

Частное образовательное учреждение дополнительного  
профессионального образования  
«Санкт-Петербургский институт стоматологии последипломного  
образования»

  
«ТВЕРЖДАЮ»  
Ректор ЧОУ «СПб ИНСТОМ»  
Профессор М.А. Чибисова  
2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Б1.Б.2 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**  
(шифр и наименование учебной дисциплины (модуля по учебному плану))

**ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ**  
**КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**  
**31.08.75 «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»**  
(код и наименование направления подготовки (специальности))

Врач – стоматолог-ортопед  
(квалификация)

форма обучения очная

Рассмотрена и одобрена на заседании  
Научно-педагогического совета  
ЧОУ «СПб ИНСТОМ»  
«17» февраля 2020 года  
протокол № 02-20

Санкт-Петербург  
2020 г.

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование раздела
1.	Состав рабочей группы по разработке рабочей программы по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» программы высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»
2.	Цель и задачи, место и роль учебной дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы подготовки ординатора.
3.	Требования к результатам освоения содержания дисциплины
4.	Форма контроля
5.	Объем и содержание учебной дисциплины (модуля)
5.1	Распределение учебного времени, выделенного на контактную работу обучающихся с преподавателем (по семестрам, разделам и видам учебных занятий), и на самостоятельную работу обучающихся (тем) учебной дисциплины (модуля)
5.2	Содержание разделов (тем) учебной дисциплины (модуля)
5.3	График текущего контроля успеваемости обучающихся
6.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
6.1	Учебная литература
6.2	Программное обеспечение и информационно-справочные системы
6.3	Интернет ресурсы
7.	Учебно-материальная база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)
8.	Специализированные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья

**1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
**по разработке рабочей программы учебной дисциплины**  
**«Общественное здоровье и здравоохранение»**  
**для подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

№ п/п	Ученая степень и звание	Занимаемая должность	Фамилия, имя, отчество
<b>Составители</b>			
1.	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и медицинского менеджмента	Данилов Егор Олегович
<b>Ответственный редактор</b>			
1.	Кандидат медицинских наук, доцент	Проректор по учебной работе	Морев Владимир Сергеевич

Программа учебной дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и медицинского менеджмента  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. протокол № \_\_\_\_.

## **2. Цель и задачи, место и роль учебной дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы подготовки ординатора.**

**Цель освоения дисциплины:** получение теоретических знаний и формирование необходимых практических навыков у слушателей для самостоятельной профессиональной деятельности в стоматологических поликлиниках и стоматологических кабинетах организаций здравоохранения, подготовка квалифицированного специалиста врача – стоматолога-ортопеда, обладающего системой научных знаний и практических компетенций; способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

### **Задачами дисциплины являются:**

1. Углубление теоретических знаний врача-стоматолога ортопеда в области основ общественного здоровья и здравоохранения;
2. Повышение практической подготовки обучающихся на базе знаний и умений по общественному здоровью и здравоохранению,
3. Изучение законодательной и нормативно-правовой базы охраны здоровья в Российской Федерации, различных подходов достижения оптимальных показателей здоровья на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях,
4. Обучение владением вычислительной техникой и прикладными программными средствами для математико-статистической обработки и анализа информации о поступивших на лечение в лечебные учреждения, их составе, движении, сроках и исходах лечения, качестве и эффективности деятельности лечебных отделений,
5. Обучение правильной организации и проведения выборочных клинико-статистических исследований, применение полученных знаний для совершенствования деятельности медицинских организаций и повышения качества медицинской помощи и работы медицинского персонала.

**Место учебной дисциплины(модуля) в структуре ОПОП:** Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» реализуется в рамках базовой части основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая».

Учебная дисциплина организация здравоохранения и общественное здоровье изучается на 1 курсе в 1 семестре.

**Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника:** необходимость изучения учебной дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ обусловлена получением врачом специалистом новых компетенций, дающих право на продолжение специализированной профессиональной деятельности.

Эффективное освоение учебной дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение возможно на базе знаний, умений и навыков, ранее

полученных обучающимися при обучении в высшем учебном заведении по специальности «Врач – стоматолог общей практики».

### 3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)	Иные учебные дисциплины (модули), направленные на формирование компетенций
<p><b>ПК-1</b>  Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.  Первый этап (пороговый уровень)  Формирование готовности реализации знания законодательной и нормативно-правовой базы в сфере охраны здоровья, методических подходов общественного здоровья и здравоохранения по профилактике заболеваний и формировании здорового образа жизни.</p>	<p><b>Знать: З (ПК-1)- I</b>  Содержание основных положений законодательных и нормативно-правовых документов РФ в сфере охраны здоровья населения;  Методические подходы по формированию здорового образа жизни, осуществления первичной, вторичной профилактики заболеваний в объеме первичной медико-санитарной помощи.  <b>Уметь: У(ПК-1)- I</b>  Применять положения нормативно-правовой базы РФ в сфере охраны здоровья населения для формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний в объеме первичной медико-санитарной помощи.  <b>Владеть: В(ПК-1) –I</b>  Навыками анализа законодательной и нормативно-правовой базы РФ в сфере охраны здоровья в интересах осуществления профессиональной деятельности в вопросах формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение  Медицинская психология и биоэтика  Государственная итоговая аттестация</p>
<p><b>ПК-4</b>  Готовность к применению социально-гигиенических методик</p>	<p><b>Знать: З (ПК-4) - I:</b>  Перечень документов медицинского учёта и отчётности медицинской организации и правила их ведения и</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение  Государственная</p>

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)	Иные учебные дисциплины (модули), направленные на формирование компетенций
<p>сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Первый этап (пороговый уровень) Способность к сбору медицинской информации с использованием документов медицинского учёта.</p>	<p>представления. <b>Уметь: У(ПК-4) -I:</b> Правильно заполнять документы медицинского учёта. <b>Владеть: В (ПК-4) - I:</b> Навыками работы на персональном компьютере и ведением документов медицинского учёта в электронном виде.</p>	<p>итоговая аттестация</p>
<p><b>ПК-4</b> Второй этап (базовый уровень) Способность и готовность к обобщению информации о состоянии здоровья и составе лечившихся пациентов, длительности и исходах их лечения.</p>	<p><b>Знать: З (ПК-4) - II:</b> Методики составления сводных таблиц медицинской отчётности о работе лечебных отделений. <b>Уметь: У(ПК-4) -II:</b> Получить сводные данные в виде установленных таблиц медицинской отчётности о работе лечебных отделений. <b>Владеть: В (ПК-4) - II</b> Навыками работы на персональном компьютере и составлением установленных форм медицинской отчётности в электронном виде.</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение Государственная итоговая аттестация</p>
<p><b>ПК-4</b> Третий этап (повышенный уровень) Способность и готовность к обработке статистической информации, анализу и оценке полученных результатов.</p>	<p><b>Знать: З (ПК-4) - III</b> Методики расчёта основных статистических показателей, характеризующих состояние здоровья и состав лечившихся больных, длительность и исходы их лечения. Методику анализа основных медико-демографических показателей, характеризующих здоровье населения (отдельных контингентов). <b>Уметь: У(ПК-4) -III:</b> Проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения (отдельных контингентов), характеризующих состояние их здоровья; Провести сравнительный анализ рассчитанных статистических</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение Государственная итоговая аттестация</p>

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)	Иные учебные дисциплины (модули), направленные на формирование компетенций
	<p>показателей с применением статистических критериев и оценить полученные результаты, подготавливать графические иллюстрации и слайд-презентации по результатам анализа и оценки.</p> <p><b>Владеть: В (ПК-4) - III:</b>  Навыками работы на персональном компьютере и применением прикладного программного обеспечения для расчёта статистических показателей и критериев значимости, построения диаграмм и создания слайд-презентаций.</p> <p>Навыком осуществления расчетов показателей здоровья населения отдельных территорий (отдельных контингентов), пациентов по профилю подготовки в ординатуре.</p>	
<p><b>ПК-11</b>  Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.  Первый этап (пороговый уровень)  Формирование основных подходов к организации и управлению в сфере охраны здоровья населения, возможности их использования в своей профессиональной деятельности  организационном, финансовом и кадровом менеджменте в здравоохранении</p>	<p><b>Знать: З (ПК-11) - I</b>  Основные положения законодательной и нормативной базы РФ по осуществлению медицинской деятельности;  Содержание основных принципов управления и финансирования здравоохранения.</p> <p><b>Уметь: У (ПК-11) - I</b>  Осуществлять анализ законодательной и нормативной базы по осуществлению медицинской деятельности;  Осуществлять расчеты потребности населения в различных видах медицинской помощи  Осуществлять планирование своей профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть: В (ПК-11) - I</b>  Навыком анализа государственных программ оказания медицинской помощи (ГП «Развитие здравоохранения», Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению)</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение</p> <p>Государственная итоговая аттестация</p>
<b>ПК-11</b>	<b>Знать: З (ПК-11)- II</b>	Общественное здоровье

Формируемые компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)	Иные учебные дисциплины (модули), направленные на формирование компетенций
<p>Второй этап (базовый уровень) Формирование готовности реализовывать основные положения организационного, финансового и кадрового менеджмента в здравоохранении в профессиональной деятельности</p>	<p>Основные методические подходы к организации управления и финансирования здравоохранения. <b>Уметь: У (ПК-11)- II</b> Осуществлять планирование деятельности структурного подразделения на основе анализа медико-статистической информации. <b>Владеть: В (ПК-11)- II</b> Навыком расчета эффективности деятельности медицинской организации (подразделения).</p>	<p>и здравоохранение Государственная итоговая аттестация</p>
<p><b>ПК-12</b> Готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Первый этап (пороговый уровень) Формирование методического подхода к оценке качества медицинской помощи</p>	<p><b>Знать: З (ПК-12) - I</b> Требования законодательных и нормативно-правовых документов Российской Федерации в сфере управления качеством медицинской помощи, современные представления о качестве и дефектооказания медицинской помощи. <b>Уметь: У(ПК-12)-I</b> Решать типовые задачи, по оценке качества медицинской помощи. <b>Владеть: В(ПК-12)-I</b> Навыком расчета медико-статистических показателей для дальнейшего использования их для оценки качества медицинской помощи.</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение Государственная итоговая аттестация</p>
<p><b>ПК-12</b> Второй этап (базовый уровень) Формирование готовности осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с условиями контроля качества и безопасности медицинской деятельности как условия оказания качественной медицинской помощи.</p>	<p><b>Знать: З (ПК-12) -II</b> Требования нормативной базы по осуществлению контроля качества и безопасности медицинской деятельности. <b>Уметь: У(ПК-12) -II</b> Использовать критерии оценки качества медицинской помощи для оценки качества медицинской помощи по результатам анализа первичной медицинской документации с целью. <b>Владеть: В (ПК-12) -II</b> Навыком работы с документами в ходе подготовки к лицензированию медицинской деятельности, внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение Государственная итоговая аттестация</p>



## **4. Форма контроля дисциплины**

### **4.1. Текущий контроль**

**Организация текущего контроля знаний при изучении дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».**

Учебная дисциплина **Общественное здоровье и здравоохранение** базовой части первого блока является обязательной. Обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков, обучающихся перед началом обучения (входной контроль).

Текущий контроль знаний осуществляется путем тестирования в начале каждого занятия, в процессе изучения учебной темы в виде устного собеседования, а также по результатам выполнения практических работ и решения ситуационных задач.

Преподаватель может проводить контроль индивидуально отдельного слушателя или, собрав учебную группу, с привлечением к обсуждению по каждому контролируемому учебному вопросу 2-3 обучаемых, с решением ситуационных задач, последующим резюме и оценкой преподавателя.

Результаты текущего контроля оцениваются по 4-х балльной системе и совместно с результатами оценок исходного уровня знаний, являются основанием для выставления общей оценки за занятие. Общая оценка за каждое занятие обязательно отражается в журнале учета учебных занятий. Это необходимо для анализа успеваемости и оперативного управления учебным процессом учебной частью кафедры. Также преподавателем систематически проводится контроль ежедневных записей в историю болезни, умения планирования и проведения лечебно-диагностических мероприятий.

**Текущий контроль включает:**

1. Тестирование;
2. Устный или письменный опрос;
3. Проверка рефератов, докладов на заданные темы;
4. Решение ситуационных задач.

### **4.2. Промежуточный контроль**

По итогам освоения дисциплины проводится промежуточный контроль – зачет без оценки. Промежуточный контроль включает в себя компьютерное тестирование, а также оценка практических навыков в виде решения ситуационной задачи и теоретических знаний в виде устного ответа на вопрос.

## 5. Содержание учебной дисциплины

### 5.1. Распределение учебного времени, выделенного на контактную работу обучающихся с преподавателем (по семестрам, разделам и видам учебных занятий), и на самостоятельную работу обучающихся (тем) учебной дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов. Время на занятия, проводимые с преподавателем, составляет 72 часа учебных занятий.

Номер и наименование раздела, темы, формы промежуточной аттестации	Всего учебных часов занятий	В том числе учебных занятий с преподавателем	Из них по видам учебных занятий					Время, отводимое на самостоятельную работу	Трудоемкость промежуточной аттестации (экзаменационной сессии)
			Лекции	Семинары	Лабораторные работы	Практические занятия	Курсовые работы (проекты)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I семестр									
<b>Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>8</b>				<b>5</b>	
Тема 1.1 Организационно-правовые основы медицинской деятельности.	9	6	2	4				3	
Тема 1.2. Направления совершенствования охраны здоровья населения Российской Федерации. Концепция развития системы здравоохранения в РФ до 2020 г.	6	4		4				2	
<b>Раздел 2. Организация охраны здоровья населения, качество и эффективность медицинской помощи.</b>	<b>39</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>4</b>		<b>20</b>		<b>13</b>	
Тема 2.1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации.	9	6				6		3	
Тема 2.2. Организация оказания медицинской помощи населению Российской Федерации. Система здравоохранения – как основа охраны здоровья населения.	12	8				8		4	
Тема 2.3. Управление качеством медицинской помощи. Система обеспечения качества медицинской помощи.	12	8	2			6		4	
Тема 2.4. Государственная политика в области профилактики и формирования здорового образа жизни. Здоровье	6	4		4				2	

Номер и наименование раздела, темы, формы промежуточной аттестации	Всего учебных часов занятий	В том числе учебных занятий с преподавателем	Из них по видам учебных занятий					Время, отводимое на самостоятельную работу	Трудоёмкость промежуточной аттестации (экзаменационной сессии)
			Лекции	Семинары	Лабораторные работы	Практические занятия	Курсовые работы (проекты)		
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
сберегающие технологии									
<b>Раздел 3. Управление и планирование в здравоохранении.</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>4</b>		<b>4</b>		<b>6</b>	
Тема 3.1. Система управления здравоохранением в Российской Федерации.	9	6	2			4		3	
Тема 3.2 Планирование в системе здравоохранения и в медицинской организации.	6	4		4				2	
Тема 3.3. Государственный контроль и ответственность в сфере охраны здоровья населения. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.	3	2	2					1	
<b>Раздел 4. Информационные технологии в медицинских системах</b>	<b>9</b>	<b>6</b>				<b>6</b>		<b>3</b>	
Тема № 4.1. Текстовые редакторы	3	2				2		1	
Тема № 4.2. Обработка данных табличного вида.	3	2				2		1	
Тема № 4.3. Подготовка презентаций	3	2				2		1	
<b>Раздел 5. Медицинская статистика</b>	<b>9</b>	<b>6</b>				<b>6</b>		<b>3</b>	
Тема № 5.1. Основы выборочного метода статистического исследования	3	2				2		1	
Тема № 5.2. Основы проверки статистических гипотез	6	4				4		2	
<b>Раздел 6. Информационно-статистическая деятельность в медицинских организациях</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>2</b>			<b>8</b>		<b>5</b>	
Тема № 6.1. Информационно-статистическая деятельность военно-лечебного учреждения в мирное время	9	6	2			4		3	
Тема № 6.2. Информационно-статистическая деятельность военно-лечебного учреждения в военное время	6	4				4		2	
<b>Итоговый зачет без оценки</b>	<b>3</b>	<b>2</b>						<b>1</b>	
<b>Итого</b>	<b>108</b>	<b>72</b>	<b>10</b>	<b>16</b>		<b>44</b>		<b>36</b>	

## **5.2. Содержание разделов (тем) учебной дисциплины**

### **Раздел 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения**

#### **Тема 1.1 Организационно-правовые основы медицинской деятельности.**

Нормативно-правовые документы, определяющие основы осуществления отдельных видов медицинской деятельности. Определение медицинской помощи, медицинской услуги, медицинского вмешательства. Структура системы здравоохранения РФ. Государственная, муниципальная, частная системы здравоохранения. Виды медицинской помощи.

#### **Тема 1.2. Направления совершенствования охраны здоровья населения Российской Федерации.**

Концепция развития системы здравоохранения в РФ до 2020 г. Стратегия развития системы охраны здоровья в Российской Федерации. Государственная программа «Развитие здравоохранения Российской Федерации».

### **Раздел 2. Организация охраны здоровья населения, качество и эффективность медицинской помощи.**

#### **Тема 2.1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации.**

Система социального и медицинского страхования в Российской Федерации. Базовая и территориальная программы ГТОГБМП в рамках ОМС.

#### **Тема 2.2. Организация оказания медицинской помощи населению в Российской Федерации.**

Организация медицинской помощи населению. Организация оказания скорой, амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи. Анализ основных показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.

#### **Тема 2.3. Управление качеством медицинской помощи.**

Система обеспечения и управления качеством медицинской помощи. Общие характеристики и компоненты медицинской помощи. Технология и структура качества медицинской помощи.

#### **Тема 2.4. Государственная политика в области профилактики и формирования здорового образа жизни. Здоровье сберегающие технологии.**

Организация медицинской профилактики. Профилактика и укрепление здоровья населения. Индивидуальная, групповая и популяционная медицинская профилактика. Основные формы организации и критерии качества профилактической работы. Государственная политика в области профилактики и формирования здорового образа жизни.

### **Раздел 3. Управление и планирование в здравоохранении.**

#### **Тема 3.1. Система управления здравоохранением в Российской Федерации.**

Организационно-функциональная структура медицинской организации. Системный подход в управлении здравоохранением, теория и практика менеджмента медицинской организации. Организационный, кадровый, финансовый менеджмент медицинской организации.

#### **Тема 3.2. Планирование в системе здравоохранения и в медицинской организации.**

Основы прогнозирования общественного здоровья и здравоохранения. Принципы, виды и методы планирования в здравоохранении.

#### **Тема 3.3. Государственный контроль и ответственность в сфере охраны здоровья населения. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности.**

Государственный, ведомственный, внутренний. Лицензирование медицинской деятельности – важная составляющая часть системы государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации. Уровни организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

### **Раздел 4. Информационные технологии в медицинских системах.**

#### **Тема 4.1. Текстовые редакторы.**

Общие сведения о текстовых редакторах (текстовых процессорах) и редактировании текстов. Назначение редакторов и их основные возможности. Описание команд и практическая работа с редактором MSWord. Набор, редактирование и форматирование текста. Операции с фрагментами текста. Вставка объектов. Открытие, сохранение и печать текстовых файлов.

#### **Тема 4.2. Обработка данных табличного вида.**

Понятие об электронных таблицах. Основные возможности табличного процессора MSExcel. Организация таблиц, ввод данных в таблицы, общее управление таблицами, форматирование таблиц, вычислительные возможности, операции с таблицами, открытие, сохранение и печать таблиц, табличные функции, графические возможности.

#### **Тема 4.3. Мастер презентаций.**

Программы создания презентаций, основные возможности программы MSPoverPoint. Использование макетов слайдов. Вставка текста и различных объектов в поле слайда. Автоматический показ презентации с использованием параметров оформления, переходов, временных характеристик.

## **Раздел 5. Медицинская статистика.**

### **Тема 5.1. Основы выборочного метода статистического исследования.**

Сплошное и выборочное исследование, генеральная и выборочная совокупности. Понятие о рандомизации - простом случайном отборе. Сбор и организация данных, измерительные шкалы. Задача анализа одной выборки. Понятие о статистическом оценивании параметров генеральной совокупности. Выборочные числовые характеристики, как оценки генеральных параметров, ошибки репрезентативности. Точечные и интервальные оценки. Оценка точности и надежности выборочных числовых характеристик, доверительные интервалы и доверительные вероятности.

### **Тема 5.2. Основы проверки статистических гипотез.**

Понятие нулевой гипотезы. Уровень значимости. Понятие о статистических критериях. Задача сравнения двух выборок. Задача сравнения нескольких выборок. Сравнение средних двух независимых выборок по t-критерию Стьюдента. Сравнение относительных показателей частоты двух независимых выборок. Сравнение в случае связанных выборок: парный t-критерий.

## **Раздел 6. Информационно-статистическая деятельность в медицинских организациях.**

### **Тема 6.1. Информационно-статистическая деятельность медицинской организации в мирное время.**

Типовой цикл управления, роль информации в управлении работой ВЛУ.

Источники данных о здоровье населения и деятельности сил и средств медицинской службы. Медицинский учёт и отчётность лечебного учреждения. Назначение, содержание, порядок ведения документов медицинского учёта. Содержание, назначение, порядок составления и представления документов медицинской отчётности.

Статистическая классификация болезней и причин смерти населения. Некоторые статистические методы изучения влияния на здоровье населения факторов внешней среды и профессиональной деятельности. Методика статистического анализа деятельности медицинской организации: использования коечного фонда, состава, сроков и исходов лечения пациентов, лечебно-диагностической деятельности, качества врачебной диагностики.

### **Тема 6.2. Информационно-статистическая деятельность медицинской организации.**

Классификация и номенклатура болезней.

Медицинский учёт и отчётность - основной источник данных о статистике различных заболеваний населения и деятельности медицинских организаций. Документы медицинского учёта и отчётности медицинской

организации, их роль в обеспечении преемственности и последовательности оказания медицинской помощи и лечении раненых и больных на этапах медицинской эвакуации, содержание и порядок ведения и представления.

### 5.3. График текущего контроля успеваемости обучающихся

	Темы занятий										
	1.2	2.2	2.3	3.2	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2
Планируемый текущий контроль	С	ПЗ	ПЗ	С (+КП)	ПЗ/О	ПЗ/О	ПЗ/О	ПЗ/О	ПЗ/О	ПЗ/О	ПЗ/О
Объем в часах	4	4	6	4	1	1	1	1	1	1	1

#### Условные обозначения:

Виды рубежного контроля	Сокращенное наименование
Семинарское занятие	С
Практическое занятие	ПЗ
Ситуационная задача	СЗ
Опрос	О
Контрольная проверка (планируется и проводится как часть планового аудиторного занятия в форме письменного опроса, тестирования и др.)	КП

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 6.1. Учебная литература

#### Основная:

№ п/п	Заглавие	Назначение	Автор(ы)	Издательство	Год издания	Электронный адрес
1	Здравоохранение и общественное здоровье	Учебник	под ред. Г. Н. Царик	М.: ГЭОТАР-Медиа	2018	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html</a>
2	Информатика и медицинская статистика	Учебник	под ред. Г. Н. Царик	М.: ГЭОТАР-Медиа	2017	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html</a>
3	Руководство по диспансеризации взрослого населения	Учебник	под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева	М.: ГЭОТАР-Медиа	2017	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html</a>

Дополнительная:

№ п/п	Заглавие	Назначение	Автор(ы)	Издательство	Год издания	Электронный адрес
1	Правовой минимум медицинского работника (врача)	Учебное пособие	М. Ю. Старчиков	М. : ГЭОТАР-Медиа	2017	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html</a>

## 6.2. Программное обеспечение и информационно-справочные системы

- офисные программы (MicrosoftOffice, OpenOffice и/или другие);

## 6.3. Интернет ресурсы

1. Электронно-библиотечная система МЕДИ издательство:  
Журнал «Институт Стоматологии»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=650>
2. Книги «Институт Стоматологии»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=648>
3. Газета «Институт Стоматологии»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=649>
4. Журнал «Dental Abstracts»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=647>
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»  
<http://www.rosmedlib.ru/>



## 7. Учебно-материальная база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Аудиторная и самостоятельная работа обучающихся должна обеспечиваться учебными помещениями, техническими и электронными средствами обучения кафедры.

### Перечень оборудования, технических и электронных средств необходимых для освоения специальности:

п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование	Документ-основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Реквизиты заключения Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям
	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специализированная мебель: учебные столы, стулья, доска, экран;</li> <li>- технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории: демонстрационное оборудование - стационарный мультимедийный проектор, средства звуковоспроизведения, персональный компьютер с выходом в Интернет.</li> </ul>	<p>195176, Санкт-Петербург, просп. Металлистов, д. 58, номер помещения в соответствии с документами по технической инвентаризации - № 32</p>	<p>Аренда</p>	<p>Договор аренды № М58-011019 от 01 октября 2019 года, бессрочный</p>	

<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p> <p>Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специализированная мебель: стулья, доска;</li> <li>- технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории: демонстрационное оборудование - стационарный мультимедийный проектор, средства звуковоспроизведения, персональный компьютер с выходом в Интернет</li> </ul>	<p>195176, Санкт-Петербург, просп. Металлистов, д. 58, номер помещения в соответствии с документами по технической инвентаризации - № 51</p>	<p>Аренда</p>	<p>Договор аренды № М58-011019 от 01 октября 2019 года, бессрочный</p>	
<p>Помещение для самостоятельной работы (Электронный читальный зал).</p> <p>Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- специализированная мебель: учебные столы, стулья;</li> <li>- технические средства обучения - персональный компьютер с выходом в Интернет – 4 шт., комплект лицензионного программного обеспечения, ЭБС «Консультант врача», доступ в электронную образовательную среду ЧОУ «СПб ИНСТОМ»</li> </ul>	<p>195176, Санкт-Петербург, просп. Металлистов, д. 58, аудитория № 5 номер помещений в соответствии с документами по технической инвентаризации - № 24, 25</p>	<p>Аренда</p>	<p>Договор аренды № М58-011019 от 01 октября 2019 года, бессрочный</p>	

## **8. Специализированные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья**

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

### **Обучение слушателей с нарушением слуха**

**Обучение студентов с нарушением слуха** выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

**К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:**

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

**Специфика зрительного восприятия** слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также

использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии, необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

**В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал.** Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

#### **Обучение слушателей с нарушением зрения.**

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

**Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники.** Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Неследует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

### **Обучение слушателей с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).**

Слушатели с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных

признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность),

начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со слушателями с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию слушателя, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

**Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами.**

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение слушателями инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.

**Доцент кафедры организации здравоохранения и медицинского менеджмента**

Кандидат медицинских наук, доцент

« 14 » февраль 2020 г.

Е.О. Данилов

