

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

"Общественное здоровье и здравоохранение"

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

для специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья

Институт последипломного образования

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Курс - I, II

Семестр - I, II, III, IV

Лекции - 64 час.

Практические занятия - 638 час.

Самостоятельная работа - 234 час.

Экзамен - I, II, III, IV семестр (36 ч.)

Всего часов - 936

Трудоемкость дисциплины - 26 ЗЕ

2018 год

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 2 февраля 2022 № 97 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (очное, ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 9 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения  д.м.н., профессор
Шульмин А.В.

Согласовано:

Директор института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е.А.

13 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., доцент Соловьева И.А.

Авторы:

- д.м.н., профессор Шульмин А.В.
- Короткова К.М.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и

общественное здоровье – подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан., физические лица и юридические лица;

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда

психолого-педагогическая деятельность

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

В ординатуру по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия, 31.05.03 - Стоматология.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и

порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» – принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Организация здравоохранения и общественное здоровье включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке

осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

1.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Темы разделов дисциплины | Код формируемой компетенции | Коды индикаторов достижения компетенций |
|-----------|---|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Общественное здоровье и организация здравоохранения | | | |
| | | Общественное здоровье и организация здравоохранения как наука и предмет исследования. Критерии, показатели. Изучения здоровья населения. Условия, определяющие уровень общественного здоровья. . | ПК-1, ПК-4, УК-1 | ПК-1, ПК-4, УК-1 |
| | | Здоровье населения. Общественное здоровье. | ПК-1, ПК-5, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-5, УК-1, УК-3 |
| | | Зарубежное здравоохранение. Ведущие принципы организации здравоохранения в РФ и других странах. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Определение понятий «болезнь», «здоровье» человека. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 |
| | | Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; меры, направленные на повышение доступности медицинской помощи. Современные тенденции здоровья населения РФ. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Индивидуальное, групповое и общественное здоровье населения. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Обусловленность здоровья населения. Образ жизни, как главный фактор определяющий здоровья человека. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Здравоохранения в РФ. Государственная политика. Основные средства. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-2 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-2 |
| | | Основные принципы развития национального здравоохранения. Социально-профилактическое направление охраны здоровья населения. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Системы и формы здравоохранения. | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Службы здравоохранения в развивающихся и развитых странах. | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Всемирная организация здравоохранения и другие международные медицинские организации. Их роль. | ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 |

| | | | | |
|----|---|---|------------------------------------|------------------------------------|
| 2. | Медицинская демография. Медицинская статистика | | | |
| | | Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов в России и крае. Методы изучения демографических показателей. Их значение. Демографическая ситуация в России. | ПК-3, УК-1 | ПК-3, УК-1 |
| | | Медицинская статистика. Этапы статистического исследования в системе здравоохранения. Абсолютные величины и статистические коэффициенты, их виды. | ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Медико-социальные аспекты демографии. Общие положения. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-2 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-2 |
| | | Численность, состав населения. Механическое движение населения, миграционные процессы. Естественное движение населения. | ПК-3, УК-1, УК-2 | ПК-3, УК-1, УК-2 |
| | | Младенческая, детская смертность. Их структура, причины. Структура причин смерти взрослого населения. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 |
| | | Естественный прирост населения. Депопуляция. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Мертворождаемость. Аборты. Материнская смертность. | ПК-3, УК-1, УК-3 | ПК-3, УК-1, УК-3 |
| | | Средняя продолжительность предстоящей жизни. Заболеваемость - ведущий показатель общественного здоровья. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Заболеваемость отдельными болезнями. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, УК-1 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, УК-1 |
| | | Демографическая ситуация в России конца 20 - начала 21 веков. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Основные направления реализации демографической политики в РФ. | ПК-1, ПК-4, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-2, УК-3 |
| | | Теоретические основы медицинской статистики. | ПК-3, ПК-6, УК-1 | ПК-3, ПК-6, УК-1 |
| | | Описательная статистика. | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Методы сравнительной статистики. | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Методы оценки связи между переменными. | ПК-3, ПК-5, УК-3 | ПК-3, ПК-5, УК-3 |
| | | Относительные величины. Динамические ряды. | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-3 | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-3 |
| | | Организация научного статистического исследования. | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 3. | Заболееваемость населения. Социально значимые заболевания. Инвалидность | | | |
| | | Заболееваемость. Ее виды. Статистические методы изучения заболееваемости. Вычисление и анализ показателей заболееваемости. Дисперсионный анализ. Принципы доказательной медицины. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1 |
| | | Важнейшие социально значимые заболевания: злокачественные новообразования, туберкулез. Наркотические расстройства и ВИЧ - инфекции. Распространенность социально значимых заболеваний. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8 |
| | | Общая и первичная заболееваемость населения. Распространенность. Методы и источники изучения. Профессиональная заболееваемость. Меры социальной поддержки со стороны государства . | ПК-4, ПК-5, ПК-7, УК-2 | ПК-4, ПК-5, ПК-7, УК-2 |
| | | Заболееваемость с временной и стойкой утратой трудоспособности. Нормативно правовая база. Инвалидность. | ПК-2, ПК-7, ПК-8, УК-1 | ПК-2, ПК-7, ПК-8, УК-1 |
| | | Здоровье населения. Основные понятия и подходы к изучению. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Проблемы заболееваемости населения. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Основные тенденции заболееваемости населения. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Важнейшие социально значимые болезни. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Инфекционная заболееваемость. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-3 |
| | | Заболееваемость с временной утратой трудоспособности. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-1 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-1 |
| | | Профессиональная заболееваемость. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Инвалидность населения. Общие положения. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-3 |
| | | Физическое здоровье населения. Общие положения. Современные подходы к изучению физического здоровья населения. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Организация медицинской профилактики. Качество жизни, связанное со здоровьем. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| 4. | Организация медицинской помощи населению | | | |

| | | | | |
|----|-----------------------------|--|--|--|
| | | Организация первичной медико-санитарной помощи. Сеть лечебно-профилактических учреждений. Медицинские кадры. | ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Организация стационарной медицинской помощи населению. Скорая медицинская помощь. | ПК-3, ПК-7, ПК-8, УК-1, УК-2 | ПК-3, ПК-7, ПК-8, УК-1, УК-2 |
| | | Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП). Государственная политика по развитию ВМП в РФ. | ПК-1, ПК-4, ПК-7, УК-1 | ПК-1, ПК-4, ПК-7, УК-1 |
| | | Отраслевая структура государственной системы здравоохранения. | ПК-1, ПК-3, ПК-6, УК-1 | ПК-1, ПК-3, ПК-6, УК-1 |
| | | Классификация медицинской помощи по видам. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 |
| | | Первичная медико-санитарная помощь. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Организация амбулаторно-поликлинической помощи. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Организация стационарной медицинской помощи. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Скорая медицинская помощь, в.ч. специализированная. Медицинская эвакуация. | ПК-2, ПК-7, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-2, ПК-7, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Специализированная медицинская помощь, в т.ч. высокотехнологичная. | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Паллиативная медицинская помощь. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Организация медицинской помощи сельскому населению. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-2 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-2 |
| | | Особенности организации медицинской помощи женщинам и детям. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Особенности организации медицинской помощи жителям сельской местности. Общая врачебная практика. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Вопросы кадрового обеспечения здравоохранения. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| 5. | Страховая медицина в России | | | |
| | | Федеральный закон об обязательном медицинском страховании в РФ. Основные положения закона. Новации закона. | ПК-5, ПК-8, УК-2, УК-3 | ПК-5, ПК-8, УК-2, УК-3 |
| | | Правовое положение субъектов и участников обязательного медицинского страхования. Полномочия ФФОМС и ТФОМС в сфере обязательного медицинского страхования. | ПК-8, УК-1, УК-2 | ПК-8, УК-1, УК-2 |

| | | | | |
|----|-----------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| | | Программа государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи. Тарифы на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования. Единый тариф. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-8, УК-1 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-8, УК-1 |
| | | Развитие медицинского страхования в РФ. | ПК-3, ПК-6, УК-2 | ПК-3, ПК-6, УК-2 |
| | | Общие положения обязательного медицинского страхования в РФ. ФЗ-№326 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-2 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, УК-2 |
| | | Обязательное медицинское страхование. Источники финансирования. | ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Нормативы объемов медицинской помощи. Нормативы объемов финансовых затрат. | ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Организация обязательного медицинского страхования на современном этапе развития здравоохранения. Роль ФФОМС, ТФОМС и СМО. | ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Программа государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью. Порядок разработки ТПГТ. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Разработка тарифов на оплату медицинской помощи. | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Единый тариф. | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Добровольное медицинское страхование. | ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| 6. | Качество медицинской помощи | | | |
| | | Методология контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи. Виды контроля медицинской помощи. | ПК-7, ПК-8, УК-1 | ПК-7, ПК-8, УК-1 |
| | | Лицензирование и аккредитация деятельности медицинских учреждений. Общие положения. Стандартизация в здравоохранении. Вневедомственный контроль. | ПК-1, ПК-5, ПК-8, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-5, ПК-8, УК-1, УК-3 |
| | | Специальные технологии в осуществлении экспертной деятельности в ОМС. Организация деятельности и основные требования к специалистам, осуществляющим экспертную деятельность в ОМС. | ПК-2, ПК-6, УК-1, УК-3 | ПК-2, ПК-6, УК-1, УК-3 |
| | | Общие характеристики и компоненты качества медицинской помощи. | ПК-6, УК-1, УК-3 | ПК-6, УК-1, УК-3 |
| | | Система обеспечения качества медицинской помощи. | ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Виды контроля качества медицинской помощи. | ПК-5, ПК-6, УК-2 | ПК-5, ПК-6, УК-2 |

| | | | | |
|----|---|---|------------------------------------|------------------------------------|
| | | Лицензирование медицинской деятельности. Общие положения. | ПК-5, ПК-6, УК-2 | ПК-5, ПК-6, УК-2 |
| | | Контроль над соблюдением лицензионных требований и условий. | ПК-5, ПК-6, УК-2 | ПК-5, ПК-6, УК-2 |
| | | Статистические методы управления качеством в здравоохранении. | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Государственные стандарты Российской Федерации. «Системы менеджмента качества». Область применения в здравоохранении. | ПК-5, ПК-6, УК-1 | ПК-5, ПК-6, УК-1 |
| | | Современные направления и перспективы развития системы стандартизации в здравоохранении. Программа развития стандартизации. | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Организационные уровни экспертиза качества медицинской помощи: ведомственный контроль. вневедомственный контроль. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС и ДМС. | ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-2 | ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-2 |
| 7. | Основная медицинская документация в здравоохранении | | | |
| | | Основная медицинская документация в здравоохранении. | ПК-4, ПК-8, УК-1 | ПК-4, ПК-8, УК-1 |
| | | Документационное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи (первично медико-санитарной). | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Документационное обеспечение стационарной помощи. | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-2 | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-2 |
| | | Правовое обеспечение оформления согласия и отказа от медицинской помощи. | ПК-6, УК-1, УК-3 | ПК-6, УК-1, УК-3 |
| 8. | Формирование здорового образа жизни у населения. Санитарно - просветительская работа с различными возрастными и половыми и социальными группами населения | | | |
| | | Государственная политика по развитию здорового образа жизни. Роль и влияние медицинских работников на формирование здорового образа жизни населения. | ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1 | ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1 |
| | | Физическое здоровье населения. Современные подходы к изучению физического здоровья населения. Группы здоровья. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1 |

| | | | | |
|----|---|---|------------------------------------|------------------------------------|
| | | Организация медицинской профилактики. Роль Центров Здоровья в формировании здорового образа жизни населения. Качество жизни населения. Факторы, влияющие на качество жизни. | ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-3 |
| | | Здоровый образ жизни. | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, УК-1, УК-3 |
| | | Государственная политика в области профилактики и формирования здорового образа жизни. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Основные формы организации и критерии качества профилактической работы. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-3 |
| 9. | Нормативно - правовое обеспечение системы здравоохранения | | | |
| | | Основы законодательства об охране здоровья граждан. Права граждан в области охраны здоровья. | ПК-8, УК-2, УК-3 | ПК-8, УК-2, УК-3 |
| | | Конституционные гарантии охраны здоровья и социальные поддержки больных и инвалидов. | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Моральные принципы в профессиональной деятельности медицинских работников. | ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Права и социальная защита медицинских работников. Основание заключения и прекращения трудового договора медицинского работника. Значение условий трудового договора. | ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Медицинское право. Правовое положение медицинских и фармацевтических работников. | ПК-5, ПК-6, ПК-8 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| | | Система законодательства об охране здоровья граждан. | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-7, УК-1, УК-3 |
| | | Права граждан в области охраны здоровья. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-3 |
| | | Права и социальные защиты социальных работников. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-2 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-2 |
| | | Основания заключения и прекращения трудового договора с медицинскими работниками. | ПК-5, УК-2 | ПК-5, УК-2 |
| | | Значения условий трудового договора. | ПК-5, УК-2 | ПК-5, УК-2 |

| | | | | |
|-----|--------------------------------|---|--|--|
| | | Уголовная ответственность медицинских работников за профессиональные и должностные преступления. | ПК-5, УК-2, УК-3 | ПК-5, УК-2, УК-3 |
| | | Этические нормы взаимоотношений медицинского работника и пациента. | ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Основные проблемы биоэтики. | ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Деонтология в сфере здравоохранения. | ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-5, УК-1, УК-2, УК-3 |
| 10. | Реформирование здравоохранения | | | |
| | | Основные принципы и подходы к реформированию в здравоохранении. Современный этап реформирования здравоохранения в России и крае. | ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-2 | ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-2 |
| | | Модернизация здравоохранения (укрепление материально технической базы медицинских учреждений, внедрение современных информационных систем в здравоохранение, внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи). | ПК-3, ПК-8, УК-1 | ПК-3, ПК-8, УК-1 |
| | | Состояние и перспективы развития медицинской помощи в условиях реформы и модернизации здравоохранения. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Основные принципы и подходы к модернизации в здравоохранении (УМТБ, внедрение стандартов). | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Информатизация здравоохранения. | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-3 | ПК-3, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-3 |
| | | Организационно-правовые аспекты программы модернизации здравоохранения. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Информационные ресурсы здоровья населения. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, УК-1, УК-3 |
| | | Медицинские информационные системы. | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Телемедицинские технологии. | ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Правовые основы защиты безопасности медицинских и персональных данных. | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Роль кадров здравоохранения в реформировании и модернизации системы здравоохранения. | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Модернизация здравоохранения. | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3 |

| | | | | |
|-----|--|---|------------------------------------|------------------------------------|
| 11. | Организация экспертизы временной нетрудоспособности и медико - социальной экспертизы | | | |
| | | Общие положения по экспертизе временной нетрудоспособности. Нормативно правовая база. Временная нетрудоспособность: понятие, виды. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. | ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2 | ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2 |
| | | Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок оформления, выдачи, учета и хранения документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. | ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Медико-социальная экспертиза. Нормативно правовая база. Цели и задачи проведения медико-социальной экспертизы. | ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1 | ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1 |
| | | Экспертиза временной нетрудоспособности. | ПК-3, ПК-6, УК-1 | ПК-3, ПК-6, УК-1 |
| | | Цель, задачи, организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-3, ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Нормативно-правовая и законодательная база проведения экспертизы временной нетрудоспособности. | ПК-3, ПК-6, УК-2 | ПК-3, ПК-6, УК-2 |
| | | Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Оформление, учет и хранение документов. | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-2 | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-2 |
| | | Права отдельных типов и категорий медицинских организаций на выдачу листков нетрудоспособности и других документов, подтверждающих временную нетрудоспособность. | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-2 | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-2 |
| | | Организация контроля за обоснованностью выдачи документов о временной нетрудоспособности. | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-2 | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-2 |
| | | Уровни экспертизы временной нетрудоспособности, права и обязанности врачебных комиссий. | ПК-5, ПК-6, УК-2 | ПК-5, ПК-6, УК-2 |
| | | Медико-социальная экспертиза. | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2 | ПК-3, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2 |
| | | Нормативно-правовая и законодательная база проведения медико-социальной экспертизы. | ПК-3, ПК-6, УК-1 | ПК-3, ПК-6, УК-1 |
| | | Организация и определение потребности в мерах социальной защиты. | ПК-6, УК-1, УК-2 | ПК-6, УК-1, УК-2 |
| | | Показания и порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 | ПК-1, ПК-4, ПК-6, УК-1, УК-2, УК-3 |
| | | Порядок оформления документов при направлении на медико-социальную экспертизу. | ПК-5, ПК-6, УК-2, УК-3 | ПК-5, ПК-6, УК-2, УК-3 |