Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 6EA97B9EC2DBA3BF2DA8007CF30A1BC8
Владелец: Драпкина Оксана Михайловна
Действителен: с 14.12.2022 до 08.03.2024

УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом
ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России
«20» июня 2023 г.,
протокол № 6
Директор, академик РАН,
профессор О.М. Драпкина
_____
«__» _____2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 Кардиология/31.08.49 Терапия

Блок 1
Обязательная часть

Уровень образовательной программы:
подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения
очная

Москва
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Общественное здоровье и здравоохранение**» разработана сотрудниками кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения Института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.36 Кардиология/ 31.08.49 Терапия** (далее – ФГОС ВО).

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Драпкина О.М.	д.м.н., профессор, академик РАН	Директор	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
2.	Концевая А.В.	д.м.н., доцент	заместитель директора по научно-аналитической работе	ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России
3.	Гамбарян М.Г.	д.м.н.	Ведущий научный сотрудник центра профилактики и контроля потребления табака, руководитель центра	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
4.	Шепель Р.Н.	к.м.н.	Заместитель директора по перспективному развитию медицинской деятельности	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
5.	Муканеева Д.К.		Младший научный сотрудник отдела укрепления общественного здоровья	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Астанина Светлана Юрьевна	к.п.н., доцент	Руководитель МАСЦ, профессор кафедры общественного здоровья и методики профессионального образования	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
2.	Сухаревская Наталья Александровна		Руководитель учебного отдела	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на Ученом Совете

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Общественное здоровье и здравоохранение**» (далее – рабочая программа) относится к обязательной части программы ординатуры и к дисциплинам (модулям), обеспечивающим формирование общепрофессиональных компетенций, определяемых ФГОС ВО. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

– **область профессиональной деятельности**: 01 Образование и наука (сфера: высшее образование), 02 Здравоохранение (сферы: кардиология) и 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения);

– **основная цель вида профессиональной деятельности:** Профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы, медицинская реабилитация пациентов;

Профилактика, диагностика, лечение заболеваний по профилю «терапия», медицинская реабилитация пациентов.

– **обобщенная трудовая функция:**

Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы(**А**);

Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (**А**)

– **трудовая функция:** проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (**А/06.8**); (**А/07.07**)

– **типы задач профессиональной деятельности:** медицинские и организационно-управленческие;

– **области знания выпускников**: медицина, менеджмент

1.3. Цель программы – сформировать у обучающихся универсальные общепрофессиональные, профессиональные компетенции врача-кардиолога/терапевта, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья населения и повышение качества оказания медицинской помощи.

1.4. Задачи программы:

1) *Сформировать знания:*

- понятие общественного здоровья, показатели здоровья и его детерминанты, современные подходы к укреплению здоровья и профилактике неинфекционных заболеваний;
- организация оказания различных видов медицинской помощи;
- организация лекарственного обеспечения в Российской Федерации;
- управление качеством медицинской помощи;
- информационные технологии в здравоохранении;
- показатели деятельности медицинской организации.

2) *Сформировать умения:*

- анализировать показатели общественного здоровья;
- применять технологии медицинской профилактики и формирования здорового

образа жизни;
- анализировать основные показатели деятельности медицинских учреждений;
- организовывать процесс оказания медицинской помощи населению;
- понимать порядок лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан;
- проводить экспертизу качества медицинской помощи;
- использовать методы сбора, обработки, анализа медико-статистической информации;
- вести учетные формы медицинской документации, использовать в практической деятельности телемедицинские технологии.

Сформировать навыки:
- работы с нормативной документацией;
- ведения медицинской документации;
- организации деятельности медицинского персонала.

Обеспечить возможность приобретения опыта: в проведении анализа данных о деятельности медицинской организации с использованием современных информационных систем.

1.5. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетных единицы, что составляет 72 академических часов.

1.6. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.01.2013 № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденный приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 № 15, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023 регистрационный номер № 72333);
- Проект профессионального стандарта «Врач-терапевт» https://regulation.gov.ru/Regulation/Npa/PublicView?npaID=124550;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Будут сформированы *универсальные компетенции:*

- УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
- УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

2.2 Будут сформированы *общепрофессиональные компетенции*

- ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности;
- ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

2.3. Будут сформированы *профессиональные компетенции*[1]:

- ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

2.4. Паспорт формируемых компетенций

Код трудовой функции	*Индекс компетенции*	*Индикаторы достижения компетенций*
A/06.8	УК-1	Умеет использовать системный подход при анализе достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
	УК-3	Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
	ОПК-1	Умеет использовать телемедицинские технологии.
	ОПК-2	Умеет проводить оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
		Умеет пользоваться нормативной документацией, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, приказы, клинические рекомендации, порядки оказания медицинской

		помощи, терминология, действующие международные классификации).
		Умеет применять подходы к организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.
	ОПК-8	Умеет проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
	ОПК-9	Умеет проводить анализ медико-статистической информации
		Умеет вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
		Умеет организовывать деятельность, находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	ПК-5	Умеет проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения;
		Контролирует соблюдение профилактических мероприятий.
		Участвует в разработке и реализации программ здорового образа жизни
		Владеет оценкой эффективности профилактической работы с пациентами
		Знает основы здорового образа жизни, методы его формирования.
	ПК-6	Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
		Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения.

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	*Темы, элементы тем*	*Формируемые компетенции*
1	**Общественное здоровье. Показатели здоровья и его детерминанты**	**УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5**
1.1	Общественное здоровье. Детерминанты здоровья. Глобальное бремя болезней	УК-1; ОПК-2;
1.2	Современные подходы к укреплению здоровья и профилактики неинфекционных заболеваний	УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5;
1.3	Основные факторы риска неинфекционных заболеваний	УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5;
1.4	Показатели здоровья населения Российской Федерации	УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5;
2	**Организация оказания различных видов медицинской помощи**	**УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6**
2.1	Международный опыт организации первичной медико-санитарной помощи	УК-1; ОПК-2
2.2	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6
2.3	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу общей врачебной практики	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6

2.4	Направления профессиональной деятельности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и выполняемые ими функциональные задачи	УК-1; УК-3; ОПК-2;
2.5	Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	УК-1; УК-3; ОПК-2;
2.6	Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Российской Федерации	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6
2.7	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6
2.8	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6
2.9	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6
2.10	Медико-социальная экспертиза	УК-1; ОПК-2;
3	**Организация лекарственного обеспечения в Российской Федерации**	**УК-1; ОПК-2;**
3.1	Государственные программы льготного лекарственного обеспечения	УК-1; ОПК-2;
3.2	Порядок определения потребности в обеспечении лекарственными препаратами отдельных категорий граждан	УК-1; ОПК-2;
4	**Управление качеством медицинской помощи**	**УК-1; ОПК-2;**
4.1.	Критерии оценки качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской помощи.	УК-1; ОПК-2;
4.2.	Экспертиза качества медицинской помощи	УК-1; ОПК-2;
5	**Экономика здравоохранения**	**УК-1; ОПК-2;**
5.1.	Система медицинского страхования в Российской Федерации	УК-1; ОПК-2;
5.2.	Способы оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования	УК-1; ОПК-2;
6	**Информационные технологии в здравоохранении**	**УК-1; ОПК-1; ОПК-2;**
6.1	Единая государственная система в сфере здравоохранения. Государственные информационные системы и медицинские информационные системы	УК-1; ОПК-1; ОПК-2;
6.2	Организация обработки и защиты персональных данных	УК-1; ОПК-1; ОПК-2;
6.3	Нозологические регистры и возможности их использования в качестве аналитического инструментария	УК-1; ОПК-1;
6.4	Системы поддержки принятия врачебных решений	УК-1; ОПК-1;

6.5	Организация применения телемедицинских технологий	УК-1; ОПК-1;
7	**Показатели деятельности медицинской организации**	**УК-1; ОПК-9;**
7.1	Система оценки обеспеченности кадровыми ресурсами медицинской организации	УК-1; ОПК-9;
7.2	Оценка эффективности использования материально-технических ресурсов медицинской организации	УК-1; ОПК-9;
7.3	Определение потребности в объемах специализированной медицинской помощи, исходя из ресурсной обеспеченности медицинской организации	УК-1; ОПК-9

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (зачет с оценкой)

Виды учебной работы	*Кол-во часов/зач. Единиц*
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	**60**
- лекции	38
- семинары	11
- практические занятия	11
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	**12**
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	**72 акад. час. / 2 зач. Ед**

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	*Темы, элементы тем*	Кол-во часов				Индексы Компетенций
		Л[2]	СЗ[3]	ПЗ[4]	СР[5]	
1	**Общественное здоровье. Показатели здоровья и его детерминанты**	**8**	–	–	**1**	**УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5**
1.1	Общественное здоровье. Детерминанты здоровья. Глобальное бремя болезней	2	–	–	–	УК-1; ОПК-2;
1.2	Современные подходы к укреплению здоровья и	2	–	–	–	УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5;

[2] *Л - лекции*
[3] *СЗ – семинарские занятия*
[4] *ПЗ – практические занятия*
[5] *СР – самостоятельная работа*

Код	*Темы, элементы тем*	Кол-во часов				Индексы Компетенций
		Л[2]	СЗ[3]	ПЗ[4]	СР[5]	
	профилактики неинфекционных заболеваний					
1.3	Основные факторы риска неинфекционных заболеваний	2	–	–	–	УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5;
1.4	Показатели здоровья населения Российской Федерации	2	–	–	1	УК-1; ОПК-2; ОПК-8; ПК-5;
2	**Организация оказания различных видов медицинской помощи**	**14**	**4**	**3**	**7**	**УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6**
2.1	Международный опыт организации первичной медико-санитарной помощи	1	–	–	–	УК-1; ОПК-2
2.2	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации	2	–	–	1	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6
2.3	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу общей врачебной практики	2	–	–	1	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6
2.4	Направления профессиональной деятельности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и выполняемые ими функциональные задачи	2	1	1	1	УК-1; УК-3; ОПК-2;
2.5	Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	1	–	1	1	УК-1; УК-3; ОПК-2;
2.6	Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Российской Федерации	2	–	–	1	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6
2.7	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	1	1	–	–	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6
2.8	Организация отдельных направлений оказания	1	1	–	1	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6

Код	*Темы, элементы тем*	Кол-во часов				Индексы Компетенций
		Л[2]	**СЗ[3]**	**ПЗ[4]**	**СР[5]**	
	медицинской помощи населению					
2.9	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	1	1	–	–	УК-1; УК-3; ОПК-2; ОПК-9; ПК-5; ПК-6
2.10	Медико-социальная экспертиза	1	–	1	1	УК-1; ОПК-2;
3	**Организация лекарственного обеспечения в Российской Федерации**	**2**	–	–	**2**	**УК-1; ОПК-2;**
3.1	Государственные программы льготного лекарственного обеспечения	1	–	–	1	УК-1; ОПК-2;
3.2	Порядок определения потребности в обеспечении лекарственными препаратами отдельных категорий граждан	1	–	–	1	УК-1; ОПК-2;
4	**Управление качеством медицинской помощи**	**2**	**2**	**1**	–	**УК-1; ОПК-2;**
4.1.	Критерии оценки качества медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской помощи.	1	1	–	–	УК-1; ОПК-2;
4.2.	Экспертиза качества медицинской помощи	1	1	1	–	УК-1; ОПК-2;
5	**Экономика здравоохранения**	**2**	**2**	–	–	**УК-1; ОПК-2;**
5.1.	Система медицинского страхования в Российской Федерации	1	1	–	–	УК-1; ОПК-2;
5.2.	Способы оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования	1	1	–	–	УК-1; ОПК-2;
6	**Информационные технологии в здравоохранении**	**7**	**3**	**4**	**2**	**УК-1; ОПК-1; ОПК-2;**
6.1	Единая государственная система в сфере здравоохранения. Государственные информационные	2	–	–	–	УК-1; ОПК-1; ОПК-2;

Код	*Темы, элементы тем*	Кол-во часов				Индексы Компетенций
		Л[2]	СЗ[3]	ПЗ[4]	СР[5]	
	системы и медицинские информационные системы					
6.2	Организация обработки и защиты персональных данных	1	1	1	1	УК-1; ОПК-1; ОПК-2;
6.3	Нозологические регистры и возможности их использования в качестве аналитического инструментария	1	1	1	1	УК-1; ОПК-1;
6.4	Системы поддержки принятия врачебных решений	1	1	1	–	УК-1; ОПК-1;
6.5	Организация применения телемедицинских технологий	2	–	1	–	УК-1; ОПК-1;
7	**Показатели деятельности медицинской организации**	**3**	–	**3**	–	**УК-1; ОПК-9;**
7.1	Система оценки обеспеченности кадровыми ресурсами медицинской организации	1	–	1	–	УК-1; ОПК-9;
7.2	Оценка эффективности использования материально-технических ресурсов медицинской организации	1	–	1	–	УК-1; ОПК-9;
7.3	Определение потребности в объемах специализированной медицинской помощи, исходя из ресурсной обеспеченности медицинской организации	1	–	1	–	УК-1; ОПК-9
	Итого:	**38**	**11**	**11**	**12**	

4.4. Лекционные занятия

В ходе лекционных занятий рассматриваются теоретические и концептуальные аспекты общественного здоровья, показатели здоровья и его детерминанты, факторы риска основных неинфекционных заболеваний, современные модели сохранения и укрепления здоровья. Даются рекомендации для самостоятельной работы и подготовке к семинарским и практическим занятиям.

4.5. Семинарские занятия

В ходе семинарских занятий углубляются и закрепляются знания ординаторов по ряду рассмотренных на лекциях вопросов и развиваются умения работы с нормативной документацией, анализа показателей здоровья и качества оказания медицинской помощи.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков работы с нормативной документацией, ведения учетных форм медицинской документации, анализа медико-статистических показателей. Доминирующий метод обучения – тренинг с использованием информационно-телекоммуникационных технологий.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.
Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Показатели здоровья населения Российской Федерации (*Изучение литературы по теме*).
2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации (*Изучение литературы по теме*).
3. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу общей врачебной практики (*ЭССЕ по теме: «Преимущества и недостатки модели оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу общей врачебной практики»*).
4. Направления профессиональной деятельности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и выполняемые ими функциональные задачи (*ЭССЕ по теме: «Профессиональная деятельность врача и выполняемые им основные функциональные задачи»*).
5. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (*ЭССЕ по теме: «Совершенствование организации рабочих процессов в медицинской организации»*).
6. Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Российской Федерации (*Изучение литературы по теме*).
7. Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению (*Изучение литературы по теме*).
8. Медико-социальная экспертиза (*Изучение литературы по теме*).
9. Государственные программы льготного лекарственного обеспечения (*ЭССЕ по теме: «Осведомленность врачей и пациентов о государственных программах льготного лекарственного обеспечения в Российской Федерации»*).
10. Порядок определения потребности в обеспечении лекарственными препаратами отдельных категорий граждан (*ЭССЕ по теме: «Совершенствование системы планирования потребности в лекарственных препаратах в медицинской организации»*).
11. Организация обработки и защиты персональных данных (*ЭССЕ по теме: «Риски и последствия для медицинской организации и врача при нарушений требований к обработке и защите персональных данных»*).
12. Нозологические регистры и возможности их использования в качестве аналитического инструментария (*ЭССЕ по теме: «Практическая ценность использования нозологического регистра в деятельности врача»*).

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – регулярный мониторинг уровня

сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*дифференцированный зачет*).

5.3. Промежуточная аттестация проводится по завершении курса и заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ОСВОЕНИЮ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Значимым элементом системы формирования общепрофессиональных и профессиональных компетенций врача выступает контрольно-оценочный компонент. Содержание этого компонента соответствует целевым установкам процесса подготовки врачей к организации оказания медицинской помощи. По окончании освоения врачом рабочей программы в целях контроля полученных знаний проводится зачет/собеседование, включающий контрольные вопросы, выявляющие теоретическую и практическую подготовку ординатора, тесты, контрольные задания, ситуационные задачи.

6.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	**Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?**	УК-1, ОПК-8 ПК-5
	Ответ: Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.	
2.	**В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?**	УК-1; ОПК-2; ПК-6
	Ответ: Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Общественное здоровье и показатели здоровья населения.

Рекомендуемый ответ: Под общественным здоровьем следует понимать важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей. Правильно собранные и хорошо проанализированные статистические данные об общественном здоровье служат основой для планирования мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения на федеральном, региональном и муниципальном уровнях, разработки современных форм и методов работы медицинских организаций, контроля эффективности их деятельности. Для оценки общественного здоровья принято использовать следующие группы показателей: показатели медико-демографических процессов, показатели заболеваемости, показатели инвалидности, показатели физического развития.

2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.

Рекомендуемый ответ: В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011г N 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи. К видам медицинской помощи относятся: 1) первичная медико-санитарная помощь; 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; 4) паллиативная медицинская помощь. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации); 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника; 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение). Формами оказания медицинской помощи являются: 1) экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента; 2) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; 3) плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

3. Программы льготного лекарственного обеспечения в Российской Федерации.

Рекомендуемый ответ: Льготное обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами регламентируется нормативно-правовыми актами Российской Федерации. Правительство Российской Федерации ежегодно составляет список льготных лекарственных препаратов «Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения». Федеральным законом от 17.07.1999г №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» предусмотрен определенный набор социальных услуг для льготных категорий граждан, включая обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения. Лекарственное обеспечение граждан, входящих в перечни групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых

лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890. В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ осуществляется обеспечение лекарствами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей; обеспечение лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности; обеспечение лекарственными препаратами для лечения отдельных социально значимых заболеваний (ВИЧ, туберкулез) и др.

4. Критерии оценки качества медицинской помощи.

Рекомендуемый ответ: Критерии оценки качества медицинской помощи утверждены Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017г №203н. Критерии оценки качества медицинской помощи применяются при оказании медицинской помощи в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).

5. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

Рекомендуемый ответ: Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 785н утверждены требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядками проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности. Внутренний контроль осуществляется организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения. Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля является руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя. В зависимости от вида медицинской организации по решению руководителя медицинской организации внутренний контроль организуется и проводится Комиссией (Службой) по внутреннему контролю, включающей работников медицинской организации, и (или) уполномоченным лицом по качеству и безопасности медицинской деятельности. В целях организации и проведения внутреннего контроля медицинской организацией разрабатывается положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. По решению руководителя

медицинской организации разрабатываются иные локальные акты в рамках внутреннего контроля (стандартные операционные процедуры, алгоритмы действий работников организации) в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими вопросы организации медицинской деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, критериев оценки качества медицинской помощи. По решению руководителя медицинской организации для осуществления мероприятий внутреннего контроля могут привлекаться научные и иные организации, ученые и специалисты.

6. Субъекты и участники системы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации.
Рекомендуемый ответ: В соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010г № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» субъектами обязательного медицинского страхования являются застрахованные лица; страхователи; Федеральный фонд. Участниками обязательного медицинского страхования являются территориальные фонды; страховые медицинские организации; медицинские организации. Страховщиком по обязательному медицинскому страхованию является Федеральный фонд в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования. Территориальные фонды - некоммерческие организации, созданные субъектами Российской Федерации для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации. К медицинским организациям в сфере обязательного медицинского страхования относятся имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования: организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы; индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

7. Организация обработки и защиты персональных данных пациента в медицинской организации.
Рекомендуемый ответ: Федеральный закон от 27 июля 2006г №152-ФЗ «О персональных данных» регулирует отношения, связанные с обработкой персональных данных, осуществляемой в том числе медицинскими организациями. Медицинская организация с целью исполнения договора об оказании медицинских услуг обрабатывает персональные данные пациента (законного представителя пациента): фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес проживания; пол; вес; рост; сведения о состоянии здоровья и др. Обработка персональных данных медицинской организацией допускается с согласия субъекта персональных данных либо при наличии иных оснований, предусмотренных Федеральным законом. При сборе персональных данных организации обязаны обеспечить запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение персональных данных граждан Российской Федерации с использованием баз данных, находящихся на территории Российской Федерации, за исключением случаев, указанных в Федеральном законе. При обработке персональных данных медицинская организация обязана принимать необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных. Медицинские организации, получившие доступ к персональным данным, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено Федеральным законом.

8. Показатели оценки эффективности деятельности медицинской организации.
Рекомендуемый ответ: Эффективность деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, оценивается на основе критериев доступности и качества медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и показателей ресурсного обеспечения медицинской помощи. Территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики. Для оценки ресурсного обеспечения медицинской помощи рекомендуется проводить оценку функции врачебной должности, а также показателей рационального и целевого использования коечного фонда. Показатель рационального использования коечного фонда оценивается как обеспечение нормативных показателей занятости койки при соблюдении нормативных сроков лечения. Коэффициент экономической эффективности использования коечного фонда определяется как интегральный показатель, отражающий степень как рационального, так и целевого использования коечного фонда.

6.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	**Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению**	УК-1; УК-3; ОПК-2; ПК-6
	Ответ: -совершенствование управления фармацевтической деятельностью и механизмов государственного регулирования лекарственного обеспечения; -обеспечение государственной поддержки отечественных производителей лекарственных средств; -совершенствование организации обеспечения населения лекарственными средствами.	
2.	**Расчет необходимого количества коек (необходимая информация)**	УК-1; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6
	Ответ: численность населения, уровень обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения, численность больных, нуждающихся в госпитализации от числа зарегистрированных (процент отбора), средняя продолжительность пребывания больного на койке.	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Подготовьте информацию о показателях деятельности медицинской организации, для оценки ее эффективности.
2. Составьте план рассмотрения на врачебной комиссии случая оказания медицинской помощи для оценки ее качества.
3. Подготовьте направление и обоснование для направления на госпитализацию пациента.

4. Составьте план направления пациента на медико-социальную экспертизу.

6.3. Примеры тестовых заданий (этап тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	**Что характеризует показатель общей заболеваемости?** а) удельный вес того или иного заболевания среди населения б) степень изменения уровня заболеваемости во времени в) распространенность заболеваний среди населения г) распространенность социально значимых заболеваний	УК-1; ОПК-9; ПК-6
	Ответ: в	
2.	**Укажите данные, необходимые для расчета показателя среднего числа дней занятости койки в году.** а) число койко-дней, проведенных больными в стационаре, число дней в году б) число койко-дней, проведенных больными в стационаре, среднегодовое число коек в) число койко-дней, проведенных больными в стационаре, число выбывших больных из стационара; г) среднегодовое число коек, 1/2 (поступивших + выписанных + умерших) больных	УК-1; ОПК-9; ПК-6
	Ответ: б	

6.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1	В медицинских организациях города за отчетный период было зарегистрировано 500 000 первичных обращений населения, в том числе по поводу болезней органов дыхания – 150 000; травм, отравлений и других последствий внешних причин – 30 000; болезней нервной системы – 10 000. Среднегодовая численность населения в отчетном году составила 1 300 000 человек.	УК-1; ОПК-9; ПК-6
	Вопрос 1: на основании представленных абсолютных данных рассчитайте относительные показатели	
	Ответ: за отчетный период уровень первичной заболеваемости городского населения составил 384,6 на 1000 человек. В структуре выявленной патологии менее половины всех заболеваний (38,0%) пришлось на три класса болезней, в том числе 30,0% - болезни органов дыхания, 6,0% - травмы, отравления и другие последствия внешних причин, 2,0% - болезни нервной системы. Остальные классы болезней составили 62,0%.	
	Вопрос 2: Укажите, к какому виду относительных величин они относятся	
	Ответ: Уровень заболеваемости относится к интенсивным показателям. Показатели структуры являются экстенсивными	

	показателями	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7.
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с.: ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2.
3. Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М. и соавторы. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235.
4. Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Руководство для Центров общественного здоровья и медицинской профилактики / под ред. О.М. Драпкиной, О.О. Салагая. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021. - 296 с. - ISBN 978-5-6046966-1-3.
5. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний. Учебное пособие / под ред. Ющук Н.Д., Маев И.В., Гуревич К.Г. - 2-е изд. - Москва: 2019. - 536 с. ISBN: 978-5-6042363-8-3.
6. Владзимирский А.В., Лебедев Г.С. Телемедицина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 с.

Дополнительная литература:

1. Авалиани С.Л., Автандилов А.Г., Брюн Е.А., Задворная О.Л., Лоранская И.Д., Мамедова Л.Д., Новиков Е.М., Пухаева А.А., Ракитская Л.Г., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Степанова Н.А., Шарафетдинов Х.Х. Формирование здорового образа жизни. Руководство - М.: Медпрактика – М, 2014. - 1129 с.
2. Пищита А.Н. Правовое регулирование медицинской деятельности в современной России. – М., 2008. – 196 с.
3. Полунина Н.В. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.
4. Багненко С.Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 80 с.
5. Березин И.И. Медицинские осмотры. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с.
6. Информатика и медицинская статистика/ Под ред. Царик Г.Н.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
7. Какорина Е.П., Александрова Г.А., Поликарпов А.В. Алгоритм расчета основных показателей деятельности медицинских организаций. Методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.
8. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.
9. Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин И.П. Медицинская экспертиза. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 688 с.

10. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 592 с.
11. Общественное здоровье и здравоохранение / Г.Н. Царик, В.М. Ивойлов, Э. М. Шпилянский [и др.]; под редакцией Г.Н. Царик. – Кемерово: Кемеровский институт социально-экономических проблем здравоохранения, 2016. – 985 с. – ISBN 8785863380353.
12. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с.
13. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 80 с.
14. Бударин, С. С. Аудит эффективности и управление процессом лекарственного обеспечения граждан / С. С. Бударин. – Москва: Издательский дом «Научная библиотека», 2018. – 180 с. – ISBN 978-5-6041666-3-5.
15. Решетников, А. В. Экономика и управление в здравоохранении: Учебник и практикум / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин. – 2-е изд., пер. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 328 с. – (Специалист). – ISBN 978-5-534-10359-5.
16. Стародубов, В.И. Методологические технологии и руководство по управлению качеством медицинской помощи / В.И. Стародубов, Г.И. Галанова; В.И. Стародубов, Г.И. Галанова. – Москва: Менеджер здравоохранения, 2011. – 207 с. – (Менеджмент в здравоохранении). – ISBN 978-5-903834-18-1.
17. Флек, В.О. Модернизация российского здравоохранения - основа обеспечения доступности и качества медицинской помощи населению / В.О. Флек, Д.А. Зинланд; В.О. Флек, Д.А. Зинланд. – Санкт-Петербург: Изд-во Политехнического ун-та, 2011. – 439 с. – ISBN 978-5-7422-2935-3.
18. Право граждан на лекарственное обеспечение / Н.В. Путило, Н.С. Волкова, Ф.В. Цомартова [и др.]; Институт законодательства и сравнительного правоведения при Правительстве РФ. – Москва: Юридическая фирма «Контракт», 2017. – 216 с. – ISBN 978-5-9500468-2-7.
19. Управление и экономика здравоохранения: Учебное пособие для вузов. Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей / А.И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг [и др.]. – Третье издание, дополненное. – Москва: Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. – 664 с. – ISBN 978-5-9704-2494-0.

7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Концевая А.В.	д.м.н., доцент	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России заместитель директора по научно-аналитической работе	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, заведующая кафедрой общественного здоровья и методики профессионального образования
2	Гамбарян М.Г.	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России ведущий научный сотрудник центра профилактики и контроля потребления табака	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России руководитель центра профилактики и контроля потребления табака, доцент кафедры общественного здоровья и методики профессионального образования
3	Муканеева Д.К.		ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России младший научный сотрудник отдела укрепления общественного здоровья	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России ассистент кафедры общественного здоровья и методики профессионального образования
4	Шепель Р.Н.	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России заместитель директора по перспективному развитию медицинской деятельности	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и методики профессионального образования
5	Орлов С.А.	к.м.н.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России старший научный сотрудник отдела анализа научных исследований и разработок	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России доцент кафедры общественного здоровья и методики профессионального образования, врач методист
6	Имаева Н.А.		-	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России доцент кафедры общественного здоровья и методики

				профессионального образования