

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение,
экономика здравоохранения»
для обучающихся 2021, 2022 годов поступления
по образовательной программе
специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело,
форма обучения очная,
2024 - 2025 учебный год**

**1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по
дисциплине**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), подготовка проекта по индивидуальной теме, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.3; УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК-11.1.1

1. Основными методами науки «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» являются:

- а) исторический
- б) клинический
- в) статистический
- г) социологический
- д) технологический
- е) экспериментальный
- ж) экономический
- з) аналитический

2. Основными факторами, оказывающими влияние на здоровья населения, являются:

- а) социально-биологические
- б) социально-экономические
- в) экологические и природно-климатические
- г) организационные и медицинские
- д) морально-этические

3. Изучение здоровья состоит из уровней (от меньшего к большему):

- а) индивидуального здоровья
- б) здоровья населения территории
- в) группового здоровья
- г) общественного здоровья

4. При оценке общественного здоровья используются показатели:

- а) заболеваемости
- б) инвалидности

- в) физического развития
- г) демографические
- д) обеспеченности населения стационарной помощью
- е) обеспеченности населения амбулаторно-поликлинической помощью

5. Значение факторов, оказывающих влияние на здоровье населения, выражается последовательностью (по убыванию):

- а) биологические факторы и условия
- б) окружающая среда
- в) факторы и условия, характеризующие образ жизни населения
- г) факторы, характеризующие деятельность органов и учреждений здравоохранения

6. Условия жизни – это...

- а) генетическая предрасположенность и биологические особенности людей, проживающих на определенной территории
- б) природно-климатические и экологические факторы, оказывающие влияние на людей, проживающих в населенном пункте или государстве
- в) объективная, не зависящая от самого человека, сторона его жизни (природная, социальная и др.)

7. Социально-экономические условия и факторы образа жизни включают:

- а) производственно-трудовую деятельность
- б) внетрудовую деятельность
- в) семейное состояние
- г) гражданское законодательство
- д) медицинскую активность

8. Условия и факторы внешней среды включают:

- а) состояние окружающей человека среды
- б) экологию
- в) воздействие окружающей среды, отношений между людьми
- г) уровень политической свободы граждан и развитие демократических институтов

9. Составляющими качества жизни являются:

- а) условия жизни
- б) образ жизни
- в) удовлетворенность условиями и образом жизни
- г) отсутствие хронических заболеваний
- д) отсутствие вредных привычек

10. Медицинская активность населения – это...

- а) типичная, характерная для конкретных условий деятельность, связанная со здоровьем и здравоохранением
- б) частота посещений пациентами врачей различных специальностей
- в) среднее количество вызовов, обслуженных врачами

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1, , ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2.

Ситуационная задача 1

Работница ООО «Кондитер» Ларина Татьяна Петровна, 35 лет, с 4 по 14 апреля 2021 года болела острым бронхитом, в связи с чем лечилась в городской поликлинике г. Михайловки (ГУЗ ГП), расположенной по адресу – город Михайловка, улица Садовая, дом 1. Как оформить нетрудоспособность работницы?

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ПК-6.1.2.

Ситуационная задача 2

В рамках проведения целевой диспансеризации трудоспособного населения в городской поликлинике провели анализ заболеваемости лиц в возрасте 40-55 лет болезнями системы кровообращения. Из 42 000 прикрепленных лиц данного возраста 5345 пациентов в анамнезе имели диагноз «острый инфаркт миокарда», из них в течение изучаемого года от данного заболевания скончались 425 человек.

1. Определите заболеваемость острым инфарктом миокарда лиц трудоспособного возраста.
2. Какой показатель Вы для этого использовали?
3. Какие относительные показатели Вы может использовать для определения характеристики смертности трудоспособного населения от острого инфаркта миокарда?

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.3.13, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.5.

Практическое задание 1

Составьте макет статистической таблицы для использования при анализе данных о распределении врачей в г. Волгограде в отчетном году по специальности (терапевт, хирург, педиатр, стоматолог), стажу работы (до 5 лет, от 5 до 10 лет, 10 лет и больше) и месту работы (муниципальная поликлиника, частная медицинская организация).

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.5.

Практическое задание 2

В городе, где расположена поликлиника, 50 000 человек взрослого населения. Рассчитайте, исходя из ориентированных штатных нормативов, число должностей врачей-терапевтов.

1.4. Примеры тем проектной работы студента

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-10.1.1, УК-10.1.2, ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-2.1.1, ОПК-2.3.1, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК-11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8

1. История мировоззрений о здоровье и здоровом образе жизни.
2. Формирование здорового образа жизни среди населения.
3. Методы и средства санитарного просвещения в деятельности врача.
4. Роль семьи в формировании здорового образа жизни.

1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2

1. Назовите основные характеристики вариационного ряда, виды вариационных рядов. Значение средних величин в практической деятельности врача.
2. С какой целью необходимо рассчитывать доверительные границы средней величины в генеральной совокупности?
3. Перечислите этапы медико-статистического исследования.
4. Перечислите методы изучения состояния здоровья населения.
5. Назовите основные показатели деятельности городской поликлиники.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена. Экзамен включает два вида заданий: решение ситуационной задачи на компьютере, собеседование.

2.1. Пример экзаменационных ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК -1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2.

Ситуационная задача

В городе N проживает 192 735 человек взрослого населения. На основании исходных данных, представленных в таблице, рассчитайте долю посещений поликлиники, сделанных жителями по поводу заболеваний (в %).

Таблица. Сведения о врачебных кадрах и числе посещений в поликлиниках города N.

Специалисты	Занято должностей	Всего посещений, включая профилактические	Из общего числа посещений сделано по поводу заболеваний
Всего врачей всех специальностей	348,25	1 328 368	1 079 019
- в том числе врачей терапевтов участковых	94,5	502 980	471103

2.2. Перечень вопросов для собеседования

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции	индикаторы	достижения
1.	Общественное здоровье и здравоохранение как наука, изучающая воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения, ее место в системе медицинского образования и практической деятельности врача.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ПК-5.2.8		
2.	Возникновение и развитие социальной (общественной) медицины в России и зарубежных странах.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3		
3.	Здоровье населения; его социальные и биологические закономерности.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ПК-5.1.5, ПК-5.1.7		
4.	Основные методы исследований при изучении состояния общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения.	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ПК-6.1.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2		
5.	Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии.	УК-1.1.1. ОПК-1.1.1, ОПК -1.1.2, ПК-6.1.1		
6.	Этические и деонтологические традиции отечественной медицины, их значение в деятельности врача.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК -1.1.2, ПК-6.1.1		
7.	Врачебная тайна, ее юридические и моральные аспекты. Условия, допускающие представление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, ОПК-1.1.1, ОПК -1.1.2, ПК-6.1.1		
8.	Государственная политика в области здравоохранения.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1		
9.	Национальные проекты в сфере здравоохранения. Их роль в реформировании и оптимизации здравоохранения в Российской Федерации.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1		
10.	Национальный проект «Здравоохранение». Основные положения.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1		
11.	Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1, ПК-6.1.5		
12.	Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1, ПК-6.1.5		
13.	Права и обязанности граждан и отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1, ПК-6.1.5		
14.	Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1, ПК-6.1.5		
15.	Военно-врачебная, судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы. Экспертиза качества медицинской помощи.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1, ПК-6.1.5		

16.	Несчастный случай, врачебная ошибка, профессиональное преступление в деятельности медицинских работников.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
17.	Ответственность за причинение вреда здоровью граждан.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
18.	Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
19.	Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
20.	Схема взаимодействия субъектов и участников обязательного медицинского страхования.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
21.	Права и обязанности страхователя при медицинском страховании. Права граждан в системе медицинского страхования.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
22.	Обязательное медицинское страхование. Базовая программа обязательного медицинского страхования.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
23.	Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
24.	Структура, права и обязанности страховых медицинских организаций.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
25.	Организационная структура и деятельность территориального фонда обязательного медицинского страхования.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
26.	Развитие обязательного медицинского страхования в России. Современное состояние ОМС.	УК-1.1.1, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
27.	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	ОПК -2.1.1, ОПК-2.1.2, ОПК-9.1.1, ПК -5.1.7, ПК -6.1.1. ПК-6.1.5
28.	Статистика как общественная наука. Ее роль в медицине и здравоохранении. Предмет и определение медицинской статистики, методологические основы.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
29.	Методика статистического исследования и его этапы.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
30.	Составление плана и программы статистического исследования.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
31.	Статистическое наблюдение. Обработка материала статистического исследования.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
32.	Относительные величины и их значение для оценки изучаемых явлений.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
33.	Статистический анализ как завершающий этап статистического исследования.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
34.	Динамические ряды и их анализ.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4,

		ПК-6.3.2,
35.	Понятие о генеральной и выборочных статистических совокупностях. Значение выборочных статистических исследований в медицине и здравоохранении.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
36.	Вариационный ряд и методы вычисления средних величин.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
37.	Среднее квадратическое отклонение, средняя ошибка средней арифметической и их значение в оценке отдельных признаков.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
38.	Коэффициент достоверности и его применение.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
39.	Статистические таблицы, их виды и правила построения.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
40.	Графическое изображение результатов статистических исследований.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
41.	Методика расчета стандартизованных показателей и их применение в практике здравоохранения.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
42.	Измерение связи между явлениями и признаками. Корреляция.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-6.2.2, ,ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-6.1.2, ПК-6.2.2, ,ПК-6.2.4, ПК-6.3.2,
43.	Здоровье населения, его показатели, факторы, влияющие на здоровье населения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.3.2
44.	Актуальные проблемы здоровья населения России: демографические и медицинские аспекты.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.3.2
45.	Методы демографической политики (экономические, административно-правовые, морально-психологические), место и роль медицинских работников в демографической политике государства.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.3.2
46.	Демография: ее медико-социальные аспекты. Социальные проблемы "постарения населения".	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.3.2
47.	Демографическая статика. Переписи населения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
48.	Демографическая динамика.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
49.	Медико-социальные проблемы регулирования рождаемости.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.3.2
50.	Современные особенности процессов рождаемости и смертности в различных странах мира.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.3.2

51.	Младенческая смертность: ее социально-гигиеническое значение, мероприятия по ее снижению. Методика вычисления показателей младенческой смертности.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
52.	Физическое развитие населения, его показатели и методы изучения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.3.2
53.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
54.	Особенности изучения общей заболеваемости и заболеваемости по нозологическим формам. Задачи врачей в изучении причин заболеваемости населения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
55.	Выборочный и сплошной методы изучения заболеваемости. Экспертная оценка при изучении заболеваемости.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
56.	Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в медицинские учреждения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
57.	Специальный учет отдельных видов заболеваемости (инфекционные заболевания, СПИД, важнейшие неэпидемические заболевания, госпитализированная заболеваемость).	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
58.	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методика изучения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
59.	Основные показатели и экономическое значение заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
60.	Изучение заболеваемости по данным профилактических осмотров. Изучение заболеваемости по причинам смерти.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
61.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Поликлиника: задачи, основные структурные подразделения, организация труда медицинского персонала; показатели деятельности.	ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
62.	Участковый принцип организации медицинской помощи населению. Возможности его сохранения в условиях бюджетно-страховой медицины. Задачи и перспективы развития семейной медицины.	ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
63.	Организация стационарной помощи населению. Объединенная городская больница: ее структура, основные показатели деятельности.	ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
64.	Организация и прием больных в стационаре: лечение, уход. Распорядок дня, функциональные обязанности медицинского персонала.	ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
65.	Диспансеризация и диспансерный метод в работе лечебных учреждений.	ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
66.	Профилактические медицинские осмотры, их виды и организация.	ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
67.	Диспансеры, виды диспансеров: их структура и организация работы.	ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5,

		ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
68.	Скорая и неотложная медицинская помощь: задачи и организация работы. Больницы скорой медицинской помощи.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
69.	Учет, отчетность и показатели работы лечебных учреждений. Годовой отчет лечебно-профилактических учреждений.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
70.	Организация медицинской помощи сельскому населению: ее основные особенности (этапность). Сельский врачебный участок. Центральная районная (номерная) больница. Деятельность в условиях медицинского страхования.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
71.	Областная больница: структура, функции, основные задачи и организация работы.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
72.	Акушерско-гинекологическая помощь: основные организационные принципы и учреждения. Женская консультация, задачи, организация работы, показатели деятельности.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
73.	Родильный дом: задачи, организация, основные показатели деятельности. Дополнительное финансирование медицинской помощи женщинам в период беременности и родов. "Родовый сертификат".	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
74.	Лечебно-профилактическая помощь детям, основные принципы и учреждения. Детская больница и поликлиника: организация работы, основные показатели деятельности.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
75.	Организация санитарно-противоэпидемической службы. Основные принципы. Понятие о предупредительном и текущем санитарном надзоре.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
76.	Противоэпидемические мероприятия в деятельности санитарных и лечебно-профилактических учреждений; задачи и формы работы. Методы противоэпидемической работы.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
77.	Подготовка, воспитание и организация труда медицинских кадров на современном этапе развития здравоохранения. Система усовершенствования и специализации врачей и среднего медперсонала.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
78.	Современное состояние и основные направления развития здравоохранения г. Волгограда и Волгоградской области.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК-2.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК-11.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
79.	Современное состояние здоровья населения Волгоградской области.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК-2.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК-11.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
80.	История и основные этапы развития Волгоградского государственного медицинского университета.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, ОПК-2.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК-11.2.1, ПК-6.3.2
81.	Структурный, процессуальный и результативный подходы в обеспечении качества медицинской помощи.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4,

		ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
82.	Организация внутриведомственной экспертизы качества медицинской помощи.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
83.	Организация вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
84.	Проблема стандартов и стандартизации в медицине и здравоохранении.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
85.	Классификация и объекты стандартизации в сфере медицины и здравоохранения.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
86.	Виды стандартов в медицине.	ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
87.	Организация экспертизы трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
88.	Основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан. Ответственность за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
89.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
90.	Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности, критерии их установления. Причины инвалидности.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
91.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
92.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи и ребенком-инвалидом.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
93.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при карантине и при протезировании.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
94.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.	ОПК-1.1.1, ОПК-1.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-4.1.1, ПК-4.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
95.	Профилактика как основа сохранения и укрепления здоровья населения (первичная, вторичная и третичная профилактика). Роль профилактики в повышении эффективности деятельности учреждений здравоохранения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК-2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК-11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
96.	История мировоззрений о здоровье и здоровом образе жизни.	УК-1.1.1, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2,

		УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
97.	Роль поведенческих факторов в формировании здорового образа жизни.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
98.	Характеристика среды обитания и здоровье.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
99.	Урбанизация и общественное здоровье.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
100.	Труд и отдых как составные части здорового образа жизни.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
101.	Жилище и его медико-социальное значение.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
102.	Подходы к здоровью человека и общества в XXI веке.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
103.	Загрязнение окружающей среды и ее воздействие на здоровье населения.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
104.	Санитарное просвещение: его место и роль в охране здоровья населения. Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы. Центры медицинской профилактики.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, УК-6.2.2, ОПК -2.2.3, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК -5.1.5, ПК-5.1.7, ПК-5.2.8
105.	Болезни системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
106.	Злокачественные новообразования как социально-гигиеническая проблема.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
107.	Травматизм как социально-гигиеническая проблема.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
108.	Туберкулез как социально-гигиеническая проблема.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
109.	Нервно-психические заболевания как социально-гигиеническая проблема.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5,

		ПК-6.3.2
110.	Инфекционная заболеваемость, социально-гигиеническая значимость, меры профилактики и борьбы.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
111.	Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией и СПИДом.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
112.	Профилактика и борьба со СПИДом в современных условиях. Цели тестирования и скрининга на ВИЧ.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
113.	Алкоголизм и наркомания как социально-гигиеническая проблема.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
114.	Аборт как социально-гигиеническая проблема.	УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, ОПК-11.1.1, ОПК -11.2.1, ПК-5.1.5, ПК-6.1.2., ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
115.	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности, место и значение ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, , ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
116.	Зарубежный опыт организации медицинского обслуживания (Германия, Великобритания).	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, , ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
117.	Система страховой медицины США и бюджетно-страховой медицины Канады.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, , ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
118.	Система здравоохранения Бельгии и Швеции.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, , ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
119.	Организация здравоохранения Японии и Китая.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, , ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.3.2
120.	Экономика здравоохранения, ее место в современной структуре экономической науки.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК -9.1.2, ОПК -9.2.1, ПК -6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2

121.	Маркетинг в здравоохранении: основные понятия. Классификация медицинских услуг. Рынок медицинских услуг.	УК-1.1.1, УК-1.1.2, УК-1.1.3, УК-1.2.1, УК-1.2.2, УК-1.2.3, УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
122.	Экономический анализ в медицинском учреждении: цель, задачи, функции, объекты, субъекты.	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
123.	Оплата труда медицинских работников. Формы оплаты труда.	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
124.	Ценообразование в здравоохранении. Основные группы цен на медицинские услуги. Себестоимость медицинской услуги.	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
125.	Виды медицинских услуг (простые, сложные, комплексные).	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
126.	Структурные подразделения медицинского учреждения, выделяемые при расчете стоимости медицинских услуг (основные, вспомогательные).	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
127.	Понятие о фактических расходах медицинского учреждения. Прямые расходы на медицинские услуги, виды затрат.	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
128.	Косвенные (накладные) расходы на медицинские услуги. Методика расчета.	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2
129.	Предпринимательская деятельность в здравоохранении. Оказание платных медицинских услуг. Медицинские организации, оказывающие платные медицинские услуги.	УК-1.3.1, УК-1.3.2, ОПК-9.1.1, ОПК-9.1.2, ОПК-9.2.1, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.5, ПК-6.2.2, ПК-6.2.4, ПК-6.2.5, ПК-6.3.2

2.3. Пример экзаменационного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: общественного здоровья и здравоохранения

Дисциплина: Общественное здоровья и здравоохранение, экономика здравоохранения

Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело

Учебный год: 2024-2025

Экзаменационный билет № __

Экзаменационные вопросы:

1. Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
2. Порядок выдачи листка (справки) при заболеваниях и травмах.
3. Статистика как общественная наука. Ее роль в медицине и здравоохранении. Предмет и определение санитарной статистики, методологические основы.

М.П. Заведующий кафедрой _____ В.Л. Аджиенко

2.4. Порядок проведения и методика расчета рейтинга промежуточной аттестации (R_{па})

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине производится в соответствии Положением о формах, периодичности, порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, а также балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержденного приказом от 19.06.2024 № 1034-КО (далее – Положение о БРС ВолгГМУ).

Промежуточная аттестация по дисциплине с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций осуществляется в форме экзамена, которая установлена учебным планом дисциплины. Экзамен включает 2 этапа: решение ситуационных задач и собеседование по вопросам экзаменационного билета.

Этап решения ситуационных задач включает пять заданий выбираемых случайно из основных модулей дисциплины в электронной образовательной среде ВолгГМУ. Результат решения каждой ситуационной задачи оценивается от 0 до 20 баллов и суммируется в оценку этапа по 100-балльной шкале (R_з). Минимальное количество баллов, которое студент может получить на этапе решения ситуационных задач – 0, максимальное – 100 баллов.

На этапе собеседования студент получает экзаменационный билет, включающий 3 случайных вопроса из любых модулей дисциплины. Ответ на каждый вопрос оценивается в соответствии с критериями, указанными в таблице 5 приложения к Положению о БРС ВолгГМУ, переводится в 100-балльную шкалу и вычисляется средний рейтинг собеседования (R_с).

Минимальное количество баллов, которое может получить студент на этапе собеседования для успешного прохождения экзамена – 61, максимальное – 100 баллов.

Рейтинг промежуточной аттестации (R_{па}) вычисляется по формуле:

$$R_{па} = (R_z + R_c) / 2,$$

где:

R_{па} – рейтинг промежуточной аттестации по дисциплине;

Rз – результат решения ситуационных задач;

Rс – результат собеседования.

Рассмотрено на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения 18 июня 2024 г., протокол №13.

Заведующий кафедрой



В.Л. Аджиенко