которой ставится цифра «3». После этого нумеруются все страницы, включая приложения.

Между названием главы и названием параграфа этой главы ставится пробел равный двум интервалам, а название параграфа не должно отделяться от текста этого параграфа пробелом. Названия параграфов отделяются от текста предыдущего параграфа пробелом, равным двум интервалам. Каждая глава, а также введение, выводы, приложения и список использованной литературы начинаются с новой страницы. Слово «Глава» не пишется. Главы имеют порядковые номера в пределах всей работы, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1, 2, 3), после которых ставится точка. Слово «параграф» или значок параграфа в названии не ставятся. Параграфы имеют порядковые номера в пределах глав, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1.1. и 1.2.). Заголовки глав и параграфов в тексте работы должны располагаться по центру, точку в конце названия главы и параграфа не ставят. Не допускается переносить часть слова в заголовке. 4.5. Нумерация таблиц и рисунков может быть сквозной или соотноситься с номером главы и параграфа. Например, если таблица или рисунок включены в текст первого параграфа второй главы, нумерация следующая: Таблица 2.1.1., рис. 2.1.1. Последняя цифра означает порядковый номер таблицы (или рисунка) в данном параграфе. Таблица помещается в качестве следующей страницы после первого упоминания о ней в тексте.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 1 Электронный ресурс : Учебник / И. А. Наумов [и др.] ; ред. И. А. Наумов. - Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 1, 2021-10-06. - Минск : Вышэйшая школа, 2013. - 336 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 978-985-06-2298-3
2. Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 2 Электронный ресурс : Учебник / И. А. Наумов [и др.] ; ред. И. А. Наумов. - Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 2, 2021-10-06. - Минск : Вышэйшая школа, 2013. - 352 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 978-985-06-2299-0

Дополнительная литература:

1. Матчина, О. И. Основы статистического метода исследования общественного здоровья и здравоохранения Электронный ресурс : Учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / О. И. Матчина, Д. Н. Бегун, Н. А. Баянова. - Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. - 125 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 2227-8397
2. Сборник тестовых заданий по общественному здоровью и здравоохранению Электронный ресурс : учебное пособие / Д.С. Веркошанцев / Н.А. Баянова / Е.Л. Борщук / О.И. Матчина / Д.Н. Бегун. - Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. - 118 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks.
3. Сувильников, А. А. Клинико-статистические показатели общественного здоровья и здравоохранения России и методики их расчета Электронный ресурс : Учебное пособие / А. А. Сувильников, А. В. Чебыкин, М. В. Трифонова. - Самара : РЕАВИЗ, 2012. - 184 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 2227-8397

Интернет-ресурсы:

1. <http://rudodoctor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии

4. <https://roszdravnadzor.gov.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
5. <https://www.rmj.ru/> - Русский медицинский журнал

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания
по выполнению практических занятий
по дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ,
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
для студентов специальности
31.05.03 Стоматология

ВВЕДЕНИЕ

Цель освоения дисциплины – на основе изучения основных понятий дисциплины подготовить специалиста, обладающего знаниями и умениями для оценки общественного здоровья и факторов, его определяющих; систем, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения в целом и отдельных однородных групп населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные; тенденций развития здравоохранения в зарубежных странах.

Задачами обучения является :

- освоение анализом основных путей повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения;
- изучение основных принципов оказания медицинской помощи населению;
- изучение системы организации медицинской помощи различным категориям населения;
- ознакомление с показателями деятельности учреждений здравоохранения;
- формирование у студентов профессиональных умений, необходимые для анализа деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь различным категориям граждан;
- формирование у студентов профессиональных умений, необходимые для осуществления экономического анализа деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь различным категориям граждан;
- усвоение основ экономики здравоохранения и выработка нового экономического мышления;
- формирование компетентности в базовых категориях экономики здравоохранения;
- формирование навыков поведения в условиях рыночной экономики и конкуренции;
- овладение навыками принятия экономических решений в конкретных условиях работы лечебных учреждений в целях повышения качества медицинского обслуживания и экономического эффекта лечебно-профилактических мероприятий.

ТЕМА 1. Теоретические основы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Политика в области охраны здоровья населения

Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Медико-социальные аспекты изучения здоровья населения. Часть 1

1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.
2. Место дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение" среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования.
3. Роль дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение" в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Медико-социальные аспекты изучения здоровья населения. Часть 2

1. Основные методы исследования дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение": статистический, исторический, экспериментальный, социологический, экономико-математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологический и др.
2. Здравоохранение как сектор социальной сферы и его роль в сохранении, укреплении и восстановлении здоровья населения. Основы политики отечественного здравоохранения. законодательная база отрасли.
3. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических, государственных документах (Конституция РФ, законодательные акты, решения, постановления и др.).
4. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Основные направления реформы здравоохранения.

ТЕМА 2. Основы медицинской статистики и организации статистического исследования. Статистический анализ.

Относительные величины, графические изображения в статистике, динамические ряды и их анализ* Часть 1

1. Определение статистики, ее теоретические основы. Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях.
2. Организация (этапы) медико-социального исследования. Составление программы и плана исследования: объект исследования, статистическая совокупность и ее структура, виды статистической совокупности (генеральная, выборочная), единица наблюдения, учетные признаки (количественные, атрибутивные, факторные, результативные),

Относительные величины, графические изображения в статистике, динамические ряды и их анализ* Часть 2

1. Организация (этапы) медико-социального исследования. Составление программы и плана исследования: макеты статистических таблиц, виды статистических исследований (сплошное, выборочное), определение численности выборочной совокупности, способы отбора материала (случайный, механический, типичный, серийный, комбинированный и др.).
2. Виды относительных величин: интенсивные, экстенсивные показатели, показатели соотношения и наглядности. Методика расчета и возможность применения в деятельности врача. Основные виды диаграмм. Показатели динамического ряда, выравнивание динамических рядов

Средние величины, оценка достоверности средних и относительных показателей* Часть 1

1. Статистическая группировка собранного материала, подготовка материалов для сводки, статистическая сводка, статистические таблицы, обработка данных с использованием современных математико-статистических методов и вычислительных средств.
2. Методы расчета обобщающих коэффициентов, характеризующих различные аспекты изучаемых признаков: -методы расчета относительных величин.

Средние величины, оценка достоверности средних и относительных показателей* Часть 2

1. Понятие об относительных величинах, типы относительных величин - экстенсивные, интенсивные, соотношения, наглядности, их определение, способы вычисления, область применения и их характеристики;
2. -методы расчета средних величин. Вариационный ряд, виды вариационных рядов; величины, характеризующие вариационный ряд (мода, медиана, средняя арифметическая, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации, лимит, амплитуда), их свойства и применение;

Оценка достоверности разности средних и относительных показателей. Критерий соответствия χ^2 , методика вычисления.* Часть 1

1. Методы оценки достоверности относительных и средних величин. Общие положения параметрических и непараметрических методов оценки достоверности результатов, их значение и практическое применение.

Оценка достоверности разности средних и относительных показателей. Критерий соответствия χ^2 , методика вычисления.* Часть 2

1. Критерии параметрического метода оценки и способы их расчета (ошибка репрезентативности средних и относительных величин, доверительные границы средних и относительных величин).
2. Методы сравнения различных статистических совокупностей (параметрические и непараметрические методы), их применение.

Корреляция, методика вычисления и анализа коэффициентов корреляции.

Стандартизация, использование в деятельности врача общей практики* Часть 1

1. Методы оценки взаимодействия факторов. Понятие о функциональной и корреляционной зависимости. Коэффициент корреляции, его оценка.

Корреляция, методика вычисления и анализа коэффициентов корреляции.

Стандартизация, использование в деятельности врача общей практики* Часть 2

1. Параметрические и непараметрические методы расчета коэффициента корреляции, их значение и практическое применение.
2. Метод стандартизации. Сущность, значение и применение метода стандартизации. Методика вычисления и анализа стандартизованных показателей.

Методы статистической обработки результатов медицинских исследований* Часть 1

1. Методы анализа динамики явления, динамический ряд, определение. Типы динамических рядов. Показатели динамического ряда, их вычисление и практическое применение. Преобразование динамических рядов.

Методы статистической обработки результатов медицинских исследований* Часть 2

1. Графическое изображение в статистике, виды графических изображений, их использование для анализа явлений

Тема 3. Общественное здоровье и факторы его определяющие

Демография. Разделы демографии. Статика: методика изучения. Динамика: методика изучения, основные разделы. Показатели естественного движения населения.*

1. Общественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и отдельных его групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья:
2. социально-экономические (условия и образ жизни),
3. экологические и природно-климатические,
4. биологические (наследственность, этнические особенности, возраст, пол),
5. уровень и организация медицинской помощи.
6. Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.
7. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Переписи населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Типы возрастно-половой структуры населения. Постарение населения как современная демографическая тенденция развитых стран. Медико-социальное значение этой проблемы.
8. Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя (урбанизация, сезонная, маятниковая). Факторы, ее определяющие; основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения; задачи органов и учреждений здравоохранения. Влияние миграции на здоровье детей.
9. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти. Порядок записи актов гражданского состояния.
10. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах за последнее десятилетие, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.
11. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи, законодательство по вопросам брака и семьи и др..
12. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.
13. Детская смертность — определения, методика изучения, динамика уровня и изменение структуры показателей в стране.
14. Младенческая смертность, возрастные показатели младенческой смертности: понятия "живорождение" и "мертвоорождение", неонатальная смертность, ранняя неонатальная смертность, поздняя неонатальная смертность, постнеонатальная смертность - определения, методика изучения, динамика уровня и изменение структуры показателей в стране.
15. Перинатальная смертность, мертворождаемость - определения, методика изучения, динамика уровня и изменение структуры показателей в стране.
16. Факторы, влияющие на показатели смертности.
17. Смертность детей как медико-социальная проблема.

18. Материнская смертность. Определение, методика изучения, динамика уровня и изменение структуры показателя в стране. Факторы, влияющие на материнскую смертность. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Аборты, как медико-социальная проблема. Бесплодие как медико-социальная проблема.
19. Средняя продолжительность предстоящей жизни (СППЖ). Определение, методика расчета, динамика уровня показателя в стране. Динамика СППЖ мужчин и женщин в России и зарубежных странах. Факторы, влияющие на ожидаемую среднюю продолжительность предстоящей жизни.
20. Влияние отдельных причин смерти на среднюю продолжительность предстоящей жизни населения.
21. Естественный прирост населения - определение, методика расчета, динамика уровня показателя в стране.
22. Демографическая политика, понятие, основные направления в различных странах.
23. Семья как объект демографической политики. Медико-социальные исследования семей.
24. Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы.

Заболеваемость населения. Методика изучения заболеваемости в работе врача общей практики.*

1. Определение понятия заболеваемости. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Роль медицинских работников в обеспечении полноты и качества информации о заболеваемости.
2. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика. Виды заболеваемости. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости.
3. Заболеваемость по данным обращаемости в учреждения здравоохранения. Первичная заболеваемость. Общая заболеваемость. Методика изучения, учетные документы, показатели.
4. Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые). Методика изучения, учетные документы, показатели.
5. Заболеваемость населения по данным о причинах смерти, методика изучения, показатели.
6. Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения: единица наблюдения, учетно-отчетная документация, анализ показателей.
7. Заболеваемость важнейшими социально значимыми заболеваниями. Методика изучения: единицы наблюдения, учетно-отчетная документация, показатели (уровень, структура и др.).
8. Инфекционная заболеваемость: единица наблюдения, учетная и отчетная документация, основные показатели.
9. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Единица наблюдения, первичные учетные документы. Анализ заболеваемости с ВУТ по данным отчетов по формам 16-ВН и по данным полицейского (персонального) учета. Основные показатели.
10. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации (региональные, возрастно-половые, профессиональные и др.), факторы, их определяющие.
11. Заболеваемость детей и подростков. Возрастно-половые особенности уровня и структуры. Индивидуальная характеристика заболеваемости детей.
12. Группы здоровья, критерии распределения населения различного возраста на группы здоровья.
13. Значение заболеваемости 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.
14. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х). Принципы и особенности построения МКБ-Х. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Определение понятия. Методы изучения физического развития: антропометрия, антропометрия, антропометрия. Индексы физического развития. Основные показатели физического развития в различных возрастно-половых группах, их особенности и тенденции. Факторы, влияющие на динамику физического развития. Акселерация

Тема 4. Эпидемиология важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний. Организация медико-социальной помощи. Профилактика

Эпидемиология важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний. Стратегия профилактики. Часть 1

1. Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др.
2. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в России и за рубежом. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Возрастно-половые и региональные особенности.
3. Факторы риска. Стратегия профилактики. Роль здорового образа жизни в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Организация медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях,

- виды специализированной помощи, структура и функции. Диспансеризация групп повышенного риска и больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.
4. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема в России и зарубежных странах. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности.
 5. Возрастно-половые, профессиональные и региональные особенности.
 6. Факторы риска. Онкологический регистр. Стратегия профилактики. Роль здорового образа жизни в профилактике злокачественных новообразований
 7. Организация медицинской помощи при онкологических заболеваниях, виды специализированной помощи, структура и функции. Диспансеризация групп повышенного риска и больных онкологическими заболеваниями. Хосписы.
 8. Болезни органов дыхания (БОД) как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Возрастно-половые и региональные особенности.
 9. Факторы риска. Стратегия профилактики. Роль здорового образа жизни в профилактике болезней органов дыхания. Организация медицинской помощи, виды специализированной помощи, структура и функции.
 10. Туберкулез как медико-социальная проблема. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. Возрастно-половые и региональные особенности.
 11. Факторы риска. Стратегия профилактики. Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Роль здорового образа жизни в профилактике туберкулеза.
 12. Организация медицинской помощи, виды специализированной помощи, структура и функции.

Эпидемиология важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний. Стратегия профилактики. Часть 2

1. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ.
2. Роль здорового образа жизни в профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании.
3. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды травматизма, их распространенность. Временная нетрудоспособность, инвалидность, смертность в связи с травмами и отравлениями.
4. Факторы, способствующие травматизму. Профилактика травматизма. Роль здорового образа жизни в травматизме. Организация травматологической помощи.
5. Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность инфекционной патологии, региональные особенности. ВИЧ-инфекция, заболевания, передаваемые половым путем (ЗППП).
6. Факторы риска распространения инфекционных заболеваний,
7. Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний. Федеральная программа "Вакцинопрофилактика".
8. Организация медицинской помощи больным с инфекционными заболеваниями.
9. Болезни органов пищеварения, как медико-социальная проблема. Распространенность, динамика, возрастно-половые и региональные особенности. Факторы риска, роль здорового образа жизни в профилактике болезней органов пищеварения. Организация медицинской помощи.
10. Болезни костно-мышечной системы как медико-социальная проблема. Распространенность, динамика, возрастно-половые особенности. Факторы риска, роль здорового образа жизни в профилактике болезней костно-мышечной системы. Организация медицинской помощи

Тема 5. Охрана здоровья населения

Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Городская поликлиника. Задачи, структура, показатели деятельности* Часть 1

1. Организационные основы здравоохранения. Системы здравоохранения, действующие в РФ. Виды медицинской помощи.
2. Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья.
3. Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид медицинской помощи населению.
4. Определение медицинского учреждения (медицинской организации – МО), типы учреждений (МО) по форме собственности: государственные, муниципальные и частные.
5. Основные типы лечебно-профилактических учреждений населению: амбулаторно-поликлинические, больничные, диспансеры, центры, учреждения скорой медицинской помощи и переливания крови, учреждения охраны материнства и детства. Номенклатура учреждений здравоохранения.

6. Преемственность и взаимосвязь в деятельности различных лечебно-профилактических учреждений.
7. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) - первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Декларация конференции по первичной медико-санитарной помощи (Алма-Ата, 1978 г.). Основные принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения, активное участие населения в решении вопросов здравоохранения и др.
8. Основные направления (элементы) ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.
9. Критерии оценки организации ПМСП (доля ВВП, расходуемая на нужды здравоохранения, уровень младенческой смертности и средней продолжительности предстоящей жизни, доступность ПМСП и др.). Вопросы ПМСП в "Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан". Перспективы развития и совершенствования ПМСП. Реформирование ПМСП.
10. Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи: участковый принцип, диспансерный метод и др. Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: поликлиника, поликлиническое отделение городской больницы, центры общей врачебной (семейной) практики, диагностические центры, амбулатории. Специализированные АПУ: диспансеры, клиничко-диагностические центры, специализированные поликлиники и др.

Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Городская поликлиника. Задачи, структура, показатели деятельности* Часть 2

1. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению и изучении его здоровья. Функции и организационная структура поликлиники. Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.
2. Организация приема пациентов с лечебной, диагностической, профилактической целями. Регистратура, ее функции, организация работы.
3. Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях. Функции участковых врачей и медицинских сестер.
4. Организация неотложной медицинской помощи.
5. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Работа участковых врачей и врачей-специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП (больницами, диспансерами и др.). Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи.
6. Лечебно-диагностические вспомогательные подразделения (клиническая и биохимическая лаборатории, кабинет функциональной диагностики, рентгеновский кабинет, кабинет (отделение) восстановительного лечения и др.) и их значение для обеспечения ЛПП населению.
7. Профилактическая работа поликлиники.
8. Диспансерный метод в работе поликлиники, его элементы: активное выявление больных, прежде всего в ранних, начальных стадиях заболевания; взятие на диспансерный учет здоровых и больных, а также лиц с факторами риска заболеваний; динамическое наблюдение за ними: проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий по укреплению и восстановлению здоровья диспансеризуемых, предупреждению новых заболеваний, рациональному трудоустройству, социально-трудовой реабилитации и др. Роль поликлиники в оказании населению социально-правовой помощи. Профилактические осмотры - основная форма диспансерного наблюдения
9. Роль поликлиники в формировании здорового образа жизни.
10. Санитарно-противоэпидемическая деятельность поликлиники.
11. Инфекционный кабинет поликлиники (функции, организация работы). Связь поликлиники с санитарно-профилактическими учреждениями.

Стационар городской больницы. Задачи, структура, организация и показатели деятельности. * Часть 1

1. Городская больница для взрослых. Преимущества и недостатки объединенных учреждений. Преемственность в деятельности поликлиник и стационаров.
2. Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала стационара.
3. Клиничко-диагностические, лабораторные и другие службы стационара. Организация патологоанатомической службы. Хозяйственная служба стационара.
4. Санитарно — противоэпидемиологический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями, особые требования к организации работы приемного отделения, инфекционных, родильных и детских отделений. Особенности организации работы стационара в условиях медицинского страхования.
5. Лечебно-охранительный режим. Его значение и составляющие.

Стационар городской больницы. Задачи, структура, организация и показатели деятельности. * Часть 2

1. Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии.
2. Дифференциация стационарной помощи по степени интенсивности лечения и ухода: больницы (отделения) интенсивного лечения, долечивания, восстановительного лечения, медицинской реабилитации, медико-социальной помощи; больницы (дома, отделения) сестринского ухода. Хосписы.
3. Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор и контроль в сфере защиты прав потребителей на потребительском рынке и с другими учреждениями ЛПП.

Организация медицинской помощи сельскому населению Современные проблемы профилактики* Часть 1

1. Некоторые особенности медицинской помощи сельскому населению в связи со спецификой условий организации сельскохозяйственного производства и расселения в сельских районах.
2. Этапность организации медицинской помощи сельскому населению (домовые хозяйства, сельское поселение, муниципальный район, субъект Федерации).

Организация медицинской помощи сельскому населению Современные проблемы профилактики* Часть 2

1. Сельский врачебный участок: его структура и функции. Участковая больница: организация амбулаторной и стационарной помощи. Врачебная амбулатория. Фельдшерско-акушерский пункт.
2. Районные медицинские учреждения: центральная районная больница. Центральная районная больница: ее задачи, структура и функции. Роль центральной районной больницы в организации специализированной помощи сельскому населению.

Реформирования амбулаторно-поликлинической помощи в России, развитие общей врачебной практики в городской и сельской местности. Часть 1

1. Реформирования амбулаторно-поликлинической помощи в России, развитие общей врачебной практики. Требования, предъявляемые к врачам общей (семейной) практики, их функциональные обязанности. Модели организации общей врачебной (семейной) практики: индивидуальная и групповая. Офис врача общей практики, отделение общей врачебной практики на базе поликлиники, организация работы ВОП во врачебной амбулатории. Центры общей врачебной (семейной) практики, их функции, организация работы. Функциональные обязанности врача общей практики.
2. Диагностические центры, их функции, организация работы.
3. Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.
4. Специализированные учреждения амбулаторно-поликлинической помощи. Специализированные поликлиники (стоматологические, гомеопатические и др.). Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.): функции и организация работы.

Реформирования амбулаторно-поликлинической помощи в России, развитие общей врачебной практики в городской и сельской местности. Часть 2

1. Организация скорой медицинской помощи.
2. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы.
3. Этапы скорой медицинской помощи (СМП): догоспитальный (станции, подстанции, выездные бригады) и госпитальный (БСМП - больницы скорой медицинской помощи). Основные задачи учреждений СМП. Факторы, определяющие уровень обращаемости населения за СМП.
4. Преемственность и взаимосвязь в работе учреждений скорой медицинской помощи.
5. Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой, стационарные отделения диспансеров, больницы (госпитали) в системе МВД, МЧС и других ведомств, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских вузов и др.

Тема 6. Охрана здоровья населения

Организация первичной медико-санитарной помощи населению в городской и сельской местности*

1. Районные специалисты. Диспансеры, их связь с центральной районной больницей и врачебными участками. Межрайонные специализированные больницы, диспансеры и отделения. Организация скорой медицинской помощи. Передвижные виды медицинской помощи: врачебные амбулатории, клиничко-диагностические лаборатории, флюорографические, стоматологические и другие установки.
2. Центральная районная больница как организационно-методический центр по руководству медицинскими учреждениями района, формы и методы работы.
3. Санитарно-противоэпидемическая работа в сельском районе, взаимодействие медицинских учреждений с районным центром санитарно-эпидемиологического надзора.
4. Областные (краевые, республиканские) медицинские учреждения. Областная (краевая) больница. Областные диспансеры, областные санитарно-профилактические учреждения. Их роль в обеспечении высококвалифицированной медико-санитарной помощи сельскому населению. Санитарная авиация. Взаимодействие республиканской, областной (краевой) больницы с другими медицинскими учреждениями.
5. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями.
6. Основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению.
7. Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений: укомплектованность, коэффициент совместительства, охват и регулярность диспансерного наблюдения, средняя длительность лечения, первичная инвалидность, частота расхождения диагнозов поликлинических и клинических и др.
8. Основные показатели деятельности стационара: среднегодовая занятость койки, средняя длительность пребывания больного, больничная летальность, процент послеоперационных осложнений, процент расхождения патологоанатомических и клинических диагнозов и др.

Организация медицинской помощи детям. Задачи, структура и показатели деятельности детской поликлиники. *

1. Основные типы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям: детская поликлиника, детская больница или отделение многопрофильной больницы и др., организация работы. Детская поликлиника; ее задачи, особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям, структура детской поликлиники. Участковый принцип и диспансерный метод в организации медицинской помощи детям.
2. Формирование педиатрических участков, функции участковых педиатров и организация их труда. Дородовой патронаж, патронаж детей грудного и раннего возраста. Организация профилактических приемов родителей с детьми, работа кабинета здорового ребенка.
3. Противоэпидемическая работа детской поликлиники: организация приема здоровых и больных детей, лечение больных детей на дому, работа фильтра, организация проведения прививок, работа прививочного кабинета.
4. Организация лечения больных детей в поликлинике и на дому, стационар на дому, дневной стационар. Организация неотложной и скорой помощи детям.
5. Отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях детских поликлиник: их задачи, организация работы. Подготовка детей к поступлению в детские образовательные учреждения. Медицинская помощь детям в дошкольных учреждениях и школах. Основные разделы деятельности медицинских работников детских образовательных учреждений.
6. Отделение медико-социальной помощи. Основные задачи.
7. Организация стационарной помощи детям: виды стационаров, их задачи, структура, особенности организации работы. Организация работы приемного отделения детских больниц, профилактика внутрибольничных инфекций, санитарно-противоэпидемический и лечебно-охранительный режим. Обеспечение ухода за детьми и воспитательной работы.
8. Организация специализированной помощи детям в детских лечебно-профилактических учреждениях. Организация реабилитации детей.
9. Детские дома и дома ребенка, контингента детей, организация приема детей, медицинское обслуживание детей, участие медицинских работников в воспитательной работе.
10. Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития, особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.
11. Формирование репродуктивного здоровья. Гинекологическая заболеваемость. Состояние здоровья беременных, как медико-социальная проблема.
12. Бесплодие, организация борьбы с бесплодием, роль ВРТ в решении проблемы бесплодия.
13. Проблема регулирования деторождений (контрацепция, аборт, стерилизация). Планирование семьи.
14. Эпидемиология и медико-социальное значение важнейших заболеваний детей и подростков. Целевые комплексные программы в области охраны здоровья матери и ребенка.

Организация медицинской помощи женщинам. Женская консультация и родильный дом. Задачи, структура, организация и показатели деятельности.*

1. Система охраны здоровья матери и ребенка Цель, задачи, этапы развития, основные элементы. Материально-техническая база. Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, гинекологические больницы и отделения и др.
2. Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций. Формирование акушерско-гинекологических участков, функции акушеров-гинекологов женских консультаций.
3. Диспансерный метод в работе женских консультаций: особенности организации диспансерного наблюдения за различными контингентами женщин (беременных, с бесплодием, с гинекологическими заболеваниями), профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп.
4. Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией. Репродуктивные потери. Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности, заболеваемости новорожденных. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в акушерских стационарах. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь.
5. Перинатальные центры. Обеспечение преемственности в деятельности женской консультации, стационара родильного дома и детской поликлиники. Гинекологическая больница (отделение).

Оценка качества медицинской помощи*

1. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия (медицинская технология, профессиональный стандарт, ресурсное обеспечение лечебно-профилактического процесса и др.).
2. Деятельность по обеспечению качества, основные элементы: выполнение профессиональных функций, использование ресурсов, контроль степени риска медицинского вмешательства, удовлетворенность пациента медицинским обслуживанием. Непрерывное улучшение качества медицинской помощи. Управление качеством - важнейшая составляющая стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
3. Оценка качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания - отдельный врач, отделение, учреждение в целом, территориальный орган управления здравоохранением (метод экспертных оценок, на основании государственной статистической отчетности и др.).
4. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Стандарты медицинской помощи (ресурсные, организационные, технологические).
5. Внутриведомственный и вневедомственный контроль качества медицинской помощи, ее уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам ее организации и проведения. Анализ качества медицинской помощи как необходимый элемент деятельности органов управления здравоохранением, страховых, профессиональных и общественных организаций по лицензированию и аккредитации медицинских учреждений, аттестации медицинских кадров.
6. Факторы, оказывающие влияние на эффективность деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений: возрастная-половая структура населения, заболеваемость, уровень санитарной культуры населения, доступность медицинской и лекарственной помощи и др.

Анализ деятельности и оценка качества лечебно-профилактической помощи по годовому отчету *

1. Вычисление и оценка показателей организации деятельности ЛПУ и качества медицинской помощи

Экспертиза временной нетрудоспособности* Часть 1

2. Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.
3. Листок нетрудоспособности и его значение. Порядок выдачи листов нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.
4. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Ответственность медицинских работников за нарушение правил по экспертизе временной нетрудоспособности (дисциплинарная, материальная, уголовная).

Экспертиза временной нетрудоспособности* Часть 2

1. Особенности экспертизы временной нетрудоспособности в учреждениях лечебно-профилактической помощи матерям и детям. Основные ошибки, связанные с выдачей и оформлением документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
2. Взаимодействие врачебных комиссий медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы органов социальной защиты населения.
3. Определение понятия инвалидности. Инвалидность как один из критериев здоровья населения. Источники информации. Уровень и структура первичной инвалидности. Численность инвалидов, состоящих на учете в системе пенсионного фонда Российской Федерации. Современное состояние и тенденции инвалидизации населения, факторы ее определяющие.

Экспертиза стойкой нетрудоспособности*

1. Инвалидность вследствие общего заболевания, трудового увечья, профессионального заболевания, инвалидность с детства. Уровень и структура причин инвалидности. Факторы риска. Инвалидность как медико-социальная проблема.
2. Показатели инвалидности населения. Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.
3. Медико-социальная экспертиза (МСЭ). МСЭ как один из видов социальной защиты граждан. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушения здоровья, жизнедеятельность (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность.
4. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни (бюро, главное бюро), состав, функции. Порядок направления граждан на МСЭ. Порядок проведения МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ.
5. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования. Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов.

Тема 7. Основы управления и планирования в здравоохранении, экономики и финансирования здравоохранения

Управление в здравоохранении: задачи, методы и структура управленческого процесса. * Часть 1

1. Управление в здравоохранении: определение, принципы, задачи, методы и структура управленческого процесса.

Управление в здравоохранении: задачи, методы и структура управленческого процесса. * Часть 2

1. Управление в здравоохранении: методы и структура управленческого процесса.

Планирование и финансирование здравоохранения* Часть 1

1. Планирование здравоохранения: определение, принципы, задачи. Основные методы планирования: аналитический, нормативный и др.
2. Планы здравоохранения: территориальные, текущие и перспективные. Планы медицинских учреждений.

Планирование и финансирование здравоохранения* Часть 2

1. Программно-целевое и функционально-отраслевое планирование. Определение потребности населения в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

Экономика здравоохранения* Часть 1

1. Федеральные, региональные и местные программы укрепления здоровья и профилактики заболеваний населения

Экономика здравоохранения* Часть 2

1. Источники финансирования здравоохранения. Финансирование медицинских учреждений. Одноканальное финансирование через систему обязательного медицинского страхования. Расходы на оказание медицинской помощи. Смета учреждения (основные статьи).

Медицинское страхование* Часть 1

1. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Краткая история развития медицинского страхования в Российской Федерации и за рубежом. Предпосылки введения медицинского страхования в России. Законодательная база медицинского страхования в РФ.
2. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты, их права и обязанности, взаимодействие на основе договорных отношений. Страховой полис.
3. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования (федеральный, территориальный), их формирование и назначение.

4. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
5. Программы добровольного медицинского страхования.
6. Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских учреждений в системе медицинского страхования.

Медицинское страхование* Часть 2

1. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.
2. Роль профессиональных союзов в осуществлении мероприятий по оздоровлению условий труда, улучшению условий жизни, развитию физической культуры и спорта, организации досуга и отдыха населения. Комиссия по социальному страхованию на предприятии, ее функции.
3. Общества Красного Креста, направления их деятельности. Взаимодействие общественных организаций с лечебно-профилактическими и санитарно-противоэпидемическими учреждениями. Профессиональные медицинские ассоциации.
4. Определение экономики здравоохранения, задачи. Методология оценки затрат и потерь при оказании медицинской помощи, определение экономического «бремени» болезни; оценка ущерба в результате повреждения здоровья человека. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их показатели.

Организация здравоохранения в зарубежных странах. ВОЗ.* Часть 1

1. Социально-экономические модели здравоохранения. Основные характеристики и проблемы здравоохранения зарубежных стран. Подготовка медицинских кадров в зарубежных странах.
2. Международное медицинское сотрудничество в области научных исследований и решении практических проблем общественного здоровья и здравоохранения; подготовки и переподготовки медицинских кадров. Международные медицинские организации, ассоциации, общества.

Организация здравоохранения в зарубежных странах. ВОЗ.* Часть 2

1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности. Место и значение ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения. Международные программы ВОЗ. Участие России в деятельности ВОЗ и других медицинских организаций.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 1 Электронный ресурс : Учебник / И. А. Наумов [и др.] ; ред. И. А. Наумов. - Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 1, 2021-10-06. - Минск : Вышэйшая школа, 2013. - 336 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 978-985-06-2298-3
2. Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 2 Электронный ресурс : Учебник / И. А. Наумов [и др.] ; ред. И. А. Наумов. - Общественное здоровье и здравоохранение. Часть 2, 2021-10-06. - Минск : Вышэйшая школа, 2013. - 352 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 978-985-06-2299-0

Дополнительная литература:

1. Матчина, О. И. Основы статистического метода исследования общественного здоровья и здравоохранения Электронный ресурс : Учебное пособие для самостоятельной работы студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / О. И. Матчина, Д. Н. Бегун, Н. А. Баянова. - Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. - 125 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 2227-8397
2. Сборник тестовых заданий по общественному здоровью и здравоохранению Электронный ресурс : учебное пособие / Д.С. Веркошанцев / Н.А. Баянова / Е.Л. Борщук / О.И. Матчина / Д.Н. Бегун. - Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. - 118 с. - Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks.
3. Супильников, А. А. Клинико-статистические показатели общественного здоровья и здравоохранения России и методики их расчета Электронный ресурс : Учебное пособие / А. А. Супильников, А. В. Чебыкин, М. В. Трифонова. - Самара : РЕАВИЗ, 2012. - 184 с. - Книга

находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 2227-8397

4. Рыбчинская, И. И. История болезни в пропедевтической терапии : учебное пособие / И. И. Рыбчинская ; под редакцией К. М. Иванова. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 22 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/31822.html>

5. Чжун, К. Л. Элементарный курс теории вероятностей. Стохастические процессы и финансовая математика / К. Л. Чжун, Ф. АитСахлиа ; перевод М. Б. Лагутин. — 4-е изд. — Москва : Лаборатория знаний, 2021. — 456 с. — ISBN 978-5-93208-572-1.

Интернет-ресурсы:

1. <http://rudocor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии
4. <https://roszdravnadzor.gov.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
5. <https://www.rmj.ru/> - Русский медицинский журнал