

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ  
ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждено  
На заседании Ученого совета  
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»  
Минздрава России  
Протокол № 8 -2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.Б2. «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ОРГАНИЗАЦИЯ И СОЦИОЛОГИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

направление подготовки: **31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальности:**

31.08.02 Анестезиология-реаниматология  
31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика.  
31.08.09 Рентгенология  
31.08.11 Ультразвуковая диагностика  
31.08.12 Функциональная диагностика  
31.08.15 Детская урология-андрология  
31.08.16 Детская хирургия  
31.08.18 Неонатология  
31.08.19 Педиатрия  
31.08.26 Аллергология и иммунология  
31.08.42 Неврология

Трудоёмкость дисциплины:  
72 академических часа - 2 зачетные единицы

**Москва, 2024 год**

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 95

Программа разработана как приложение ПООП по данным специальностям и одобрена сотрудниками кафедры Педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава РФ.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель освоения дисциплины:** приобретение и совершенствование знаний в области общественного здоровья и здравоохранения, а так же формирование умений и навыков для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения

**Задачи дисциплины:**

1. Совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения;
2. Совершенствование знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; Формирование умений по практическому применению методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации по использованию методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
3. Совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи;
4. Совершенствование знаний социально-гигиенических методик сбора и методов медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных поло-возрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний;
5. Совершенствование понимания факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
6. Совершенствование знаний и навыков ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1 Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины у обучающегося должны быть **сформированы следующие компетенции**, установленные программой ординатуры, а так же **индикаторы (ИД)** их достижения.

**Универсальные компетенции (УК)** и **индикаторы их достижений:**

| Категория универсальных компетенций | Код и наименование универсальных компетенций  | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции   |
|-------------------------------------|---|--|
| Системное и критическое мышление    | УК-1.Способен критически системно анализировать достижения, определять возможности и способы применения в области медицины фармации и в профессиональном контексте. | <b>ИД УК-1.1.</b><br>Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины фармации.<br><b>ИД УК-1.2.</b><br>Умеет критически системно анализировать достижения в области медицины фармации.<br><b>ИД УК-1.3.</b><br>Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.<br><b>ИД УК-1.4.</b><br>Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины фармации для их применения в |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | профессиональном контексте.   |
| Командная работа и лидерство                                     | <b>УК-3</b> Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | <b>ИД УК-3.1.</b> Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.<br><b>ИД УК-3.2.</b> Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.<br><b>ИД УК-3.3.</b> Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.<br><b>ИД УК-3.4.</b> Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри   |
| Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье сбережение) | <b>УК-5</b> Сспособен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.          | <b>ИД УК-5.1.</b> Знает основные характеристики методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.<br><b>ИД УК-5.2.</b> Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного и личностного развития<br><b>ИД УК-5.3.</b> Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.<br><b>ИД УК-5.4.</b> Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.<br><b>ИД УК-5.5.</b> Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности |

**Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения:**

| Категория общепрофессиональных компетенций   | Код и наименование общепрофессиональной компетенции   | Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции  |
|--|---|--|
| Организационно – управленческая деятельность | <b>ОПК-2.</b> Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико – статистических показателей | <b>ИД ОПК-2.1</b><br>Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.<br><b>ИД ОПК-2.2</b><br>Участвует в организации оказания лечебно-профилактической помощи населению.<br><b>ИД ОПК-2.3</b><br>Анализирует и оценивает показатели качества лечебной и профилактической работы, диспансерного наблюдения используя основные |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | статистические методы анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения   |
|  | <b>ОПК-5.</b> Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу   | <b>ИД ОПК-5.1.</b><br>Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок окисследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.<br><b>ИД ОПК-5.2.</b> Определяет признаки стойкого нарушения функции организма, <b>ограничения жизнедеятельности обусловленные</b> заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм<br><b>ИД ОПК-5.3.</b><br>Выносит медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, готовит медицинскую документацию для направления на медико-социальную экспертизу   |
|  | <b>ОПК-8</b><br>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения        | <b>ИДОПК-8.1</b> Использует методы профилактической медицины, направленные на укрепление здоровья населения<br><b>ИДОПК-8.2</b> Пропагандирует здоровый образ жизни, направленный на повышение Санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения); организует мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению <b>населения</b> и формированию навыков здорового образа жизни<br><b>ИДОПК-8.3</b> Разрабатывает план работы по формированию здорового образа жизни для различных контингентов (персонали пациентов медицинских организаций, различных профессиональных социальных групп) с учетом санитарно-эпидемиологической ситуации<br><b>ИДОПК-8.4</b> Использует методы и средства физической культуры для формирования здорового образа жизни, обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности |
|  | <b>ОПК-9</b><br>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | <b>ИДОПК-9.1</b> Ведет медицинскую документацию в том числе и в электронном виде, используя персональные данные пациентов и сведения, представляющие врачебную тайну<br><b>ИДОПК-9.2</b> Проводит анализ медико-статистических показателей<br><b>ИДОПК-9.3</b> Осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом<br><b>ИДОПК-9.4</b><br>Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности  |

| п/<br>№ | Шифр компетенции | Содержание компетенции (или ее части)   | В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:  |   |  |  |
|---------|------------------|---|--|---|--|--|
|         |                  |   | Знать  | Уметь   | Владеть  | Оценочные средства*  |
|         | <b>УК-1</b>      | Способен системно и критически анализировать достижения, определять возможности и способы применения <b>достижений</b> в области медицины и фармации в профессиональном контексте.                        | <b>Методологию</b> системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.                | Критически системно анализировать достижения в области медицины и фармации.<br>-Определять возможности применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном | Методами приемы системного анализа достижений в области медицины и фармации для применения в профессиональном контексте.   | вопросы для устного собеседования;<br><br>задания в тестовой форме |
|         | <b>УК-3</b>      | .Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению   | <b>Основные</b> приемы и нормы социального взаимодействия.   | Устанавливать и поддерживать контакты, обеспечивающие успешную работу в коллективе  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Простейшими методами и приемами социального взаимодействия и работы в команде</li> </ul>  |  |
|         | <b>УК-5</b>      | Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.  | <b>Основные</b> методики самоконтроля, саморазвития и самообразования на протяжении всей жизни. ИД УК-5.2. | Эффективно планировать и контролировать собственное время и личностное развитие   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Методиками саморазвития и самообразования в течение всей жизни для решения задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</li> </ul> | вопросы для устного собеседования;<br><br>задания в тестовой форме |
|         | <b>ОПК-2</b>     | Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико – статистических показателей | <b>Основные</b> принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан                          | <b>Производить</b> оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Навыками работы с основными медико-статистическими программами, используемыми в деятельности врача</li> </ul>   |  |
| 1.      | <b>ОПК-8</b>     | Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-  | <b>Основные</b> принципы проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Применять основные принципы проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике и</li> </ul>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Навыками проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа</li> </ul>   | вопросы для устного собеседования;<br><br>задания в тестовой форме |

|    |               |   |  |  |   |  |
|----|---------------|---|--|--|---|--|
|    |               | гигиеническому просвещению населения  | здорового образа жизни и санитарно - гигиеническому просвещению населения  | формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения   | жизни и санитарно - гигиеническому просвещению населения  |  |
| 2. | <b>ОПК-9</b>  | Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях           | <b>Основные</b> критерии анализа медико-статистической информации  | <b>Вести</b> медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала   | <b>Навыками</b> анализа медико-статистической информации и медицинской документации организации | вопросы для устного собеседования;<br><br>задания в тестовой форме |
| 3. | <b>ОПК-10</b> | Готовность к применению законодательной и нормативной правовой базы по охране здоровья населения, организации медицинской помощи различным социальным группам населения.- | Знание законодательной и нормативной правовой базы по охране здоровья населения, организации медицинской помощи различным социальным группам населения | Вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями законодательной и нормативной правовой базы по охране здоровья населения, организации медицинской помощи различным социальным группам населения | Навыками анализа медико-статистической информации и медицинской документации организации        | вопросы для устного собеседования;<br><br>задания в тестовой форме |

*\*виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе*

## СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### **«Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза»**

#### **3.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО ЦЕНТРА.**

Дисциплина относится к (Б1.Б ) базовой части основной профессиональной образовательной программы ординатуры. Общая трудоемкость теоретической подготовки составляет 2 зачетных единиц или 72 академических часов. Форма контроля теоретической и практической подготовки – дифференцированный зачет.

Учебная дисциплина призвана дать клиническому ординатору необходимые знания, умения и навыки в области общественного здоровья и здравоохранения для осуществления самостоятельной профилактической и организационно-управленческой деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения.

| Индекс\ Наименование дисциплины                              | Шифр компетенций    |
|--|---------------------|
| Б1.Б Базовая часть   | УК-1, УК-3, УК-5    |
| Б1.Б.2 «Общественное здоровье и организация здравоохранения» | ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9 |

#### **3.2 ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ**

| № | Наименование раздела\темы  | Содержание учебного материала  |
|---|--|--|
|   | <p>Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения</p> | <p>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. Уровни здоровья (индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье). Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья. <b>Государственная система охраны материнства и детства.</b> Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества, индикатор и фактор его социально-экономического развития. Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение.</p> <p>Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности</p> <p>Демография и ее медико-социальные аспекты. значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав, динамика и др.). Характеристика изменений численности населения и возрастно-полового состава в последнее десятилетие. Динамика населения, ее виды. Основные показатели, характеризующие здоровье детского населения. Смертность детского населения в Российской Федерации. Медико-социальные проблемы в педиатрии. <b>Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.</b></p> <p>Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах, факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития. Основные медико-социальные проблемы здоровья населения. Социально-значимые заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др. Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Структура онкологических заболеваний детского возраста. Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, инвалидности, смертности Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями в РФ. Роль здорового образа жизни.</p> |
|   | <p>Раздел 2. Принципы организации здравоохранения</p>                          | <p>Основными элементами системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы (финансирование, учреждения, кадры). Отрасли здравоохранения, номенклатура учреждений здравоохранения. Принципы охраны здоровья граждан в РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер, <b>приоритет интересов пациента, приоритет охраны здоровья детей;</b> 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, Программы государственных гарантий населения, в том числе, детей и подростков. <b>Виды медицинской помощи. Условия и формы оказания медицинской помощи.</b></p> <p>Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП). Основные амбулаторно-поликлинические учреждения общего профиля: их структура, задачи, направления деятельности. Поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи населению, <b>особенно детскому.</b> Лечебно-диагностическая деятельность поликлиник (взрослых и детских). Врач общей практики (семейный врач), участковый врач-педиатр: определение, организация работы, взаимодействие с врачами специалистами. Диагностические центры, их функции, организация работы.</p> <p>Основные показатели деятельности амбулаторно-профилактических учреждений, показатели, характеризующие здоровье детского населения</p> <p>Специализированные поликлиники, диспансеры- функции и организация работы. Организация неотложной медицинской помощи. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы.</p> <p>Основные виды медицинских организаций, оказывающие стационарную помощь населению, в том числе детскому: больницы, самостоятельные и объединенные с поликлиникой. Виды стационарных учреждений.</p> <p>Охрана здоровья матери и ребенка: акушерско-гинекологическая служба (структура, задачи, особенности организации работы, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией). Профилактические осмотры здоровых женщин определённых возрастных групп Педиатрическая служба: структура, задачи,</p>  |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи детям. Современные подходы к реализации профилактической помощи в условиях детской поликлиники. Специализированные медицинские организации для детей с отклонениями в состоянии здоровья, Санитарно-эпидемиологическая служба. Организация деятельности центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН): структура, основные функции центров госсанэпиднадзора (ЦГЭН), формы и методы работы. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура, функции, задачи санитарно-эпидемиологической службы. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.) Гигиенический контроль детских и дошкольных учреждений в школах, оценка условий труда учащихся. Контроль деятельности детских летних оздоровительных учреждений. Взаимодействие учреждений санитарно - эпидемиологической службы с учреждениями лечебно-профилактической помощи матерям и детям. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям |
|  | Раздел 3. Медицинское страхование и клиничко-экспертная деятельность | Медицинское страхование как вид социального страхования: определение, цели. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования: субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности. Взаимодействие на основе договорных отношении. Страховой полис. Обязательное и добровольное медицинское страхование. Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонд обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Программы добровольного медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе обязательного медицинского страхования.<br>Клиничко-экспертная работа: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного, экспертная оценка медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;  |
|  | Раздел 4. Медицинская статистика                                     | Виды исследования состояния здоровья населения: сплошное изучение заболеваемости населения и деятельности медицинских учреждений на основе обязательной государственной отчетности. Выборочное изучение состояния здоровья населения, отдельных его групп. Применение статистики в медицине. Методология оценки качества жизни в медицине. Клиничко-экономический анализ. Социально-гигиенические исследования. Методики статистического и клиничко-статистического исследования Медицинская статистика: санитарная статистика (статистика здоровья населения; статистика здравоохранения). Статистический метод в исследованиях (клинических, биологических, экспериментальных, гигиенических, эпидемиологических, лабораторных и т.д.).   |

#### **4. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТРУДОЕМКОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **4.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:**

| Вид учебной работы             | Трудоемкость                   |                                  | Распределение по семестрам |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
|                                | объем в зачетных единицах (ЗЕ) | объем в академических часах (АЧ) |                            |
| Аудиторная работа, в том числе | 1                              | 40                               | 2 семестр                  |
| Лекции (Л)                     | 0,2                            | 6                                | 2 семестр                  |
| Практические занятия (ПЗ)      | 0,4                            | 16                               | 2 семестр                  |
| Семинары (С)                   | 0,5                            | 18                               | 2 семестр                  |
| Самостоятельная работа (СР)    | 0,9                            | 32                               | 2 семестр                  |
| Итоговая аттестация            |                                |                                  | 2 семестр                  |
| <b>ИТОГО</b>                   | <b>2</b>                       | <b>72</b>                        |                            |

##### **4.2 Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля**

| № | Наименование модулей и | Виды учебной работы (в академических часах) |
|---|------------------------|---|
|---|------------------------|---|

|   | разделов  | лекции | практ. занятия | сем. | сам. работа | всего | оценочные средства                     |
|---|---|--------|----------------|------|-------------|-------|--|
| 1 | Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения | 2      | 2              | 4    | 8           | 16    | устное собеседование; тестовые вопросы |
| 2 | Принципы организации здравоохранения                          | 4      | 4              | 4    | 8           | 20    | устное собеседование; тестовые вопросы |
| 3 | Медицинское страхование и клиничко-экспертная деятельность    |        | 4              | 4    | 8           | 16    | устное собеседование; тестовые вопросы |
| 4 | Медицинская статистика  | -      | 6              | 6    | 8           | 20    | устное собеседование; тестовые вопросы |
|   | <b>Итого:</b>   | 6      | 16             | 18   | 32          | 72    |  |

#### 4.3. Распределение лекций по семестрам:

| п/№ | Наименование тем лекций                                  | Объем в АЧ |
|-----|--|------------|
| 1.  | Состояние здоровья детского населения России             | 2          |
| 2.  | Законодательное обеспечение проблем детской инвалидности | 2          |
| 3.  | Культура научного цитирования                            | 2          |

#### 4.4. Распределение семинаров по семестрам:

| п/№ | Наименование тем семинарских занятий  | Объем в АЧ |
|-----|---|------------|
| 1.  | Законодательное регулирование системы охраны здоровья детского населения.             | 2          |
| 2   | Методология оценки качества жизни в медицине. Социально-гигиенические исследования    | 2          |
| 3   | Основные показатели, характеризующие здоровье детского населения                      | 2          |
| 4.  | Смертность детского населения в Российской Федерации                                  | 2          |
| 5   | Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям                         | 2          |
| 6   | Медико-социальные проблемы в педиатрии (школьники, дети в трудной жизненной ситуации) | 2          |
| 7   | Профилактические медицинские осмотры (диспансеризация) детского населения             | 2          |
| 8   | Подходы к оценке качества медицинской помощи  | 2          |
| 9   | Основы клиничко-экономического анализа  | 2          |
|     | <b>ИТОГО (в АЧ)</b>   | <b>18</b>  |

#### 4.5. Распределение практических занятий по семестрам:

| п/№ | Наименование тем практических занятий   | Объем в АЧ |
|-----|---|------------|
| 1   | Разбор основных методов клиничко-экономического анализа   | 2          |
| 2   | Современные подходы к реализации профилактической помощи в условиях детской поликлиники   | 2          |
| 3   | <b>О паспорте педиатрического участка. Оказания медицинской помощи детям на врачебном участке в различных условиях</b>  | 4          |
| 4   | <b>Комплексная оценка состояния здоровья детей. Группы здоровья детей</b>   | 2          |
| 5   | Основы проведения анкетирования и статистической обработки данных. Обсуждение результатов, трудностей опроса, проведенного в процессе самостоятельной работы. | 2          |
| 6   | Медицинское страхование   | 4          |
|     | <b>ИТОГО (в АЧ)</b>   | <b>16</b>  |

#### 4.6. Распределение самостоятельной работы ординатора (СР) по видам и семестрам:

| п/№ | Наименование вида самостоятельной работы обучающегося   | Объемнагрузки в семестр в АЧ | Семестр |
|-----|---|------------------------------|---------|
| 1.  | Работа с нормативными и правовыми документами   | 32                           | 2       |
| 2.  | Работа с электронными образовательными ресурсами  |                              |         |
| 3.  | Подготовка к практическим и семинарским занятиям: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу |                              |         |
| 4.  | Подготовка к промежуточной и итоговой аттестациям   |                              |         |
|     | <b>ИТОГО (в АЧ)</b>   | <b>32</b>                    |         |

*\*виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме написания историй болезни, рефератов, эссе, подготовки докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета, подготовка курсовых работ и т.д.*

### **5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ**

#### **Примеры оценочных средств:**

#### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ :**

1. Чем отличаются клинические рекомендации от стандарта медицинской помощи?
2. Перечислите основные особенности оказания стационарной медицинской помощи детскому населению.
3. Дайте определение первичной медико-санитарной помощи.
4. Укажите современную классификацию видов медицинской помощи.
5. **Условия и формы оказания медицинской помощи.**
6. Перечислите нормативные правовые акты, регламентирующие организацию оказания первичной медико-санитарной помощи.
7. **Основные факторы, определяющие здоровье.**
8. **Основные принципы охраны здоровья.**
9. **Медико-демографическая характеристика населения.**
10. Какие медицинские организации относятся к специализированным?
11. Перечислите основные законодательные и нормативные правовые документы, регламентирующие оказание педиатрической помощи.
12. Что включает в себя понятие ресурсное обеспечение системы здравоохранения?
13. Определение терминов «специализированная медицинская помощь» и «высокотехнологичная медицинская помощь».
14. На базе каких учреждений осуществляется первичная медико-санитарная помощь?
15. Каким образом оценивается состояние здоровья при расчете показателя QALY.
16. Сформулируйте определение стандарта медицинской помощи.
13. Определение здоровья
14. Основные показатели, характеризующие здоровье детского населения
15. Статистические формы для оценки здоровья детского населения
16. Особенности демографической ситуации в России и государственная политика по ее улучшению
17. Естественное движение населения России, его составляющие и динамика
18. Рождаемость в Российской Федерации
19. Динамика численности детского населения
20. Особенности физического развития детей в России
21. Группы здоровья детей

22. Первичная и общая заболеваемость детского населения
23. Возрастные особенности заболеваемости детского населения
24. Социально значимые заболевания у детей
25. Профилактические медицинские осмотры (диспансеризация)
26. **Оценка эффективности качества диспансерной работы в детской поликлинике**
26. Критерии комплексной оценки состояния здоровья детей при профилактических медицинских осмотрах.
27. **Особенности оказания амбулаторно-поликлинической помощи детям.**
28. Организация и значение неонатального скрининга
29. Определение и особенности детской инвалидности
30. Основные условия для установления инвалидности у детей
31. Распространённость и структура детской инвалидности
32. Проблемы учета детской инвалидности
33. Уровень и возрастная структура детской смертности
34. Возрастные особенности смертности детей от травм, отравлений и других внешних причин
35. Возрастная структура и причины младенческой смертности
36. Перинатальная смертность и ее составляющие
37. Причины больничной летальности среди детей
38. Особенности организации медико-социальной помощи детям
39. Определение качества жизни, связанного со здоровьем, в педиатрии
40. Основные особенности оценки качества жизни у детей
41. Что такое «триада Донабедиана»
42. Основные критерии оценки качества медицинской помощи
43. Назовите методы клинико-экономического анализа.
44. Критерии оценки эффективности деятельности врача-педиатра участкового.
45. Организация профилактической работы в детской поликлинике.

### **ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:**

#### **1. Законодательство в сфере охраны здоровья основывается на:**

- 1) Конституции Российской Федерации
- 2) федеральных законах и иных нормативных правовых актов Российской Федерации
- 3) общепризнанных принципах и нормах международного права и международных договорах Российской Федерации
- 4) иных правовых актах субъектов Российской Федерации.

#### **2. В каких случаях не может быть применено медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя:**

- 1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
- 2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; страдающих тяжелыми психическими расстройствами
- 3) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)
- 4) в отношении лиц в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и профессиональных заболеваний.

#### **3. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей?**

- 1) если пациент не достиг 15 лет
- 2) в возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, недееспособные граждане

- 3) если пациент не достиг 16 лет
- 4) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане

#### **4. Основная задача программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской**

- 1) предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в объеме выделяемых на эти цели ресурсов из фондов добровольного медицинского страхования
- 2) обеспечение баланса между средствами обязательного и добровольного медицинского страхования
- 3) обеспечение баланса между обязательствами государства по предоставлению населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи и выделяемых для этого ресурсов
- 4) предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в рамках государственных бюджетных квот

#### **5. Объектом ОМС является:**

- 1) застрахованное лицо
- 2) страховой риск
- 3) страховой случай
- 4) застрахованное лицо, которому предоставляется страховое обеспечение

#### **6. Страховое обеспечение по ОМС – это:**

- 1) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации
- 2) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу медицинской помощи при возникновении страхового риска и по ее оплате медицинской организации
- 3) исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу своевременной медицинской помощи при возникновении страхового риска или страхового случая
- 4) исполнение обязательств по предоставлению лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая и по ее оплате медицинской организации

#### **7. Основные источники финансирования программы государственных гарантий:**

- 1) средства обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней
- 2) средства государственного бюджета
- 3) средства обязательного и добровольного медицинского страхования
- 4) средства обязательного медицинского страхования и

#### **8. Территориальная программа государственных гарантий представляет собой**

- 1) перечень медицинских услуг, предоставляемых населению бесплатно
- 2) перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и средств бюджета территориального фонда ОМС
- 3) перечень услуг, которые гражданин может получить в соответствии с договором
- 4) перечень услуг, указанных в полисе ОМС

#### **9. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?**

- 1) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист
- 2) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”
- 3) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента
- 4) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг

#### **10. Перинатальный консилиум врачей включает следующих специалистов:**

- 1) врача-акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача-генетика
- 2) врача-неонатолога и врача - детского хирурга
- 3) врача-акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача - детского хирурга

4) врача-акушера-гинеколога, врача-неонатолога, врача-генетика и врача - детского хирурга

**11. Медико-генетическое консультирование, инвазивные методы диагностики в отделениях пренатальной диагностики являются:**

- 1) обследованием 1 уровня
- 2) обследованием 2 уровня
- 3) обследованием 3 уровня

**12. Поддающаяся измерению переменная, которая может быть использована для определения уровня эффективности системы/процесса, степени соответствия стандартам или достижения цели, - это:**

- 1) характеристика
- 2) гипотеза
- 3) критерий
- 4) индикатор

**13. Выберите характеристику качества, отражающую степень независимости медицинской помощи от географических, экономических, социальных, организационных, лингвистических и прочих условий:**

- 1) результативность помощи
- 2) эффективность оказания помощи
- 3) техническое выполнение
- 4) доступность помощи

**14. Услуга относится к следующей составляющей комплекса маркетинга:**

- 1) продукт
- 2) цена
- 3) продвижение
- 4) распределение

**15. Маркетинговая деятельность медицинской организации основана на:**

- 1) удовлетворении потребностей потребителей через достижение целей компании
- 2) максимальном удовлетворении потребностей потребителей
- 3) получении большей прибыли, чем конкуренты
- 4) достижении целей компании через удовлетворение потребностей потребителей

**16. Какой из методов маркетинговых исследований не относится к количественным методам:**

- 1) глубинные интервью
- 2) опрос
- 3) анкетирование
- 4) обработка статистических данных

**17. Какие данные необходимы для анализа выполнения норматива финансовых затрат на стационарную помощь?**

- 1) объем фактических финансовых затрат на 1 койкодень в стационаре; подушевой норматив финансирования программы
- 2) объем фактических финансовых затрат на 1 койко- день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре
- 3) объем фактических финансовых затрат на 1 койко- день в стационаре; общая сумма 35 финансовых затрат на 1 больного в стационаре
- 4) объем фактических финансовых затрат на 1 койко- день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 пациенто-день

**18. Срок хранения штатного расписания медицинской организации**

- 1) 25 лет
- 2) 75 лет
- 3) на усмотрение администрации

4) постоянно

**19. Независимая оценка качества проводится в отношении конкретной медицинской организации:**

- 1) не чаще чем один раз в год и не реже чем один раз в три года
- 2) не чаще чем один раз в год и не реже чем один раз в пять лет
- 3) не чаще чем один раз в два года и не реже чем один раз в три года

**20. Коэффициент рождаемости рассчитывается путем:**

- 1) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
- 2) соотношения численности умерших к численности родившихся
- 3) вычитания числа умерших из числа родившихся
- 4) вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе

**21. Повозрастные показатели смертности рассчитываются путем:**

- 1) соотношения численности умерших в каждой возрастной группе к численности данной возрастной группы
- 2) вычитания родившихся и умерших в каждой пятилетней возрастной группе
- 3) соотношения числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории
- 4) соотношения численности умерших, к численности родившихся

**22. Назовите основные причины младенческой смертности с учетом занимаемого ими места:**

- 1) перинатальные состояния, пороки развития и родовой травматизм, заболевания органов дыхания
- 2) прочие болезни, родовой травматизм и пороки развития, желудочно-кишечные заболевания
- 3) родовой травматизм и пороки развития, пневмония, прочие болезни
- 4) инфекционные заболевания

**23. При изучении общей заболеваемости (по данным амбулаторно-поликлинических организаций) используется:**

- 1) медицинская карта амбулаторного больного
- 2) единый талон амбулаторного пациента
- 3) журнал регистрации инфекционных заболеваний в МО и ЦСЭН
- 4) листок учета движения больных и коечного фонда стационара, ф.№ 007/у

**24. Развитие поликлинической помощи детскому населению в современных социально-экономических условиях предусматривает:**

- 1) укрепление и развитие форм и методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации,
- 2) развитие общеврачебных практик,
- 3) развитие современных технологий и новых организационных форм амбулаторно-поликлинической помощи
- 4) увеличение количества семейных врачей

**25. Основными разделами деятельности врача-специалиста детской поликлиники являются:**

- 1) лечебно-диагностическая работа в поликлинике и на дому
- 2) контроль за деятельностью участкового врача-педиатра
- 3) проведение врачебного профессионального консультирования

**26. Основной задачей детской поликлиники является:**

- 1) медико-социальная экспертиза
- 2) оказание профилактической, консультативно-диагностической и лечебной помощи прикрепленному детскому населению
- 3) экспертиза стойкой нетрудоспособности
- 4) экспертиза профессиональной пригодности

**27. Выберите показатель, являющийся интегральным состоянием здоровья детей:**

- 1) показатель охвата профилактическими осмотрами

2) первичная заболеваемость!

3) показатель охвата диспансерным наблюдением

4) досуточная летальность

**28. Об эффективности профилактической работы в детской поликлинике можно судить по:**

1) динамике показателей здоровья детей

2) полноте и своевременности проведения профилактических мероприятий

3) соблюдению санитарно-гигиенического режима

**29. Основными источниками информации о состоянии здоровья детей являются:**

1) данные об обращаемости за медицинской помощью

2) сведения о регулярности наблюдения за детьми

3) данные обязательных медицинских осмотров

**30. При организации работы медицинского персонала с семьей (детьми) принимается во внимание:**

1) структура и состав семьи

2) укомплектованность штатами лечебно-профилактического учреждения

3) состояние здоровья семьи

4) потребность в медико-социальной помощи

**31. Для оценки эффективности диспансерного наблюдения за детьми используются следующие показатели:**

1) показатель частоты обострений

2) показатель смертности детей в возрасте до 5 лет

3) число случаев и дней временной нетрудоспособности

4) результаты медико-социальной экспертизы

**32. Укажите основную цель диспансерного наблюдения за выявленными контингентами больных в амбулаторно-поликлинических учреждениях:**

1) динамическое наблюдение и лечение

2) своевременная госпитализация пациентов

3) устройство в образовательное учреждение

4) установление инвалидности

**33. Основными критериями оценки эффективности диспансерного наблюдения больных хроническим формами заболеваний являются:**

1) снижение частоты первичной инвалидности

2) снижение частоты обострений

3) увеличение длительности ремиссий

**34. Основным разделом работы врача-педиатра участкового являются:**

1) оказание своевременной квалифицированной медицинской помощи детскому населению участка

2) экспертиза временной нетрудоспособности

3) участие в установлении причины инвалидности

4) диспансеризация больных, подлежащих наблюдению

**35. Критериями эффективности диспансерной работы являются:**

1) число проведенных профилактических осмотров

2) число хронических заболеваний, впервые выявленных на ранних стадиях

3) число впервые выявленных больных с запущенными формами заболеваний

**36. Мощность поликлиники определяется:**

1) числом врачебных посещений на 1 жителя в год

2) числом врачебных посещений на 1 жителя в день

3) числом врачебных посещений на 1 жителя в смену



## **ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ВОПРОСОВ:**

1. В результате обследования ребенку 14 лет установлен диагноз «Хронический гастрит, стадия ремиссии». К какой группе здоровья он относится? К какой медицинской группе для занятий физической культурой его следует отнести? (3 группа здоровья, подготовительная группа по физкультуре)

2. К районной городской поликлинике прикреплено 24 803 ребенка. Сколько врачей педиатров-участковых должно быть в штатном расписании поликлиники? (31)

3. В детской поликлинике составляется план работы врачей-специалистов на следующий год. Какому из ниже перечисленных специалистов необходимо планировать выделение дополнительного дня для обслуживания детей первого года жизни, с учетом общероссийских тенденций заболеваемости детей первого года жизни?

1. Невролог
2. Уролог
3. Стоматолог
4. Ревматолог
5. Травматолог

4. К разделу профилактической работы участкового педиатра относятся все ниже перечисленные мероприятия, кроме:

1. Первичный патронаж новорожденного
2. Вакцинация детей первого года жизни
3. Организация профилактических осмотров детей
4. Беседы с родителями в «Школе здоровья»
5. Организация стационара на дому

5. В какой из перечисленных ниже ситуаций реализуется вид медицинской помощи, впервые законодательно закрепленный ФЗ № 323 от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

1. Осуществление ежегодного медицинского осмотра школьников врачами поликлиники
2. Госпитализация «скорой помощью» ребенка, получившего перелом правой голени в результате падения при катании на лыжах

3. Организация медицинского ухода за ребенком с неоперабельной злокачественной опухолью головного мозга. (Паллиативная медицинская помощь)

6. В соответствии со ст.4 Федерального закона № 323 от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», одним из принципов охраны здоровья населения является:

1. Профилактика заболеваний
2. Выполнение высокотехнологичных операций
3. Обеспечение лечения за рубежом при необходимости

7. Кто должен оказывать первую помощь пострадавшему, в соответствии с Федеральным законом № 323 от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

1. Только медицинские работники, прошедшие соответствующий тематический цикл усовершенствования

2. Только лица, обязанные оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудники, военнослужащие и работники Государственной противопожарной службы, спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.

3. Любое находящееся рядом лицо, вне зависимости от степени его подготовки и владения навыками оказания первой помощи.

8. Каковы рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала кабинета участкового врача-педиатра, согласно Приложению N 2 к Порядку оказания педиатрической помощи, утверждённому приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н?

1. Врач-педиатр участковый — 1 на 1000 прикрепленного детского населения, медсестра врача-педиатра участкового — 1 на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового

2. Врач-педиатр участковый — 1 на 800 прикрепленного детского населения, медсестра врача-педиатра участкового — 1 на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового

3. Врач-педиатр участковый — 1 на 1500 прикрепленного детского населения, медсестра врача-педиатра участкового — 1 на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового

4. Врач-педиатр участковый — 1 на 1800 прикрепленного детского населения, медсестра врача-педиатра участкового — 1 на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового

9. Следует ли врачу, проводящему диспансерное наблюдение несовершеннолетнего, страдающего хроническим заболеванием, предоставлять родителям ребенка информацию о состоянии его здоровья?

А. Да, во всех случаях.

Б. Нет, ни в каком случае.

В. Нет, если несовершеннолетний достиг возраста 15 лет и не болен наркоманией

Г. Да, если несовершеннолетний не достиг возраста 16 лет

#### ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:

3. В результате обследования ребенку 14 лет установлен диагноз «Хронический гастрит, стадия ремиссии». К какой группе здоровья он относится? К какой медицинской группе для занятий физической культурой его следует отнести?

4. К районной городской поликлинике прикреплено 24 803 ребенка. Сколько врачей педиатров-участковых должно быть в штатном расписании поликлиники?

#### 6.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ

##### Критерии оценки решения тестовых заданий:

- «Отлично» - 90% и выше правильных ответов тестовых заданий;
- «Хорошо» - от 80% до 89% правильных ответов тестовых заданий;
- «Удовлетворительно» - от 70% до 79% правильных ответов тестовых заданий;
- «Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов тестовых заданий.

##### Критерии оценки устного ответа:

- «**Отлично**» - дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Могут быть допущены незначительные недочёты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.
- «**Хорошо**» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя.
- «**Удовлетворительно**» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения

имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания ординатором несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

- **«Неудовлетворительно»** - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

**Зачет: критерии оценки**

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу, тестовые задания, владеет алгоритмами практических навыков
- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу. Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестовых заданий (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ)**

**6.1 Перечень основной литературы**

|    | Наименование согласно библиографическим требованиям  | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1  | Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник 4-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 672 с.   | 1                                   |
| 2  | Решетников В.А. Общественное здоровье населения Российской Федерации: Учебник – М.: Медицинское информационное агентство, 2022. – 336 с.   | 1                                   |
| 3  | Решетников В.А. Организация медицинской помощи в Российской Федерации: Учебник - М.: Медицинское информационное агентство, 2021. – 456 с.  | 1                                   |
| 4. | <b>Правовые основы охраны здоровья детского населения [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. : Т. В. Яковлева, Д. И. Зеленская, В. Ю. Альбицкий, В. В. Полунина]; РНИМУ им. Н.И. Пирогова, каф. поликлинико-педиатрического факультета дополнительного образования. - Электрон. текст дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>.</b> | 1                                   |
| 5. | Фисенко А.П., Тимофеева А.Г., Терлецкая Р.Н., Конова С.Р.<br>ПРОБЛЕМЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ПРАВОПРИМЕНЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ<br>ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»   | 1                                   |
| 6. | 2020<br>УДК 614.8.02<br><b>Терлецкая Р.Н., Фисенко А.П., Тимофеева А.Г., Конова С.Р.</b><br><b>Причины детской смертности вне медицинских организаций</b><br>ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, 119991, Москва, Россия   | 1                                   |
| 7. | © 2020<br>УДК 614.8.02<br><b>Фисенко А.П.1, Тимофеева А.Г.1, Терлецкая Р.Н.1, Конова С.Р.1, Лазуренко С.Б.1,2</b><br><b>Смертность детского населения Российской Федерации от внешних причин</b><br>ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»   | 1                                   |

## 6.2 Перечень дополнительной литературы

| №  | Наименование согласно библиографическим требованиям  | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1  | Решетников В.А. Основы статистического анализа в медицине: Учебное пособие - М.:Медицинское информационное агентство, 2020. – 176 с.   | 1                                   |
| 2  | Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение с основами медицинской информатики. Национальное руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1144 с.   | 1                                   |
| 3  | Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Винярская И.В. Изучение качества жизни в педиатрии. Москва, 2010. 272 с.   | 1                                   |
| 4  | Клинико-экономический анализ. Под ред. проф. П.А. Воробьева. М.: Ньюдиамед; 2008, 778 с.   | 1                                   |
| 5. | Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения[Текст]:учеб.пособиедлямед.вузов/В.З.Кучеренкоидр.; под ред.В.З.Кучеренко. -4-изд.,перераб.идоп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2007.-245с. | 1                                   |

## 6.3 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

| № п/п | Наименование и краткая характеристика электронных образовательных и информационных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)   |
|-------|---|
| 1     | <a href="https://speclit.su/image/catalog/978-5-299-00976-7/978-5-299-00976-7.pdf">https://speclit.su/image/catalog/978-5-299-00976-7/978-5-299-00976-7.pdf</a>   |
| 2     | <a href="https://static-u.insales.ru/files/1/1295/10577167/original/obchestv_zdorovie_coder.pdf">https://static-u.insales.ru/files/1/1295/10577167/original/obchestv_zdorovie_coder.pdf</a>                               |
| 3     | <a href="http://vmede.org/sait/?page=6&amp;id=Obsshesvennoe_3d_medik_2012&amp;menu=Obsshesvennoe_3d_medik_2012">http://vmede.org/sait/?page=6&amp;id=Obsshesvennoe_3d_medik_2012&amp;menu=Obsshesvennoe_3d_medik_2012</a> |

## 7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

| № п/п | Адрес учебного кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта | № помещения                      | Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования**  |
|-------|---|----------------------------------|--|
| 1     | Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России                               | малый зал научный библиотеки     | -мультимедийный комплекс (№ 1);<br>-компьютеры (№ 15);<br>-экран.  |
| 2     | Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России                               | большой зал научный библиотеки   | -мультимедийный комплекс (№ 1);<br>-компьютеры (№ 13);<br>-экран (№ 1);<br>-доска (№ 1);   |
| 3     | Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России                               |                                  | мультимедийный комплекс (№ 1);<br>компьютер;<br>экран(№ 1);<br>видеокамера(№ 1);   |
| 4     | Ломоносовский проспект дом 2, стр.1: ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России:                             | Лекционный зал (конференц – зал) | Компьютеры общего доступа с подключением к интернету.<br>– цифровая аудио платформа, 16x8: без расширения Solus 16 SymNetSolus 16 (№1);<br>– цифровой ИК излучатель, 13 Вт., частоты (2-8 МГц) RA 6013 RA 6013- (№ 7);<br>– цифровой ИК излучатель, 13 Вт., частоты (2-8 МГц) RA 6025 RA 6025- (№1);<br>– пульт синхронного переводчика конференц-системы DCS 6000 IS 6132 P IS 6132 P - (№2);<br>– цифровой ИК приемник на 4 канала. DR 6004 DR 6004 – (№30);<br>– радиосистема с поясным передатчиком и кардиодным микрофоном с оголовьем XSW 52-С 504926 (№ 15);<br>– модуль в составе: цифровой ИК передатчик на 8 каналов. DT 6008 (№1);<br>– модуль аналоговых выходов АО 6008 (№1); |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>- программное обеспечение SW 6000 базовый пакет</li><li>- модуль в составе: антенный сплитер, блок питания ASA-1 NT3-1 – (№ 1),</li><li>- пассивная ненаправленная антенна (450-960 МГц) А 1031-U-(№2),</li><li>- рековый адаптер (№4);</li><li>- настенное крепление DIS WB 6000 WallMountingBracket для RA 6013/6025 WB 6000 – (№8);</li><li>- настольная кабина типа колпак, 2 панели, транспортировочный чехол ТВ-0070 ТВ-0070 – (№ 2);</li><li>- рэковый флайт-кейс на колесах, 16U G-Tour 16U Cast G-Tour 16U Cast- (№1);</li><li>- кейс для зарядки и хранения 56 цифровых ИК приемников серии DR 60xx. СТ 6056 СТ 605 стол (№ 3);</li><li>- кресла для слушателей (№ 68);</li><li>- кресла для президиума (№ 3);</li><li>- телевизоры Samsung диагональ 42 дюйма (№ 2);</li><li>- проектор CHRISTI (№1);</li><li>- компьютер в сборе HP;</li><li>- монитор HP диагональ;</li><li>- монитор президиума HP (№3)</li></ul> |
|--|--|--|---|