федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

по специальности

*31.05.02 Педиатрия*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) *31.05.02 Педиатрия*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 9 от 30 апреля 2021 г.

Оренбург

1. **Методические рекомендации к лекционному курсу**

**Модуль 1.** Общественное здоровье.

**Лекция № 1.**

**Тема:** Основы «Общественного здоровья и здравоохранения» как учебной и научной дисциплины

**Цель:** сформулировать у студентов знания о цели, задачах и месте дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования и её роль в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения.

**Аннотация лекции**

Общественное здоровье и организация здравоохранения – изучает здоровье населения, факторы, влияющие на здоровье населения, организацию медицинской помощи населению, вопросы управления, планирования, финансирования, экономики здравоохранения, прогнозирование состояния здоровья населения, народонаселение, историю медицины и санологию.

Здравоохранение – комплекс общественных, государственных, социально-экономических и медицинских мероприятий, обеспечивающих охрану здоровья населения путем профилактики заболеваний и организации медицинской помощи населению.

Методы изучения общественного здоровья и здравоохранения

1) статистический,

2) исторический,

3) экономический,

4) бюджетный,

5) экспериментальный,

6) метод экспертных оценок,

7) социологический.

Общественное здоровье – важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей.

Критерии оценки: демографические показатели; заболеваемость; физическое развитие; инвалидность.

**Форма организации лекции:** вводная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация*;*
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 2.**

**Тема:** Медико-социальные аспекты демографии.

**Цель:** сформулировать у студентов знания о медицинской демографии, ее разделах.Систематизировать знания о статике и динамике населения, медико-демографических показателях здоровья населения.

**Аннотация лекции**

Понятие о демографии и медицинской демографии.

Статика населения. Основные черты современной переписи населения, ее значение для здравоохранения.

Динамика населения. Показатели естественного движения населения.

Медико-демографические показатели здоровья населения.

Демография - наука о населении (народонаселении), о закономерности воспроизводства населения и их социально-экономической обусловленности. В задачи демографии входит изучение территориального размещения населения, анализ тенденций и процессов, происходящих среди населения в связи с их социально-экономическими условиями жизни, существующими традициями и другими факторами.

Медицинская демография — отраслевая наука, изучающая взаимосвязь демографических процессов воспроизводства населения с позиций медицины и здравоохранения и разрабатывающая на этой основе медико-социальные меры, направленные на обеспечение наиболее благоприятных показателей здоровья населения.

К методам, позволяющим изучать демографические события, относят: переписи, текущий учет ряда демографических явлений, выборочные исследования.

Статистическое изучение народонаселения ведется в двух основных направлениях: статика и динамика населения.

Статика населения изучает численность и состав населения на определенный момент времени, на какую-либо дату. Состав населения изучается по таким основным признакам, как: пол, возраст, социальные группы, профессия и занятие, семейное положение, национальность и т.д., а также особенности его территориального расселения.

Динамика населения изучает изменения во времени численности и структуры населения.

Механическое движение населения - изменение численности и состава населения в результате миграционных процессов - передвижения отдельных групп людей из одного района в другой или за пределы страны, как правило, в связи со сменой места жительства.

Естественное движение населения - изменение численности и состава населения данной территории в результате взаимодействия основных демографических явлений: рождаемости и смертности.

Общие показатели естественного движения населения – это рождаемость, смертность, естественный прирост населения, общая продолжительность предстоящей жизни.

Специальные показатели естественного движения населения – это общая и брачная плодовитость (фертильность), возрастные показатели рождаемости, смертности, детская смертность, смертность новорожденных и перинатальная смертность.

**Форма организации лекции:** установочная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 3.**

**Тема:** Заболеваемость населения: состояние и основные тенденции

**Цель:** сформулировать у студентов знания о заболеваемости как показателе здоровья населения. Систематизировать знания об основных методах и видах изучения заболеваемости.

**Аннотация лекции**

Заболеваемость - показатель, характеризующий распространённость, структуру и динамику зарегистрированных болезней среди населения.

Значение изучения заболеваемости:

1. заболеваемость является критерием эффективности проведенных оздоровительных мероприятий;

2. данные о заболеваемости служат для планирования сети лечебно-профилактических учреждений и кадров в здравоохранении;

3. критерий эффективности работы врача, медицинского учреждения, органа здравоохранения;

4. данные о структуре, уровне заболеваемости служат для разработки профилактических мероприятий.

При изучении заболеваемости пользуются следующими понятиями:

1. Первичная заболеваемость (Собственно заболеваемость) - это совокупность новых, нигде ранее не учтённых и впервые в данном году выявленных среди населения заболеваний.

2. Общая заболеваемость (распространенность, болезненность) - это совокупность всех зарегистрированных среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном календарном году, так и зарегистрированных в предыдущие годы, но по поводу которых, больной вновь обратился за медицинской помощью в данном году.

3. «Патологическая поражённость» - частота выявленных патологий среди осмотренных, (устанавливаемая при проведении медосмотров).

4.Накопленная заболеваемость – совокупность заболеваний, зарегистрированных в течение длительного периода наблюдения (3-5 лет и более) и изучается по медицинским документам.

5. Истинная (исчерпанная) заболеваемость – общая заболеваемость по обращаемости, дополненная случаями заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах и данными по причине смерти и результатов анкетирования.

6. Структура заболеваемости – доля отдельных случаев заболеваний среди всех случаев (в %).

Методы изучения заболеваемости (основные источники информации о заболеваемости):

1. по данным обращаемости в медицинские организации;

2. по данным результатов медосмотров;

3. по данным анализа причин смерти.

4. По данным анкетирования.

**Форма организации лекции:** установочная.

**Методы обучения, применяемые на лекции:** наглядные, словесные методы обучения.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 4.**

**Тема:** Медико-социальные аспекты важнейших неинфекционных болезней

**Цель:** систематизировать и обобщить у студентов знания о медико-социальных аспектах социально значимых заболеваний.

**Аннотация лекции**

Социально значимые заболевания представляют собой колоссальный ущерб для общества, связанный с высокой заболеваемостью, временной нетрудоспособностью, инвалидностью и смертностью.

Комплексный подход к лечению пациентов с данной группой заболеваний требует огромных затрат на диагностику, реабилитацию, профилактику преждевременной смертности, социальную поддержку пациентов, а также превентивную борьбу с преступностью (при наркомании и алкоголизме).

Приоритетным решением проблемы социальных заболеваний является предупреждение факторов риска их развития с проведением современных технологий профилактики. Это позволит целенаправленно и успешно использовать экономические и медицинские ресурсы на первичную профилактику социально значимых заболеваний и оздоровление населения.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Модуль 2.** Организация здравоохранения.

**Лекция № 1.**

**Тема:** Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики

**Цель**: обобщить и систематизировать у студентов знания о факторах, влияющих на формирование здоровья. Сформировать новые понятия о профилактике, её видах.

**Аннотация лекции**

Здоровье населения напрямую зависит от уровня цивилизация, социально-экономического развития страны, правовой культуры и ответственности граждан за личное здоровье. Общественное здоровье, являясь реальным результатом социально-экономического развития, выступает в то же время и естественным условием его дальнейшего развития.

Как известно, здоровье населения обусловлено в 50% и более — условиями и образом жизни, в 18-22% — состоянием окружающей среды, в 20% — генетическими факторами и лишь в 8-10% — состоянием здравоохранения.

Таким образом, ведущую роль в формировании здоровья населения играет образ жизни.

Термин профилактика (prevention) можно определить, как «действия, направленные на уменьшение вероятности возникновения заболевания или нарушения, прерывание или замедление прогрессирования заболевания, уменьшение вероятности нетрудоспособности».

Профилактика — составная часть медицины. Социальное профилактическое направление в деле охраны и укрепления здоровья народа включает в себя медицинские, санитарно-технические, гигиенические и социально-экономические мероприятия. Создание системы предупреждения заболеваний и устранение факторов риска является важнейшей социально-экономической и медицинской задачей государства. Выделяют индивидуальную и общественную профилактику. В зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии у человека рассматривают три вида профилактики: первичная, вторичная и третичная.

**Форма организации лекции:** установочная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция №3.**

**Тема:** Система здравоохранения в Российской Федерации.

**Цель:** сформулировать у студентов знания об организации здравоохранения в Российской Федерации.

**Аннотация лекции**

В лекции дано описание существующей системе организации здравоохранения РФ. Так, система здравоохранения **–** это совокупность государственных и общественных мер социально-экономического характера по организации медицинской помощи, предупреждению заболеваний, повышению уровня здоровья населения. В соответствии с законодательством в РФ действуют преимущественно страховая система здравоохранения.

К полномочиям федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья относятся:

1) проведение единой государственной политики в сфере охраны здоровья;

2) защита прав и свобод человека и гражданина в сфере охраны здоровья;

3) управление федеральной государственной собственностью, используемой в сфере охраны здоровья;

4) организация системы санитарной охраны территории Российской Федерации;

5) организация, обеспечение и осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

6) реализация мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

7) лицензирование отдельных видов деятельности в сфере охраны здоровья, за исключением лицензирования;

8) организация и осуществление контроля в сфере охраны здоровья, в том числе за соблюдением требований технических регламентов в сфере охраны здоровья;

9) ведение федеральных информационных систем, федеральных баз данных в сфере здравоохранения, в том числе обеспечение конфиденциальности содержащихся в них персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

10) установление порядка осуществления медицинской деятельности на принципах государственно-частного партнерства в сфере охраны здоровья;

11) организация оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти и другие функции.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 3.**

**Тема:** Системы здравоохранения в различных странах мира

**Цель:** систематизировать у студентов знания о национальных системах здравоохранения на основе их сравнительного анализа.

**Аннотация лекции**

Критерии ВОЗ для сравнения национальных систем здравоохранения. В целях активизации развития национальных систем здравоохранения ВОЗ в сотрудничестве с государствами-членами разработала основные принципы оценки результативности систем здравоохранения (ОРСЗ), отражающие связь между организационной структурой и результатами деятельности систем здравоохранения. Были разработаны основные показатели в целях измерения уровня достижения целей, стоящих перед системами здравоохранения.

Основные формы финансирования систем здравоохранения: преимущественно частную, страховую, государственную. Есть также и смешанные варианты.

Сравнительный анализ систем здравоохранения, действующих на основе обязательного и добровольного медицинского страхования (Германия, Франция).

Деятельность систем здравоохранения с преимущественным развитием государственной системы финансирования (Великобритания).

Система частного страхования как формы финансирования здравоохранения на примере США

Эксперты ВОЗ считают лучшей в мире систему здравоохранения Франции.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 4.**

**Тема:** Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)

**Цель:** сформировать новые понятия о видах, формах и условиях оказания медицинской помощи. Предоставить характеристику первичной медико-санитарной помощи.

**Аннотация лекции**

Медицинская помощь, определение понятия.

Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная.

Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации.

Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь».

Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу.

Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь.

Городская поликлиника.

Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население.

Структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Организация медицинской помощи на дому.

Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар».

Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 5.**

**Тема:** Организация медицинской помощи сельскому населению

**Цель:** обобщить у студентов знания об особенностях организации оказания медицинской помощи сельскому населению.

**Аннотация лекции**

Медицинская помощь сельскому населению строится на основных принципах организации здравоохранения. Однако факторы, определяющие различия между городом и деревней, влияют на организационные формы и методы работы сельских медицинских учреждений: характер расселения жителей, радиус обслуживания, сезонность работ, воздействие погодных условий при полевых работах, специфические условия трудового процесса, неустроенность хозяйственно-бытовой деятельности и бытовых условий, регионально-нацио­нальные особенности и обычаи, образовательный и культурный уровень и др. Условно выделяют 3 этапа оказания врачебной помощи сельским жителям.

Первый этап — участковая больница, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты. Второй этап — районная больница. Третий этап — областная больница, диспансеры.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 6.**

**Тема:** Медико-социальные проблемы охраны материнства и детства

**Цель:** обобщить у студентов знания о роли системы охраны материнства и детства в сохранении общественного здоровья.

**Аннотация лекции**

Система «Охраны материнства и детства» состоит их 6 этапов оказания профилактической и лечебной помощи: 1) оказание помощи женщине вне беременности, подготовка ее к материнству, совершенствование работы женских консультаций, центров «Планирование семьи», генетических центров и др.; 2) комплекс мероприятий по антенатальной охране плода в женских консультациях, отделениях патологии беременности, специализированных отделениях и др.; 3) интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов; 4) охрана здоровья новорожденных, организация правильного вскармливания, создание оптимальных условий для физического развития; 5) охрана здоровья ребенка в дошкольный период, обеспечение условий для оптимального физического развития, создание нужного иммунологического статуса; 6) охрана детей школьного возраста (создание соответствующих гигиенических условий обучения, контроль за уровнем физического развития и за состоянием здоровья).

Женская консультация является основным медицинским учреждением, оказывающим женщинам амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 7.**

**Тема:** Финансирование здравоохранения. Медицинское страхование

**Цель:** сформировать у студентов новые знания об источниках финансирования здравоохранения РФ,о способах оплаты медицинской помощи. Сформировать у студентов новые знания о механизмах медицинского страхования в РФ.

**Аннотация лекции**

Самым масштабным изменением системы здравоохранения новейшего периода стало изменение принципов и структуры финансирования оказания медицинской помощи и перераспределение финансовых потоков. С правовой точки зрения произошёл переход от административного регулирования финансирования здравоохранения к регулированию нормами гражданского права. Новая страховая система здравоохранения - это сложная структура, имеющая: свои собственные фонды (Федеральный и территориальные), -отлаженную систему финансирования в виде платежей (работодатели ежемесячно направляют 5,1% от фонда оплаты труда в Фонды ОМС (далее - ФОМС), систему подчиненности, способность к саморегулированию. Медицинское страхование осуществляется в двух видах: обязательном и добровольном. Обязательное страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам страны равные возможности в получении медицинской помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС). Добровольное медицинское страхование (далее - ДМС) осуществляется на основе соответствующих государственных программ и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами ОМС. В России действуют Базовая и Территориальные программы ОМС. Базовая программа ОМС разрабатывается Министерством здравоохранения РФ и утверждается Правительством РФ. Территориальные программы ОМС утверждаются органами государственного управления субъектов РФ на основе базовой программы. Согласно ст. 2 Закона о медицинском страховании субъектами ОМС являются: застрахованное лицо; страхователь; Федеральный Фонд ОМС; территориальные ФОМС; страховые медицинские организации; медицинская организация. Страхователями при ОМС являются: органы исполнительной власти субъектов РФ и органы местного самоуправления (для неработающего населения); организации, физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей, частные нотариусы, адвокаты, физические лица, заключившие трудовые договоры с работниками, а также выплачивающие по договорам гражданско-правового характера вознаграждения, на которые в соответствии с законодательством РФ начисляются налоги в части, подлежащей зачислению в ФОМС. Страховщиками в сфере ОМС выступает ФФОМС.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.

**Лекция № 8.**

**Тема:** Основные направления развития здравоохранения в Российской Федерации

**Цель:** познакомить студентов с новыми направлениями государственной программы «Развитие здравоохранения», которая с 2018 годапереводится на механизмы проектного управления.

**Аннотация лекции**

Председатель Правительства РФ Дмитрий Медведев, подписал Постановление от 26 декабря 2017 года №1640, в котором указано, что государственная программа «Развитие здравоохранения» переводится на проектное управление с 2018 года.

Новая редакция госпрограммы направлена на улучшение здоровья населения и показателей деятельности организаций здравоохранения на основе постоянной модернизации технологической базы отрасли, развития медицинской науки и образования, улучшения кадрового состава, внедрения информационных технологий и современных стандартов управления.

Цели госпрограммы – увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении, снижение смертности населения в трудоспособном возрасте, снижение смертности от болезней системы кровообращения, от новообразований (в том числе злокачественных), повышение удовлетворённости населения качеством медицинской помощи.

Срок реализации госпрограммы – 2018–2025 годы.

Общий объём финансирования реализации госпрограммы составит в 2018–2025 годах 34,9 трлн рублей, в том числе за счёт средств федерального бюджета – 2,7 трлн рублей, средств ФОМС – 19 трлн рублей, средств Фонда социального страхования – 0,1 трлн рублей.

Перевод госпрограммы на механизмы проектного управления предусматривает выделение в её составе проектной и процессной частей.

Проектная часть госпрограммы включает семь приоритетных и три ведомственных проекта:

* «Формирование здорового образа жизни («Укрепление общественного здоровья»)»;
* «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;
* «Совершенствование организации медицинской помощи новорождённым и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации»;
* «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации»;
* «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами («Новые кадры современного здравоохранения»)»;
* «Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов»;
* «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий»;
* «Организация современной модели долговременной медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста на принципах междисциплинарного и межведомственного взаимодействия («Территория заботы»)»;
* «Развитие экспорта медицинских услуг»;
* «Развитие федеральных государственных лабораторных комплексов по контролю качества лекарственных средств Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения».

Процессная часть госпрограммы включает девять направлений (подпрограмм): «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни», «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины», «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении», «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья», «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья», «Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан», «Информационные технологии и управление развитием отрасли», «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации».

В рамках реализации госпрограммы, в частности, планируется: создание условий для снижения смертности населения и увеличения ожидаемой продолжительности жизни; создание устойчивой мотивации населения к ведению здорового образа жизни, повышение удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной; создание условий для получения любым гражданином, независимо от его места жительства, гарантированного объёма медицинской помощи, удовлетворяющей единым требованиям по доступности и качеству; реализация междисциплинарных проектов, направленных на разработку и внедрение инновационных медицинских продуктов; повышение социальной привлекательности, уровня квалификации медицинских кадров и престижа профессии.

В состав государственной программы включены правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Федерации.

В госпрограмму также включены разделы, отражающие сводную информацию по опережающему развитию приоритетных территорий.

Оценка эффективности реализации госпрограммы будет производиться ежегодно на основе использования системы показателей и индикаторов.

**Форма организации лекции:** обзорная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: наглядные, словесные методы.

**Средства обучения**:

* дидактические - презентация;
* материально-технические - мультимедийный проектор.
1. **Методические рекомендации по проведению практических занятий**

**Модуль 1.** Общественное здоровье

**Тема 1.** Методика вычисления и анализа демографических показателей

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** научить студентов вычислять и анализировать медико-демографические показатели, приобрести навык работы со статистическими документами.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Письменный опрос. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для самоконтроля представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал;
* материально-технические: мел, доска.

**Тема 2.** Методы изучения заболеваемости

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** научить студентов расчету показателей заболеваемости, анализу динамики данных показателей, сформировать умение заполнять медицинскую документацию.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Письменный опрос. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для самоконтроля представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал: форма № 066/у-02, форма № 025-1/у;
* материально-технические: мел, доска.

Модуль 2. Организация здравоохранения.

Тема 1. Первичная медико-санитарная помощь населению (ПМСП). Роль поликлиники в системе ПМСП.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** обосновать действия по оказанию первичной медико-санитарной помощи в различных клинических ситуациях, и какие формы учетной медицинской документации требуется заполнить.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал.
 |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал: медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у), талон пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025-1/у), направление на госпитализацию (форма 057/у), контрольная карта диспансерного наблюдения (форма 030/у), паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг форма (форма 030-13/у), карта больного дневного стационара поликлиники, стационара на дому, стационара дневного пребывания в больнице (форма 003-2/у), журнал записи вызовов врачей на дом (форма 031/у), журнал учета инфекционных заболеваний (форма 060/у), «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма 058/у), «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом: сифилиса, гонококковой инфекции...» (форма 089/у-кв), «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза» (форма 089/у-туб), «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования» (форма № 090/у);
* материально-технические: мел, доска.

Тема 2. Организация экспертиза временной утраты трудоспособности.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить основные нормативные правовые документы, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности и сформировать умение по заполнению листков нетрудоспособности.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал.
 |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал: листки нетрудоспособности;
* материально-технические: мел, доска.

Тема 3. Анализ деятельности медицинской организации. Анализ деятельности поликлиники.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** обобщить знания студентов по овладению методикой расчёта показателей деятельности поликлиники, систематизировать знания по вычислению основных показателей деятельности поликлиники.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.**Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для подготовки к занятию представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал: отчетная форма № 12, отчетная форма № 30, информационные сборники Министерства здравоохранения Российской Федерации и Оренбургской области;
* материально-технические: мел, доска.

Тема 4. Анализ деятельности медицинской организации. Анализ деятельности стационара.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** обобщить знания студентов по овладению методикой расчёта показателей деятельности стационара, систематизировать знания по вычислению основных показателей деятельности стационара.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для подготовки к занятию представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал: отчетная форма № 14, отчетная форма № 30, информационные сборники Министерства здравоохранения Российской Федерации и Оренбургской области;
* материально-технические: мел, доска.

Тема 5. Охрана материнства и детства. Анализ деятельности женской консультации и родильного дома.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить организацию и содержание работы женской консультации и родильного дома, формы и методы наблюдения за беременными женщинами, а также медицинской помощи роженицам, родильницам и гинекологическим больным. Научиться анализировать работу женской консультации и родильного дома путем вычисления и оценки соответствующих показателей.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для самоконтроля и подготовки к занятию представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал отчетная форма № 32, информационные сборники Министерства здравоохранения Российской Федерации и Оренбургской области;
* материально-технические: мел, доска.

Тема 6. Особенности организации медицинской помощи детскому населению.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить медико-социальные основы охраны детства; знать основные задачи и функции педиатрической службы, усвоить организационные принципы деятельности медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение проблемно-ситуационных задач. *Проблемно-ситуационные задачи представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для самоконтроля представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: плакаты, раздаточный материал;
* материально-технические: мультимедийный проектор.

Тема 7. Основы управления здравоохранением. Планирование в здравоохранении.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить вопрос управления и планирования здравоохранения. Научиться рациональной организации деятельности персонала и соблюдению психологических и этических аспектов работы в команде.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для самоконтроля представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы;
* материально-технические: мел, доска.

Тема 8. Экономика здравоохранения.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить вопросы экономики финансирования здравоохранения, виды эффективности в здравоохранении, овладеть методикой расчета экономической эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Письменный опрос. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Решение case-заданий. *Case-задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал.
 |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы;
* материально-технические: мел, доска.

Тема 9. Управление качеством медицинской помощи.

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить компоненты качества медицинской помощи, сформировать умения по самооценке качества оказания медицинской помощи с использованием медицинской документации, сформировать умения по составлению анкеты для изучения мнения населения об удовлетворенности медицинской помощью.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Контроль выполнения практического задания*Практическое задание представлено в ФОС.*Тестирование. *Тестовые задания представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* задание для самостоятельной подготовки обучающихся

*Вопросы для самоконтроля представлены в ФОС.* |

**Средства обучения:**

* дидактические: плакаты, раздаточный материал;
* материально-технические: мультимедийный проектор.

Тема 10. Финансирование здравоохранения. Рубежный контроль по модулю «Организация здравоохранения».

**Вид учебного занятия -** практическое занятие.

**Цель:** изучить вопросы финансирования здравоохранения, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования, принципы организации оплаты труда медицинского персонала учреждений здравоохранения.

**План проведения учебного занятия.**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** Тестирование. |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.**Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)Устный опрос. *Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.***Отработка практических умений и навыков**Контроль выполнения практического задания. *Практическое задание представлено в ФОС.*Рубежный контроль по модулю «Организация здравоохранения».*Тестовые вопросы рубежного контроля представлены в ФОС.* |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
* выставление итоговой оценки по модулю в учебный журнал.
 |

**Средства обучения:**

* дидактические: таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал: программа, в том числе территориальная, государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий период;
* материально-технические: мел, доска.