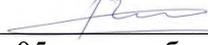


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**  
Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького  
Кафедра общественного здоровья, здравоохранения, экономики  
здравоохранения и истории медицины

УТВЕРЖДЕНО:

И.о. ректор, член-корр, профессор

 Г.А. Игнатенко  
«05» сентября 2017 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ ПО  
НАПРАВЛЕНИЮ 32.06.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.02.03 «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И  
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Донецк  
2017

Программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 32.06.01 «Медико-профилактическое дело», специальность 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Разработчики программы аспирантуры:

Зав. кафедрой общественного здоровья,  
здравоохранения, экономики  
здравоохранения и истории медицины,  
д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_ В.И.Агарков

Профессор кафедры общественного здоровья,  
здравоохранения, экономики здравоохранения  
и истории медицины,  
д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_ С.В.Грищенко

Доцент кафедры общественного здоровья,  
здравоохранения, экономики здравоохранения  
и истории медицины,  
к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ О.С.Антропова

Рекомендована к утверждению на заседании кафедры общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения и истории медицины  
протокол заседания

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Агарков В.И.

## 1. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

**Цель дисциплины:** сформировать знания о закономерностях общественного здоровья и способах его охраны и улучшения; о стратегии охраны здоровья населения; об основах страхования населения и деятельности медицинских организаций в системе обязательного и добровольного медицинского страхования; о методах и формах управления медицинскими коллективами и организациями; об организационных формах предпринимательской деятельности в медицине; о функционировании медицинских организаций и в условиях рыночной экономики, о методах медико-статистического анализа.

### Задачи дисциплины:

- исследование состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- анализ организации медицинской и медико-профилактической помощи населению для разработки мероприятий по повышению ее качества и эффективности; - теоретическое обоснование политики государства в области охраны здоровья населения и разработка принципов здравоохранения;
- освоение основ планирования и финансирования в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности;
- освоение методов медико-статистического анализа.

### Требования к результатам освоения модуля.

В результате изучения дисциплины:

Аспирант должен **знать**:

- методы научно-исследовательской деятельности в области общественного здоровья и здравоохранения;
- статистику состояния здоровья населения; статистику здравоохранения;
- организацию амбулаторно-поликлинической помощи, медико- санитарной помощи; стационарной помощи; медицинской помощи сельскому населению; медицинской помощи детям; медицинской помощи подросткам; охраны здоровья женщин, детей, подростков; акушерско-гинекологической помощи; специализированной медицинской помощи (амбулаторной и стационарной); скорой медицинской помощи; службы судебно-медицинской экспертизы; социальной и медицинской реабилитации больных; высоко технологичной медицинской помощи населению; лекарственного обеспечения населения;
- экспертизу нетрудоспособности;
- основы управления системой здравоохранения; управление кадрами в здравоохранении; управление материальными ресурсами в здравоохранении;
- медицинскую, экономическую и социальную эффективность в системе здравоохранения;

- маркетинг в здравоохранении; источники, формы, методы финансирования здравоохранения; контрольно-ревизионной деятельности, стоимости медицинских услуг в здравоохранении; систему оплаты труда в здравоохранении.

**Уметь:**

- организовать работу медицинского учреждения по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;

- проводить экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;

- обеспечивать проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний и организовать противоэпидемические мероприятия при выявлении больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями;

- организовать статистический документооборот внутри медицинской организации; осуществлять статистический учет и подготовку статистической информации для последующей обработки данных с использованием компьютерной техники в медицинской организации;

- анализировать и оценивать медико-демографические показатели конкретной территории, показатели заболеваемости (по обращаемости, госпитализации) с временной утратой трудоспособности, выхода на инвалидность, используя методику определения групп здоровья для оценки состояния здоровья и эффективности диспансеризации;

- получать и анализировать показатели качества лечебной и профилактической работы, диспансеризации, используя основные статистические методы: комбинационные таблицы, графические изображения, относительные и средние величины, сравнения в динамике, методы стандартизации, оценки достоверности относительных и средних величин; совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации; • планировать и прогнозировать деятельность, формы и методы работы медицинской организации.

**Владеть:**

- владеть методикой организации деятельности учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами;

- методикой анализа показателей общественного здоровья и деятельности органов управления и организаций здравоохранения;

- методикой внедрения научно-практических исследований по проблемам общественного здоровья, организации, управлению, экономики здравоохранения, социологии медицины;

- методикой внедрения рациональной организации труда в работу.

**Процесс изучения дисциплины обучающимися направлен на формирование следующих компетенций:**

**1. Универсальные компетенции (УК):**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

**2. Профессиональные компетенции (ПК): профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК -1);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3); организационно-управленческая деятельность: готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

**2. Учебно-тематический план освоения дисциплины**

**2.1. Содержание дисциплины (модуля)**

**Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение.**

История развития науки. Социальные проблемы медицины в трудах Гиппократ, Аристотеля, Авиценны. Первый этап в современном развитии общественного здоровья - «социальная гигиена». Первое систематическое руководство по социальной гигиене Франка, написанное в период с 1779 по 1819 гг. Понятие «социальная медицина», введенное Нойманом в 1847 г. в немецкую литературу

Развитие социальной гигиены в России - Ф.Ф. Эрисман, П.И. Куркин, З.Г. Френкель, Н.А. Семашко и З.П. Соловьев. Г.А. Баткис.

Общественное здоровье и здравоохранение – как наука о закономерностях общественного здоровья и способах его охраны и улучшения, о воздействии социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения, о социальных аспектах профилактики, лечения, диагностики, реабилитации. Общественное здоровье – как характеристика одного из важных свойств, качеств, аспектов общества как социального организма, общественное богатство. Здравоохранение – как система общенациональных (общегосударственных) социально-экономических и медицинских мероприятий, Предмет изучения. Место общественного здоровья и здравоохранения в медицинской науке. Методология общественного здоровья и здравоохранения. Методы и методики в социально-гигиенических исследованиях: - исторический подход (метод), методы математической статистики, экономический метод, метод экспертных оценок, социологические методы, экспериментальный метод.

Здоровье как экономическая категория. Понятие «здоровье». Уровни здоровья: 1). Здоровье отдельного человека – индивидуальное здоровье. 2). Здоровье малых или этнических групп (коллективов) – групповое здоровье. 3). Здоровье населения – здоровье людей, проживающих на конкретной административно-территориальной единице (область, город, район). 4). Общественное здоровье – здоровье населения страны, континента, мира, популяции в целом. Потенциал здоровья. Баланс здоровья. Ресурсы здоровья. Показатели здоровья населения. Оценка состояния здоровья на втором и третьем уровнях (группового здоровья и здоровья населения): 1). Медико-демографические показатели. 2). Показатели заболеваемости. 3). Показатели инвалидности. 4). Показатели физического развития. Оценка состояния общественного здоровья на основании рекомендаций Всемирной организация здравоохранения (ВОЗ): 1). Отчисление валового национального продукта на здравоохранение в процентах (более эффективным показателем является расходы на здравоохранение на одного жителя страны). 2). Доступность первичной медицинской помощи. 3). Охват населения медицинской помощью. 4). Уровень иммунизации населения. 5). Степень обследования беременных квалифицированным персоналом. 6). Состояние питания детей. 7). Уровень детской смертности. 8). Средняя продолжительность предстоящей жизни. 9). Гигиеническая грамотность населения. Социальная обусловленность здоровья. Факторы риска здоровья. Первичные и вторичные факторы риска. Группы здоровья населения. Факторы, формирующие здоровье населения.

Медицинская демография. Статика населения. Переписи населения. Динамика населения. Виды движения населения. Механическое движение населения. Социальное движение населения. Естественное движение населения. Общие и специальные показатели рождаемости. Демографическая политика. Медико-демографические показатели. Общий показатель рождаемости. Общая и брачная плодовитость. Суммарный коэффициент рождаемости. Брутто-коэффициент воспроизводства. Показатель младенческой смертности. Материнская смертность. Естественный прирост населения. Показатели продолжи-

тельности жизни. Вероятность дожития. Медико-демографическая ситуация в ДНР.

Роль статистики в здравоохранении. Вероятностная природа медицины. Статистическая совокупность. Единица совокупности. Признак в статистике. Статистическая закономерность. «Закон больших чисел». Статистический показатель. Методы статистики. Санитарная статистика. Статистические методы в медицине.

«Заболеваемость» – как ведущий показатель общественного здоровья. Источники информации о заболеваемости, методы изучения. Обращаемость населения за медицинской помощью. Общая заболеваемость. Инфекционная заболеваемость. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями. Учетные формы - специальные извещения. Госпитализированная заболеваемость. Учетный документ – «Статистическая карта выбывшего из стационара». Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Учетные формы – «Талон на законченный случай временной нетрудоспособности», «Талон амбулаторного пациента». Заболеваемость по данным медицинских осмотров. Заболеваемость по данным о причинах смерти. Заболеваемость по результатам комплексных социально- гигиенических исследований. Структура заболеваемости. Средняя длительность одного заболевания (случая нетрудоспособности). Тенденции заболеваемости населения ДНР.

Классификации основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности. Ограничение жизнедеятельности. Инвалидность. Социальная недостаточность. Критерии установления групп инвалидности. Динамика показателей, характеризующих инвалидность.

Профилактика как сфера деятельности, относящаяся к выявлению причин заболевания и повреждений, их искоренению или ослаблению среди отдельных людей, их групп и всего населения. Уровни профилактики: индивидуальный (личная профилактика) и общественный (семейная, коллективная, государственная профилактика). Стадии профилактики. Первичная профилактика. Вторичная профилактика. Третичная профилактика. Основные методы и формы профилактики. Отделы профилактики и сектор здорового образа жизни. ЦНИИ пропаганды здорового образа жизни. Центры медицинской профилактики. Роль кабинетов: рационального питания; физической культуры; психогигиены и гигиены умственного труда; гигиены быта; профилактики вредных для здоровья привычек; семейных отношений; генетики; профессионального ориентирования; релаксации (аутотренинга); фитологического кабинета. Отделение профилактики. Основные задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики. Здоровый образ жизни и его формирование. «Уклад жизни», «уровень жизни», «качество жизни», «стиль жизни». 10 приоритетных норм здорового образа жизни. Пропаганда факторов, способствующих сохранению здоровья. Пропаганда профилактики факторов, пагубно влияющих на здоровье. Методы ведения пропаганды.

История создания международной классификации болезней. Цель и области применения МКБ. Общие принципы классификации МКБ и базовая структура.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Среда обитания человека. Факторы среды обитания. Вредное воздействие на человека. Благоприятные условия жизнедеятельности человека. Безопасные условия для человека. Санитарно-эпидемиологическая обстановка. Гигиенический норматив. Государственные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. Социально-гигиенический мониторинг. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия. Ограничительные мероприятия (карантин). Инфекционные заболевания. Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих. Массовые неинфекционные заболевания (отравления). Нормативное регулирование обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Деятельность системы государственной санитарно-эпидемиологической службы ДНР.

Форма текущего контроля: собеседование.

## **Раздел 2. Политика в области охраны здоровья населения.**

Основополагающие принципы государственной политики в области охраны здоровья населения и их содержание: провозглашение ответственности государства, общества за охрану здоровья граждан; организация рациональной подготовки кадров здравоохранения и осознание всеми медицинскими работниками своей высокой социальной ответственности перед обществом; развитие здравоохранения в первую очередь на основе широкого проведения мер, направленных на развитие общественной и индивидуальной профилактики; обеспечение всему населению страны наивысшего возможного уровня квалифицированной, общедоступной профилактической и лечебной помощи; широкое использование в стране достижений медицинской науки и практики здравоохранения; санитарное просвещение и привлечение к участию в проведении всех программ широких кругов населения, являющееся выражением личной и коллективной ответственности всех членов общества за охрану здоровья людей. Конституция ДНР и законодательство ДНР об охране здоровья граждан. Медицинская помощь как совокупность лечебно-профилактических мероприятий, проводимых по определенной технологии при заболеваниях, травмах, отравлениях, а также при родах лицами, имеющими медицинское (высшее или среднее) образование с целью достижения конкретных запланированных результатов.

Уровни медицинской помощи: первая медицинская помощь (самопомощь, взаимопомощь, помощь санинструктора) как простейший вид в системе оказания медицинской помощи; доврачебная (фельдшерская) помощь, оказываемая средним медицинским работником (фельдшером); первая врачебная

помощь, включающая простейшие (основные) врачебные лечебно-профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия; квалифицированная медицинская помощь, включающая сложные врачебные манипуляции терапевтического (консервативного) или хирургического (оперативного) профиля, осуществляемые врачом-специалистом с применением соответствующего медицинского оснащения в условиях, позволяющих ее оказать (квалифицированная терапевтическая и квалифицированная хирургическая помощь).

Организация системы охраны здоровья граждан в ДНР. Закон Донецкой Народной Республики «О здравоохранении» от 18 мая 2015 года № 42 – ІНС.

Задачи законодательства Донецкой Народной Республики об охране здоровья граждан. Полномочия органов государственной власти Донецкой Народной Республики в сфере охраны здоровья граждан. Полномочия органов местного самоуправления Донецкой Народной Республики в сфере охраны здоровья. Государственная система здравоохранения Донецкой Народной Республики. Муниципальная система здравоохранения. Частная система здравоохранения. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности. Учреждения здравоохранения. Права учреждений здравоохранения. Обязанности учреждений здравоохранения. Право граждан Донецкой Народной Республики на охрану здоровья. Право иностранных граждан, лиц без гражданства и беженцев на охрану здоровья. Право граждан на информацию о факторах, влияющих на здоровье. Право граждан на медико-социальную помощь. Поддержание необходимого для здоровья жизненного уровня населения. Охрана окружающей среды. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения Донецкой Народной Республики. Создание благоприятных для здоровья условий труда, учебы, быта и отдыха. Обязательные медицинские осмотры. Содействие здоровому образу жизни населения. Обеспечение оказания медицинской помощи населению Донецкой Народной Республики. Формы медицинской помощи. Экстренная медицинская помощь. Неотложная медицинская помощь. Плановая медицинская помощь. Паллиативная медицинская помощь. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Уровни оказания медицинской помощи. Система стандартов в сфере здравоохранения. Государственные социальные нормативы и отраслевые стандарты. Отраслевые стандарты в сфере здравоохранения:

- 1) стандарт медицинской помощи (медицинский стандарт);
- 2) клинический протокол;
- 3) табель материально-технического оснащения;
- 4) лекарственный формуляр;
- 5) экономические и финансовые нормативы (медико-экономические стандарты).

Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально-значимыми заболеваниями. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Порядок применения новых методов профилактики, диагностики, лечения, лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств и

проведение биомедицинских исследований. Запрещение эвтаназии. Определение момента смерти человека. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка). Проведение патологоанатомических вскрытий. Освобождение от работы в период болезни. Направление на лечение за границу. Права семьи в сфере охраны здоровья. Права беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья. Контроль за трудовым и производственным обучением и условиями труда подростков. Государственная помощь гражданам в осуществлении ухода за детьми с дефектами физического или психического развития. Применение вспомогательных репродуктивных технологий. Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза. Военно-медицинская экспертиза. Судебные экспертизы медицинского профиля. Права военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу, и поступающих на военную службу по контракту. Права граждан, принимавших участие в спасении людей при экстремальных ситуациях. Права лиц, задержанных, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы либо административный арест на получение медицинской помощи. Права граждан при оказании медицинской и медико-социальной помощи. Право граждан на информацию о состоянии здоровья. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия граждан. Отказ от медицинского вмешательства. Особенности образовательной деятельности в области здравоохранения. Координация научной деятельности в области здравоохранения. Проведение медико-биологических экспериментов, доклинических (неклинических) и клинических исследований, применение новых методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации. Комиссии по вопросам этики. Планирование, финансирование и экономическое управление системой здравоохранения Донецкой Народной Республики. Использование источников финансового обеспечения системы здравоохранения. Налоговые и другие льготы в сфере здравоохранения. Материально-техническое обеспечение здравоохранения. Научное обеспечение здравоохранения. Права и социальные гарантии медицинских и фармацевтических работников. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью. Лечащий врач. Профессиональные обязанности медицинских и фармацевтических работников. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности. Право на занятие частной медицинской практикой. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками. Право на занятие народной медициной (целительством). Врачебная тайна. Социальная поддержка и правовая защита медицинских работников. Обязательное страхование медицинских работников государственной и муниципальной си-

ством здравоохранения, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан. Возмещение ущерба в случаях причинения вреда здоровью граждан. Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья. Обеспечение защиты персональных данных физических лиц (пациентов). Право граждан на обжалование действий государственных органов и должностных лиц, ущемляющих права и свободы граждан в сфере охраны здоровья. Государственный надзор в сфере здравоохранения. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Участие общественности в здравоохранении. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Информационные системы в сфере здравоохранения. Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности. Медицинская статистика. Ответственность в сфере охраны здоровья.

История создания Всемирной Организации Здравоохранения. Структура Всемирной Организации Здравоохранения. Направления деятельности Всемирной Организации Здравоохранения.

Форма текущего контроля: собеседование.

### **Раздел 3. Экономика здравоохранения.**

Предмет и метод экономики здравоохранения. Исторический аспект: проблемы и современность. Понятие экономики здравоохранения и ее место в структуре современной исторической науки. Методы экономического исследования. Обзор основных этапов истории экономики здравоохранения. Услуги здравоохранения в современном мире. Консолидирующие показатели, характеризующие степень развития экономики, рыночных механизмов хозяйства. Теоретические и организационные основы экономики здравоохранения. Системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения: Бисмаркская система здравоохранения, национальная или бевериджская система, частное медицинское страхование. Механизмы государственного регулирования рынка услуг здравоохранения. Эффективность здравоохранения: понятие медицинской, социальной и экономической эффективности, критерии и показатели, которые их отображают. Методы изучения эффективности в здравоохранении. Социологическая шкала ценностей и место здоровья в ней. Экономические основы медицинского страхования. Нормативная, законодательная и правовая документация по вопросам медицинского страхования. Основные отличия обязательного медицинского страхования от добровольного медицинского страхования (ОМС и ДМС). Особенности реализации ОМС и ДМС. Экономическая сущность страховой медицины. Виды страховых рисков. Особенности медицинского страхования в отдельных странах (Германии, Франции, США и др.). Методика расчета страхового тарифа при добровольном медицинском страховании. Понятие качества медицинской помощи. Основы управления качеством медицинской помощи. Интерпретация терминов и содержания Приказа МЗ ДНР «Об утверждении основных документов по вопросам контроля качества оказания медицинской помощи». Оценка качества медицинской помощи.

Методы планирования в системе здравоохранения. Планирование системы здравоохранения как отрасли экономики. Основные принципы планирования. Виды и методы планирования. Экономические методы планирования деятельности медицинского учреждения. Основные показатели деятельности различных учреждений системы здравоохранения. Смета доходов и расходов. Методика расчета потребности в амбулаторно - поликлинической и стационарной помощи. Методика расчета функции врачебной должности на амбулаторном приеме (в течение календарного года). Методика расчета функции врачебной должности на дому (в течение календарного года). Методика расчета потребности в амбулаторно-поликлинической помощи. Методика расчета потребности в числе необходимых врачебных должностей поликлинического приема. Методика расчета прогнозного оборота койки. Методика расчета потребности в стационарной помощи (количестве коек). Методика расчета потребности во врачах (числе необходимых врачебных должностей). Методика определения экономического ущерба, наносимого инфекционными заболеваниями. Методика определения числа рабочих дней, неотработанных в связи с заболеваемостью. Методика определения расходов (издержек) на производство. Методика определения стоимости продукции. Методика определения прибыли на произведенную продукцию. Методика определения экономического ущерба, наносимого инфекционными заболеваниями. Методика определения экономии средств государственного бюджета при сокращении сроков лечения. Методика определения по финансовой смете расходов на содержание стационара. Методика определения расходов по смете на питание, медикаменты и материально-технические средства стационара. Методика определения плановых дней работы койки. Методика определения фактического числа затраченных койко-дней при лечении по новой (оптимизированной) технологии. Методика определения экономической эффективности за счет уменьшения койко-дней пребывания в стационаре. Методика определения количества плановых койко-дней по данной нозологии. Методика расчета средней длительности пребывания больных на стационарном лечении в данной больнице в прошлом статистическом периоде (контрольном). Методика определения средней длительности пребывания больных на стационарном лечении в данном экспериментальном периоде или при оптимизированной технологии. Методика определения экономической эффективности за счет сокращения сроков стационарного лечения. Методика определения экономии средств государственного бюджета при снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Методика определения числа дней, пропущенных работающими в результате ВН, связанной с болезнями. Методика определения стоимости среднесуточной выработки. Методика определения величины экономического ущерба в результате ЗВУТ: 1) расходы государства на оплату дней нетрудоспособности; 2) стоимость медицинского обслуживания; 3) стоимость не созданной и не выпущенной продукции из-за отсутствия работников на рабочем месте. Коэффициент экономической эффективности в результате снижения заболеваемости с ВУТ под влиянием комплекса оздоровительных мероприятий. Методика определения экономической эффективности профилактических осмот-

ров и диспансеризации населения. Методика определения объемов дополнительной продукции, выпускаемой работником, находящимся на диспансерном наблюдении за счет снижения их заболеваемости. Методика определения финансовых средств, сэкономленных на оплате листов нетрудоспособности диспансерным больным за счет снижения их заболеваемости. Методика определения финансовых средств, затраченных на диспансерные мероприятия: плановое противорецидивное лечение; плановое оздоровление в санатории; плановое врачебное и функционально-диагностическое обследование; восстановительное лечение после обострений и интенсивного лечения в период острого течения болезни. Экономический анализ и оценка эффективности деятельности учреждений здравоохранения. Методы экономического анализа. Эффективность здравоохранения: медицинская, социальная, экономическая. Методы определения экономической эффективности. Метод сопоставления затрат и получаемого эффекта. Предотвращенный экономический ущерб. Критерий экономической эффективности. Методика расчета показателей работы больничных коек. Расчет экономических потерь от простоя коек. Время простоя койки по ремонту и другим причинам; прогнозный оборот койки; плановый простой койки; плановый объем полезного времени занятости койки в году, степень использования коечного фонда больницы. Методика определения расчетной и фактической стоимости одного койко-дня. Разница между фактической и расчетной стоимостью одного койко-дня. Экономические потери от простоя коек в течение года. Контроль показателя занятости коечного фонда и меры к его более рациональному использованию.

Предпринимательство в здравоохранении. Основные положения действующей нормативной, законодательной и правовой регламентации по вопросам предпринимательства в здравоохранении. Виды предпринимательства в здравоохранении. Экономическая сущность собственности. Организационно-правовые формы предпринимательской деятельности. Развитие общей врачебной практики. Трудовые и материальные ресурсы здравоохранения, пути повышения эффективности их использования в условиях рыночной экономики. Нормативно-правовая база, регулирующая отношения работодателя и наемного работника; принципы кадровой политики, основные группы мотиваций, стимулирующих труд медицинских работников. Определение коэффициента текучести медицинского персонала. Определение показателя обеспеченности населения врачами. Классификация материальных ресурсов на уровне медицинской организации, отражение средств организации в бухгалтерском учете и финансовой отчетности. Расчет амортизационных отчислений на объекты основных средств в медицинских организациях. Маркетинг в здравоохранении. Объекты и субъекты маркетинга в здравоохранении; критерии сегментации рынка; составные части плана маркетинга медицинской организации. Бизнес-план медицинской организации. Структура бизнес-плана. Характеристика разделов бизнес-плана. Оплата труда медицинских работников. Основные положения действующей нормативной, законодательной и правовой регламентации по вопросам оплаты труда работников сферы здравоохранения. Расчет заработной платы и удержаний из зара-

ботной платы. Ценообразование в здравоохранении. Методика расчета цены платной медицинской услуги. Основные положения действующей нормативной, законодательной и правовой регламентации по вопросам ценообразования в здравоохранении. Функции цен. Методика ценообразования. Расчет стоимости и цены медицинских услуг. Финансирование системы здравоохранения. Основные положения действующей нормативной, законодательной и правовой регламентации по вопросам финансирования здравоохранения. Структура баланса – финансового отчета медицинской организации. Порядок составления сметы ЛПУ. Финансовый анализ результатов деятельности медицинской организации.

Форма текущего контроля: собеседование.

#### **Раздел 4. Управление, организация и функционирование системы здравоохранения.**

Управление как совокупность принципов, методов, средств и форм управления организацией. Субъект управления. Объект управления. Организационная структура. Механизмы управления как способы воздействия руководства на исполнителей. Методы управления: организационно-распорядительные, экономико-математические, социально-психологические. Функции управления: прогноз, планирование, организация, мотивация, учет, контроль, анализ. Процесс или технология управления.

Номенклатура лечебно-профилактических учреждений. Лечебно-профилактические учреждения. Учреждения здравоохранения особого типа. Учреждения здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Организация первичной медико-санитарной помощи. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Организация стационарной медицинской помощи. Роль сестринского персонала в организации деятельности медицинской организации. Основы организации оказания скорой медицинской помощи. Станция скорой медицинской помощи. Специализированная скорая медицинская помощь. Больница скорой медицинской помощи. Организация неотложной помощи. Организация амбулаторно-поликлинической акушерско-гинекологической помощи. Женская консультация. Организация лечебно-профилактической помощи беременным. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи. Родильный дом. Система охраны материнства и детства. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Организация стационарной помощи детям. Принципы и особенности оказания медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок. Второй этап медицинского обслуживания сельского населения. Третий этап оказания медицинской помощи сельскому населению. Организация реабилитационной службы. Порядок организации медицинской помощи по восстановительной медицине. Организация санаторно-курортной помощи. Реабилитация инвалидов. Важнейшие болезни и их медико-социальное значение. Сердечно-сосудистые заболевания как социально-гигиеническая проблема. Организация специальной кардиологической помо-

щи населению. Злокачественные новообразования и организация медицинской помощи при них. Туберкулез. Организация специализированной противотуберкулезной помощи населению. Травматизм и организация медицинской помощи при травмах. Право на социальное обеспечение и его функции. Виды социального обеспечения. Социальное страхование. Территориальная система управления качества медицинской помощи. Субъекты обеспечения качества медицинской помощи. Взаимодействие субъектов в территориальной системе обеспечения качества медицинской помощи. Классификатор способов контроля качества медицинской помощи. Организационная структура системы управления качеством медицинской помощи в лечебном учреждении. Направления экспертизы и показатели качества медицинских услуг в лечебно-профилактических учреждениях. Оценка качества медицинской помощи, оказываемой средним медперсоналом.

Форма текущего контроля: собеседование.

## 2.2. Распределение видов учебной работы по темам дисциплины

Таблица 1

№ п/п	Наименование тем	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	Общественное здоровье и здравоохранение	36				36
2	Политика в области охраны здоровья населения	36				36
3	Экономика здравоохранения	72				72
4	Управление, организация и функционирование системы здравоохранения.	72				72
<b>Итого</b>		<b>216</b>				<b>216</b>

Таблица 2

Практические занятия

№ п/п	Раздел	Тема и краткое содержание	Характер и цель практического занятия	Количество часов
<b>Практические занятия не предусмотрены</b>				

Таблица 3

Самостоятельная работа аспирантов

№ п/п	Тема	Виды самостоятельной работы	Количество часов
1	Общественное здоровье и здравоохранение	Работа с литературными источниками, в том числе - с электронными образовательными ресурсами	36
2	Политика в области охраны здоровья населения	Работа с литературными источниками, в том числе - с электронными	36

		ми образовательными ресурсами	
3	Экономика здравоохранения	Работа с литературными источниками, в том числе - с электронными образовательными ресурсами	72
4	Управление, организация и функционирование системы здравоохранения.	Работа с литературными источниками, в том числе - с электронными образовательными ресурсами	72
<b>Итого</b>			<b>216</b>

### 3. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

#### 3.1. Основная литература

1. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил.
2. Статистические методы оценки состояния общественного здоровья и деятельности медицинских учреждений: Учебное пособие управляющего типа / Агарков В.И., Грищенко С.В., Бутева Л.В. и др. – Донецк: ДонГМУ, 2013.- 261 с.
3. Методика организации статистического исследования в здравоохранении: Учебное пособие управляющего типа / Агарков В.И., Грищенко С.В., Бутева Л.В. и др. – Донецк: ДонГМУ, 2016. – 33 с.
4. Статистика здоровья населения: учеб. пособие / В.И. Агарков, Л. В Бутева, И.И. Грищенко, С.В. Грищенко; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2007.
5. Медицинская статистика [Текст]: учебное пособие / ред. В. И. Агарков; Донецкий мед. ун-т. - Донецк : Ноулидж, 2013. - 277 с.
6. Законодательные и инструктивно-методические материалы по ВТЭ
7. Агарков В. И., Северин Г. К., Грищенко С. В., Николаенко В. В., Беленская Л. Н. Экономика здравоохранения (пособие для студентов 6 курса медицинских факультетов). - Донецк: ДонНМУ, 2010. - 254 с.
8. Теоретические основы экономики здравоохранения: Учебное пособие / Под общ. ред. В.И. Агаркова. - Донецк: ДонНМУ, 2010. - 267 с.
9. Экономика здравоохранения: Учебное пособие / Под общ. ред. А. В. Решетникова. – М.: ГЭОТАР - МЕД, 2007. - 272 с.

#### 3.2. Дополнительная литература

1. Соціальна медицина і організація охорони здоров'я [Текст]: навч. посібник/ ред. В. Ф. Москаленко. - К.: Книга плюс, 2010. - 328 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] учебник / Ю.П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. М : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

3. Лекции по общественному здоровью [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов 4-х курсов медицинских факультетов / В. И. Агарков [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Каф. общ. здоровья, здравоохранения, эконом, здравоохранения и истор. мед. - Электрон, дан. (651 КБ). - Донецк, 2016.

4. Экономика здравоохранения: Учебное пособие / Под общ. ред. В.Ф. Москаленко. – Винница: Нова Книга, 2010. – 143с.

### **3.3. Ресурсы сети Интернет**

1. Сайт [www.medbook.net.ru/22.shtml](http://www.medbook.net.ru/22.shtml)
2. Информационно-образовательная среда ДонНМУ <https://distance.dnmu.ru/>
3. ЭБС ДонНМУ <http://katalog.dnmu.ru>
4. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
5. ЭБС издательства «Лань» <https://e.lanbook.com/>
6. Научная электронная библиотека eLibrary <https://elibrary.ru>
7. ЭБС Российского университета дружбы народов <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
8. Электронная библиотечная система «Консультант студента».
9. Электронный каталог библиотеки ДонНМУ.

### **4. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)**

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ**

##### **1. Общественное здоровье и здравоохранение**

1. Дайте определения понятию «Общественное здоровье».
2. Показатели общественного здоровья- общие и частные.
3. Демографические показатели общественного здоровья.
4. Заболеваемость как ведущий показатель общественного здоровья, виды заболеваемости.
5. Назовите два ключевых статистических показателя, по которым оценивается заболеваемость.
6. О чем свидетельствуют статистические показатели первичной заболеваемости и распространенность болезней.
7. Какое соотношение между статистическими показателями первичной заболеваемости и распространенности болезни.
8. Как формируются показатели первичной заболеваемости и распространенности болезней.
9. Какие примерные величины показателей первичной заболеваемости и распространенности болезней среди населения Донбасса.
10. На какое статистическое основание чаще всего рассчитываются показатели первичной заболеваемости и распространенности заболеваний.

11. Что такое ранговая структура заболеваемости, как она рассчитывается.

## **2. Политика в области охраны здоровья населения**

1. Какие классы болезней, как правило, занимают первые два ранговых места в общей структуре первичной заболеваемости и структуре распространенности болезней среди взрослого населения.

2. Сколько классов болезней в международной классификации болезней.

3. Какие классы болезней, как правило, входят чаще всего в первую пятерку по ранговой структуре первичной заболеваемости среди населения Донбасса.

4. Какие классы болезней, входят в первую ранговую пятерку по показателям распространенности болезней среди населения Донбасса.

5. Какие примерно величины показателей рождаемости, общей смертности на 1000 населения и какая направленность прироста населения (положительная или отрицательная) среди населения Донбасса.

6. Какая примерно удельная величина смертности населения Донбасса определяется болезнями кровообращения.

7. Какие классы болезней по показателям смертности занимают первые два ранговых места в структуре смертности населения Донбасса.

8. Какие классы болезней определяют по тудельному весу большую часть инвалидности населения.

9. Как оценить уровень общественного здоровья по показателям физического развития.

## **3. Экономика здравоохранения**

1. Стратегические пути реформирования здравоохранения: направления реформирования отечественного здравоохранения, механизмы решения здравоохраненческих задач.

2. Планирование здравоохранения: понятие, формы, принципы, стадии, методы.

3. Виды плановой деятельности здравоохранения:

- a. по уровню;
- b. по времени и направленности деятельности;
- c. по характеру воздействия на объект управления;
- d. по управлению деятельностью.

4. Комплексный план развития медицинского учреждения: исходные данные, структура, показатели (утвержденные и расчетные), этапы составления и оформления.

5. Методика расчета потребности в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

6. Методы оценки потребности в медицинских кадрах.

7. Организационные принципы формирования рыночных отношений в здравоохранении.

8. Понятие рынка. Типы рынков.
9. Рынок медицинских услуг (товаров). Сравнительная характеристика рынка медицинских и стандартных потребительских услуг.
10. Маркетинг в здравоохранении: определение, структура, принципы, задачи, функции, факторы.
11. Сегментация рынка.
12. Маркетинговые исследования: понятие, направления, этапы.
13. Система организации маркетинга.
14. Составные части маркетинга: товар и услуга, цена и ценовая политика, индикация информации, стимулирование производителей и потребителей, доставка товара и услуги до потребителя.
15. Жизненный цикл товара.
16. Стратегии маркетинговой деятельности.
17. Предпринимательская деятельность.
18. Бизнес-план.
19. Понятия «медицинское страхование» и «страховая медицина».
20. Содержание, задачи, преимущества и недостатки страховой медицины.
21. Обязательное и добровольное медстрахование: понятие, сравнительная характеристика, правовые основы, источники финансирования, формирование взносов.
22. Структура страховой медицинской службы.
23. Организация работы медучреждений при введении медицинского страхования.
24. Алгоритм разрешения споров при медицинском страховании.
25. Методика расчета страхового тарифа при добровольном медицинском страховании.
26. Показатели экономической деятельности страховщиков.
27. Понятие о механизмах и источниках финансирования в здравоохранении.
28. Бюджет: понятие, составные части, механизм составления.
29. Смета: понятие, методика составления в учреждениях здравоохранения.
30. Цена: понятие, виды, особенности формирования и регулирования.
31. Ценовая стратегия в здравоохранении: понятие, виды.
32. Механизмы ценообразования: расчетный и на основе закона спроса и предложения.
33. Методика расчета стоимости и цены амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи.
34. Виды оплаты труда медперсонала поликлиники и стационара. Методика расчета их заработной платы.
35. Понятие об экономическом анализе в здравоохранении. Его методы (типы), виды.
36. Эффективность здравоохранения: понятие медицинской, социальной и экономической эффективности, критерии и показатели, их отражающие.
37. Методы изучения эффективности в здравоохранении.

38. Методика проведения экономического анализа .
39. Экономический ущерб: понятие, виды, составные части общего экономического ущерба, методики расчета показателей общего и предотвращенного экономического ущерба.
40. Перечислите формы и системы оплаты труда, объясните их суть.
41. Обоснуйте целесообразность выбора повременной формы оплаты труда и сдельной - на медицинских предприятиях для оплаты труда производственного персонала.
42. Перечислите документы, регулирующие учет труда и заработной платы в ДНР.
43. Ознакомьтесь с тарифно-квалификационным справочником. Определите по какому разряду в оплате труда отражаются врачи - интерны, врачи разных категорий, главные врачи.
44. Сколько групп в оплате труда руководящих работников лпу выделяется? В зависимости от какого показателя?
45. Каков порядок определения оклада при наличии квалификационной категории?
46. Какие доплаты и надбавки к окладу можете назвать?
47. Ознакомьтесь с нормами КЗОТ. Какая социальная защита ими предусмотрена?
48. Объясните стимулирующую роль премиальной и прогрессивной систем оплаты труда.
49. Перечислите, какие виды выплат относят к:
  - а) основной заработной плате;
  - б) дополнительной заработной плате.
50. Укажите факторы, которые влияют на заработную плату:
  - а) административно-управленческого персонала;
  - б) производственного персонала.
51. Объясните порядок учета труда в ЛПУ.
52. Перечислите первичные документы, которые необходимо прилагать к табелю учета рабочего времени при наличии движения кадров и отсутствии рабочих по уважительным причинам.
53. Каков порядок учета заработной платы?
54. Приведите формулы расчета среднесписочной численности и производительности труда в аптеках.
55. Перечислите виды обязательных удержаний с заработной платы работника. Объясните порядок удержания подоходного налога.
56. В какие фонды предприятие проводит обязательные отчисления от фонда заработной платы? Каково назначение этих фондов?
57. Схематично изобразите структуру штатного расписания лпу.
58. Каков порядок начисления отпускных, времени отсутствия по болезни, времени выполнения общественных обязанностей?
59. Понятие о финансовом анализе хозяйственной деятельности медицинского учреждения.

60. Методика расчета рентабельности оказания медицинских услуг и деятельности медучреждения.
61. Роль финансового менеджмента в практическом здравоохранении.

## **12. Управление, организация и функционирование системы здравоохранения.**

1. Какие медицинские учреждения составляют основу инфраструктуру здравоохранения.
2. Какие существуют системы здравоохранения, их ключевые особенности.
3. Дайте определение больницы, поликлиники, диспансера, хосписа, родильного дома, станции скорой помощи.
4. Основные задачи необъединенной и объединенной больницы.
5. Какие виды медицинской помощи оказывает необъединенная и объединенная больницы.
6. Структура необъединенной и объединенной больницы.
7. Основные показатели деятельности стационара больницы.
8. Структура многопрофильной поликлиники.
9. Задачи поликлиники.
10. Основная организационная форма поликлинического обслуживания населения.
11. Охарактеризуйте организацию медицинской поликлинической помощи населению по принципу семейного врача.
12. Чем отличается организационная форма поликлинического обслуживания населения по принципам территориальной участковости и семейного врача.
13. Дайте определение амбулатории.
14. Какие виды медицинской помощи оказывает поликлиника по специализированному профилю.
15. Назовите существующие виды медицинской помощи по специализированному профилю, по порядковому уровню, по профессиональной, по организационному уровню.

Оценивание осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой в ДонНМУ шкалой.

В экзаменационном билете – 4 вопроса из приведенного перечня. Ответ на каждый вопрос оценивается баллами: «1» («выполнено»), «0,5» («не полностью выполнено») или «0» («не выполнено»). За все вопросы аспирант может набрать максимум - 4 балла. Далее определяется процент соотношения набранных баллов к максимуму и выставляется оценка по схеме:

0-2,0 балла (0 %-50 %)	- «2»;	2,5 балла (63 %) - «3»;
3,0 балла (75 %) и 3,5 балла (88 %)	- «4»;	4,0 балла (100 %) - «5».