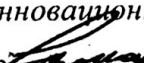


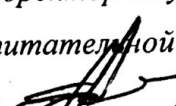
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной
и инновационной работе,
профессор  О.В.РУБАЛЬСКИЙ

" 13 "  2014г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-
воспитательной работе,
профессор  Е.А. ПОПОВ

" 13 "  2014г.

ПРОГРАММА

вступительного экзамена

в аспирантуру по специальности

14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Астрахань 2014

При разработке рабочей программы специальной дисциплины 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение» в основу положены:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) по направлению подготовки 32.06.01 «Медико-профилактическое дело», профилю высшего образования (ВО), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014 г. №1199;

2. Учебный план аспирантуры по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» принятый Ученым советом ГБОУ ВПО АГМА Минздрава России (протокол № 3 от 01.10.2014 года).

Программа рабочей программы «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры общественного и здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования медико-профилактического факультета ГБОУ ВПО АГМА Минздрава России от «01» 10.2014 года, протокол № 3

Программа рабочей программы «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена Ученым советом медико-профилактического факультета ГБОУ ВПО АГМА Минздрава России (протокол № 3 от 13 ноября 2014 года).

Разработчики:

Руководитель образовательной программы,
Заслуженный врач России, д.м.н., профессор

Сердюков А.Г.

Доцент кафедры общественного
Здоровья и здравоохранения с курсом
Последипломного образования ГБОУ
ВПО «АГМА» Минздрава России

Кульков В.Н.

Рецензенты:

Директор ГБУЗ «Территориальный центр
медицины катастроф по Астраханской области»,
д.м.н.

Болотников И.Ю.

Зав.кафедрой общественного здоровья и
организации здравоохранения ГБОУ ВПО
«Ростовский ГМУ» Минздрава России,
д.м.н., профессор

Элланский Ю.Г.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Общественное здоровье и здравоохранение как научная и учебная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.

Соотношение социального и биологического в медицине. Основные теоретические концепции медицины и здравоохранения.

Основные компоненты предмета «Общественное здоровье и здравоохранение»: биостатистика, эпидемиология общественного здоровья, системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения, основы управления и экономики здравоохранения, политика и стратегия в области охраны здоровья.

Место дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования.

Роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»: статистический, историко-аналитический, организационного эксперимента, социологический, экономико-математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологический и др.

Этапы развития научной и учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Возникновение и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения (общественной медицины) в зарубежных странах (А. Гротьян, А. Фишер и др.). Становление и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения в России (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, А.В. Мольков, М.Ф. Владимирский, Г.Н. Каминский, З.Г. Френкель, Г.А. Баткис, С.В. Курашов, Н.А. Виноградов, М.Д. Ковригина, И.Д. Богатырев, А.Ф. Серенко, А.М. Мерков, Е.А. Садвокасова, Е.Н. Шиган и др.). Современный этап развития дисциплины в России и за рубежом.

Проблемы социальной политики в стране. Основы политики отечественного здравоохранения. Законодательная база отрасли. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических, государственных документах (Конституция РФ, законодательные акты, решения, постановления и др.).

Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Роль общественного здравоохранения в реализации политики и стратегии охраны здоровья населения.

Межотраслевое сотрудничество в системе охраны здоровья населения (здравоохранение, социальная защита, социальное страхование, образование, политические, общественные и религиозные организации и др.). Целевые программы.

Профессиональные медицинские ассоциации, их задачи и основные виды деятельности. Правовой статус профессиональных медицинских ассоциаций.

Роль профессиональных союзов в охране здоровья населения. Законодательство о коллективных договорах и соглашениях. Участие в подготовке кадров и повышении квалификации. Контроль за соблюдением законодательства о труде, за состоянием охраны труда и окружающей природной среды. Организация и проведение оздоровительных мероприятий среди работников.

Союз обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Участие в массовом общественном движении по охране здоровья. Оказание медико-социальной помощи слабозащищенным слоям населения, детям и беженцам. Обучение населения приемам оказания первой медицинской помощи и основам ухода за больными. Участие в мероприятиях по борьбе с туберкулезом и профилактике СПИДа. Безвозмездное донорство.

Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития.

Теоретические аспекты врачебной этики и медицинской деонтологии. Этические и деонтологические традиции отечественной медицины.

Биоэтика в деятельности врача: порядок применения новых методов профилактики, диагностики и лечения, проведение биомедицинских исследований и др.

Клятва врача. Врачебная тайна. Права пациента. Права и социальная защита медицинских работников. Ятрогения.

2. Общественное здоровье и факторы его определяющие.

Общественное здоровье – основное содержание предмета. Понятие здоровья и болезни, концепции, новая философия здоровья, определение ВОЗ. Критерии здоровья. Факторы, определяющие здоровье.

Определение здоровья и болезни. Эволюция понятий. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства, понятие о естественном течении болезни. Определение здоровья ВОЗ. Здоровье как неотъемлемое право личности.

Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье. Понятие, соотношение и взаимодействие.

Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Личная, государственная, общественная ответственность. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.

Понятие популяции. Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества

Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние.

Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение.

- образ жизни;
- окружающая среда;
- биологические (генетические);
- здравоохранение

Различия в состоянии здоровья внутри и между популяциями.

3. Показатели здоровья

Комплексный подход к оценке здоровья. Цель и задачи оценки здоровья.

Показатели индивидуального здоровья. Самооценка индивидуального здоровья (тесты, вопросники)

Факторы риска заболевания.

Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья.

Проблема измерения здоровья: выбор и разработка новых показателей, понятие нормы, шкалы измерения.

Источники информации о показателях здоровья. Документация, используемая в оценке здоровья.

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Смертность. Общий показатель смертности, показатели смертности от конкретных причин.

Показатель повозрастной смертности. Младенческая и материнская смертность. Показатели неонатальной смертности, перинатальной смертности и др.

Показатель летальности.

Понятие предотвратимой смертности.

Качество жизни как показатель здоровья. Методы и проблемы изучения. Вопросники и шкалы для оценки качества жизни.

Ожидаемая продолжительность жизни. Таблицы дожития. Годы жизни с поправкой на нездоровье (DALY). Годы жизни с поправкой на качество (QALY).

Первичная заболеваемость. Общая заболеваемость (распространенность) Накопленная заболеваемость. Заболеваемость отдельными нозологическими формами. Социально-обусловленная заболеваемость. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

Инвалидность. Первичная инвалидность.

Сравнение показателей здоровья популяций.

4. Биостатистика

Определение биостатистики. Теоретические основы. Основные разделы.

Распределение переменной. Виды распределений. Характеристики распределения. Показатели центральной тенденции: средние величины (средняя арифметическая, средняя геометрическая, средняя гармоническая), мода, медиана, лимиты. Показатели разброса данных: дисперсия, амплитуда значений переменной, среднее квадратичное отклонение, коэффициент вариации, межквартильное расстояние, процентиля (терцили, квартили, квинтили, децили).

Статистические показатели. Абсолютные и относительные величины, их применение. Статистические коэффициенты: интенсивности, экстенсивности, соотношения, наглядности.

Доверительные интервалы, статистический смысл, применение при сравнении групп.

Динамические ряды. Уровни ряда. Простые и сложные ряды. Моментные и интервальные ряды. Показатели динамического ряда: абсолютный прирост (убыль), показатель наглядности, показатель роста (убыли), темп прироста (убыли). Выравнивание динамического ряда.

Графическое представление данных. Диаграммы, картограммы, картодиаграммы. Виды диаграмм. Требования к построению диаграмм.

Табличное представление данных. Макеты таблиц: простые, групповые, комбинационные. Требования к построению таблиц.

Сплошное и выборочное исследования. Сфера применения, методы определения объема выборки. Методы выборочного исследования. Репрезентативность выборки.

Параметрические (критерии Стьюдента, Z-тест и др.) и непараметрические (критерии χ^2 , Вилкоксона

и др.) методы оценки достоверности результатов статистического исследования. Понятие о дисперсионном анализе.

Методы оценки связи между переменными. Функциональная и корреляционная связь. Общие принципы корреляционного и регрессионного анализа. Коэффициенты корреляции и регрессии. Линейные и нелинейные связи. Направленность и сила связи. Многофакторный анализ.

5. Основы эпидемиологии и доказательной медицины.

Определение эпидемиологии. Эпидемиология общественного здоровья. Факторы риска. Значение эпидемиологических исследований в профилактике заболеваний. Понятие когорты, популяции.

Этапы эпидемиологического исследования:

- определение приоритетов
- постановка цели и задач
- формулировка гипотезы
- определение популяции
- выбор дизайна, организация исследования
- формирование выборки
- сбор данных
- анализ и оформление данных.

Типы эпидемиологических исследований: описательные и аналитические.

Описательные (дескриптивные) исследования. Цели и задачи. Типы исследований. Экологические исследования и картирование.

Сравнение показателей здоровья популяций. Методы стандартизации. Выбор стандартной популяции.

Критерии причинности в эпидемиологии. Модель инфекционных заболеваний (постулаты Р.Коха) и неинфекционных болезней (критерии Б.Хилла)

Аналитические исследования. Цели и задачи. Типы исследований: случай-контроль, поперечное (одномоментное) исследование, когортное исследование, рандомизированное клиническое испытание.

Сбор информации при проведении эпидемиологического исследования. Опросы. Создание опросников. Типы опросов: интервью, телефонные, почтовые опросы и др. Измерение биологических показателей. Стандартизация измерений.

Выбор источника наблюдения. Определение популяции. Формирование выборки. Тип выборки – случайная и неслучайная. Виды случайной выборки – простая случайная, кластерная, стратифицированная и др. Неслучайные выборки – удобства, сетевая, квотная и др. Возможность обобщения данных в зависимости от типа выборки.

Выбор контрольной группы. Тип контроля – неконкурентный (исторический) и конкурентный (самоотбора, рандомизированный) контроль. Процедура рандомизации.

Аналитическое ретроспективное исследование (исследование случай-контроль). Воспроизводимость аналитических данных. Систематические ошибки ретроспективных исследований. Статистический анализ исследования (критерий достоверности, показатель соответствия, коэффициент относительного риска, регрессионный анализ, методы корреляционного анализа).

Аналитическое исследование (когортное). Проспективное и ретроспективное когортные исследования. Наблюдение и регистрация информации. Систематические ошибки в когортных исследованиях. Статистический анализ исследования (показатель соотношения стандартизованной заболеваемости, показатель соответствия, относительный риск и стандартизованный риск заболеваний и их доверительные интервалы, метод Каплан-Мейер и анализ выживаемости).

Экспериментальное эпидемиологическое проспективное исследование – рандомизированное контролируемое клиническое испытание, достоинства, недостатки, трудности при проведении рандомизации. Рандомизация. Плацебо контроль. Простой, двойной, тройной слепой методы. Анализ данных в соответствии с протоколом, в соответствии с назначенным лечением, в соответствии с фактическим лечением. Статистическая и клиническая значимость результатов исследования. Относительное и абсолютное снижение риска. Число нуждающихся в лечении.

Определение доказательной медицины. Эпидемиология и биостатистика как фундамент доказательной медицины. Степень доказательности медицинских данных. Доказательность исследований этиологии, диагностики, лечения и прогноза. Роль рандомизированных контролируемых исследований. Мета-анализ.

Источники медицинской информации. Публикации. Электронные базы данных. Кокрановская библиотека. Интернет. Рецензируемые и нерецензируемые источники данных. Систематические обзоры. Методические и клинические рекомендации.

Использование данных эпидемиологических исследований для планирования вмешательств по улучшению здоровья.

6. Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов

Демография и ее медико-социальные аспекты.

Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Переписи населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава по результатам последней переписи населения. Возрастная классификация. Типы возрастно-половой структуры населения. Постарения населения как современная демографическая тенденция развитых стран. Постарения индекс. Долгожители, долголетия индекс. Демографическая нагрузка, демографическая нагрузка пожилыми.

Динамика населения, ее виды. Миграция населения: внешняя, внутренняя. Факторы, ее определяющие; основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения; задачи органов и учреждений здравоохранения.

Воспроизводства населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти.

Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах. Факторы, определяющие особенности воспроизводства населения.

Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи. Реализация репродуктивной функции.

Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Понятие о предотвратимой смертности. Свехсмертность. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Методика изучения, уровень, тенденции; факторы, влияющие на материнскую смертность. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.

Средняя продолжительность предстоящей жизни. Динамика показателей средней продолжительности предстоящей жизни всего населения, мужчин и женщин в различных странах, факторы, влияющие на нее.

Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Протivoестественная убыль населения.

Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Медико-социальные исследования семей. Планирование семьи. Браки и разводы, их медико-социальное значение.

Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы. Демографическая политика, основные направления в различных странах.

Использование демографических показателей в практической деятельности врача, их значение для оценки деятельности органов и учреждений здравоохранения.

7. Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема

Укрепление здоровья населения и профилактика заболеваний – приоритетное направление отечественного здравоохранения, отраженное в законодательных документах. Цели и задачи укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний, уровни и виды профилактики. Здоровый образ жизни – главный фактор обусловленности здоровья, его влияние на индивидуальное и общественное здоровье. Роль медицинского персонала в формировании здорового образа жизни. Роль социального окружения (семья, профессиональная среда, отношение общества) в формировании здорового образа жизни.

Факторы риска развития заболеваний, определение, классификации, их практическое значение. Методы оценки факторов риска на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях и их практическое значение.

Социально-гигиенический мониторинг. Структура, показатели.

Скрининг: определение, цель, этапы, виды. Группы риска развития заболевания (определение и выявление). Выявление заболеваний на ранних этапах их развития.

Виды профилактики: первичная, вторичная и третичная.

Принципы разработки политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Интегрированный подход, межсекторальное сотрудничество, сокращение разрыва между наукой и практикой, усиление международного сотрудничества. Программа общенациональной интегрированной профилактики заболеваний (СИНДИ-ВОЗ). Федеральные, региональные и местные программы.

Стратегия профилактики: научные исследования; политическая и финансовая поддержка профилактических программ; развитие законодательства и межсекторальной координации, социальный маркетинг; усиление инфраструктур, осуществление программы укрепления здоровья и профилактики; обучение населения здоровому образу жизни; мониторинг и оценка профилактических программ.

Роль различных служб в укреплении здоровья и профилактике заболеваний: первичное звено здравоохранения (врачи, медицинские сестры), госсанэпиднадзор, центр медицинской профилактики

Популяционные профилактические программы (федеральные, региональные и местные), взаимодействие медицинских и немедицинских секторов (законодательная поддержка, средства массовой информации, общественные организации и др.). Задача 11 Евро бюро ВОЗ: к 2015 г более здоровый образ жизни во всех прослойках общества применительно к питанию, физическим упражнениям и др.

Информирование и образование населения, цели, принципы, методы, формы и средства в зависимости от конкретных медико-социальных и экономических условий, степени информированности населения по проблемам здоровья. Средства массовой информации – один из основных путей образования населения по вопросам укрепления здоровья и профилактики на популяционном и коммунальном уровнях. Ведущая роль первичного звена здравоохранения, центров медицинской профилактики, образовательных учреждений при индивидуально-групповом подходе к образованию населения. Роль семьи.

Медико-социальная проблема: определение, критерии значимости (первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб; организация специализированной медицинской помощи и др.).

Смена типа патологии (эпидемиологический переход), возросшее значение хронических неинфекционных заболеваний в современной эпидемиологии и общественном здравоохранении. Социально-экономические последствия хронических заболеваний. Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний. Глобальные и региональные задачи «Здоровье 21» Евробюро ВОЗ: задача 8 – сокращение распространенности неинфекционных заболеваний к 2020 г до самых низких цифр через стратегию предупреждения и борьбы с общими факторами риска неинфекционных болезней.

Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в РФ и за рубежом. Заболеваемость, тенденции изменения смертности. Факторы риска. Профилактика болезней системы кровообращения – комплексный подход: стратегия популяционной профилактики и стратегия высокого риска. Федеральные и региональные программы.

Особенности организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения. Роль первичного звена здравоохранения. Виды специализированной помощи, структура и функция кардиологического и ревматологического учреждений.

Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Первичная заболеваемость и распространенность злокачественных новообразований в РФ и за рубежом. Формирование онкорегистров. Роль эпидемиологических исследований в совершенствовании борьбы с онкологическими заболеваниями. Факторы риска возникновения, течения и исходов злокачественных новообразований.

Особенности организации медицинской помощи при онкологических заболеваниях: поликлиника, онкологический диспансер, специализированное отделение многопрофильных больниц, специализированные центры. Отделения паллиативной помощи. Хосписы.

Первичная профилактика рака – снижение воздействия основных факторов риска. Роль здорового образа жизни. Вторичная профилактика – ранняя диагностика, скрининг. Диспансеризация больных. Роль первичного звена здравоохранения в профилактике злокачественных новообразований.

Болезни органов дыхания (БОД) как медико-социальная проблема. Уровень, структура, динамика заболеваемости БОД, место БОД в структуре общей и младенческой смертности. Временная нетрудоспособность, инвалидность; экономические потери в связи с БОД. Хронические неспецифические заболевания легких, их место в структуре заболеваемости БОД, инвалидность, смертность от них. Факторы риска хронических неспецифических заболеваний легких. Организация медицинской помощи. Специализированная медицинская помощь.

Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность нервно-психических заболеваний в РФ и зарубежных странах. Влияние условий и образа жизни на нервно-психическую заболеваемость. Инвалидность. Проблема социальной реабилитации при нервно-психических заболеваниях. Глобальные и региональные задачи по достижению здоровья для всех «Здоровье 21» Евробюро ВОЗ: задача 6 – улучшение психического здоровья к 2020 г через стратегию создания условий жизни и работы, способствующей формированию чувства социальной сплоченности и крепких связей и высококачественной службы для лиц с психическими проблемами. Особенности организации психоневрологической помощи в РФ..

Алкоголизм, наркомания, токсикомания, курение как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, курением в РФ.

Глобальные и региональные задачи по достижению здоровья для всех «Здоровье 21» Евробюро ВОЗ: задача 12 значительное уменьшение к 2015 г ущерба причиняемого алкоголем, вызывающими зависимость средствами и табаком. Европейская хартия по алкоголю: десять стратегий деятельности в отношении алкоголя. Швейцарская политика в области наркотических средств.

Травматизм как медико-социальная проблема. Виды травматизма, уровень, структура, динамика травматизма, региональные особенности эпидемиологии. Временная нетрудоспособность, инвалидность, смертность в связи с несчастными случаями, отравлениями, травмами. Причины травматизма. Организация травматологической помощи в РФ. Профилактика травматизма.

Глобальные и региональные задачи по достижению здоровья для всех «Здоровье 21» Евробюро ВОЗ: задача 9 – Сокращение травматизма в результате актов насилия и несчастных случаев к 2020 г через стратегию большего акцента на вопросы обеспечения безопасности и социальной сплоченности в быту и на производстве.

Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность и структура инфекционной патологии, региональные особенности эпидемиологии. Карантинные заболевания. Значение социальных, биологических и природных факторов в распространении инфекционных заболеваний. Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика». Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике инфекционных заболеваний: инфекционные больницы, ЦСЭН, преемственность и взаимосвязь в их работе.

Глобальные и региональные задачи по достижению здоровья для всех «Здоровье 21» Евробюро ВОЗ: задача 7. Сокращение к 2020 г распространенности инфекционных заболеваний за счет систематических программ по частичной и полной ликвидации, а также борьбы с инфекционными заболеваниями, представляющими проблему для общественного здравоохранения.

ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения (первичная, распространенность). Смертность от СПИД. Стратегия профилактики.

Туберкулез как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения туберкулезом (первичная, распространенность). Инвалидность. Смертность от туберкулеза. Мультирезистентный туберкулез.

Причины роста туберкулеза в РФ, влияние социально-экономических факторов на заболеваемость. Региональные особенности распространенности туберкулеза.

Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Краткая терапия под непосредственным наблюдением (DOTS). Противотуберкулезный диспансер, его функции

Профилактика туберкулеза. Федеральная программа по борьбе с туберкулезом.

Взаимное влияние эпидемией ВИЧ/СПИД и туберкулеза.

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), как медико-социальная проблема. Распространенность, структура и динамика ИППП. Факторы, влияющие на их частоту в различных группах населения. Возрастно-половые и региональные особенности.

Эпидемиологические исследования ИППП, их значение для развития специализированной медицинской помощи. Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике ИППП. Мероприятия по снижению ИППП, роль гигиенического обучения и воспитания населения в профилактике этой группы заболеваний.

8. Организация лечебно-профилактической помощи

Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид медицинской помощи населению.

Определение медицинской организации (МО). Типы МО по форме собственности (источнику финансирования): государственные, муниципальные и частные. Основные виды МО: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности МО: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др.

Организационные принципы работы МО: взаимосвязь лечебного дела и профилактики, преемственность в работе, участковый принцип со свободой выбора врача, использование диспансерного метода и др.

9. Качество медицинской помощи

Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).

Обеспечение качества медицинской помощи на разных уровнях лечебно-диагностического процесса (отдельного врача, отделения, учреждения в целом): использование ресурсов, выполнение профессиональных функций, результативность медицинской помощи.

Медико-экономические стандарты. Протоколы ведения больных.

Организация лечебно-диагностического процесса и медицинские технологии во внебольничных и больничных учреждениях разного типа, в дневных стационарах, хосписах, санаториях, санаториях-профилакториях и др. Основные понятия клинического менеджмента.

Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: отдельный врач, отделение, учреждение в целом, территориальный орган управления здравоохранением - экспертных оценок, стандартов (ресурсных, организационных, технологических), методика А. Донабедиана

(структурный, процессуальный и результативный подходы), статистический (на основании государственной статистической отчетности), клинико-экономический, самооценка, социологический, квалиметрический и др.

Оценка качества медицинской помощи как необходимый элемент деятельности органов управления здравоохранением, страховых, профессиональных и общественных организаций по лицензированию и аккредитации медицинских учреждений, аттестации медицинских кадров.

Контроль качества медицинской помощи: внутриведомственный и вневедомственный, его уровни и участники, основные законодательные документы по вопросам его организации и проведения. Организация внутреннего (ведомственного) контроля. Роль клинико-экспертной деятельности ЛПУ в улучшении качества. Организация внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности.

Организация независимого контроля качества медицинской помощи.

Факторы, оказывающие влияние на деятельность амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений: возрастно-половая структура населения, заболеваемость, уровень санитарной культуры населения, доступность медицинской и лекарственной помощи, уровень и источники финансирования здравоохранения и др.

Управление качеством медицинской помощи. Непрерывное улучшение качества медицинской помощи. Управление качеством - важная составляющая стратегии непрерывного улучшения качества медицинской помощи. Значение управления качеством медицинской помощи в условиях становления рыночных отношений. Стратегии и механизмы достижения. Управленческий цикл по качеству медицинской помощи. Непрерывное и всеобщее улучшение качества медицинской помощи. Принципы, общность и различия. Научные представительства и центры исследований вопросов качества медицинской помощи в России. Отраслевая программа «Управление качеством в здравоохранении», основные положения. Концепция развития системы управления качеством в современных условиях.

Проблемы управления качеством медицинской помощи и пути их решения

10. Экспертиза трудоспособности

Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Медицинская экспертиза: основные принципы и критерии. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок нетрудоспособности, его значение и функции. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Функции лечащего врача. Функции КЭК ЛПУ. Ответственность медицинских работников за нарушение правил экспертизы.

Основные ошибки, связанные с определением сроков временной нетрудоспособности, выдачей и оформлением документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

Взаимодействие клинико-экспертных комиссий лечебно-профилактических учреждений с учреждениями медико-социальной экспертизы органов социальной защиты населения. Порядок направления граждан на МСЭ.

Медико-социальная экспертиза (МСЭ). МСЭ как один из видов социальной защиты граждан. Структура и задачи органов и организаций по МСЭ. Уровни бюро МСЭ (первичное бюро, главное бюро), их состав, функции. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушения здоровья, жизнедеятельности (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность. Порядок проведения МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ.

Причины инвалидности. Тяжесть инвалидности – I, II и III группы инвалидности, критерии их определения, сроки пересвидетельствования.

Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов и другие виды социальной защиты инвалидов.

11. Организация государственной санитарно-эпидемиологической службы

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Социально-гигиенический мониторинг, определение, цель, основные задачи.

Особенности организационной структуры и функций учреждений госсанэпидслужбы различных уровней. Система управления службой. Основные разделы деятельности госсанэпидслужбы: организационный, нормативный, методический, консультативный, контрольный, научно-практический и др.

Основные направления организационно-методической работы ЦГСЭН субъекта Федерации: организационно-методическое, научно-практическое, планово-нормативное, учебно-методическое, кадрово-штатное, информационно-аналитическое и др.

Государственный и ведомственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.).

Главный врач ЦГСЭН, его права, обязанности и ответственность как должностного лица государственной санэпидслужбы (ГСЭС).

Учетно-отчетная документация центров госсанэпиднадзора (годовой, квартальный планы работы, планы-задания и др.). Анализ и планирование деятельности ЦГСЭН.

Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие деятельность госсанэпидслужбы в РФ.

Нарушения санитарного законодательства, виды ответственности.

Взаимодействие учреждений госсанэпидслужбы с органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями. Формы взаимосвязи ЦГСЭН с учреждениями лечебно-профилактической помощи.

Основные направления развития и совершенствования государственной санитарно-эпидемиологической службы в России.

12. Организация санаторно-курортной помощи

Медицинская реабилитация, понятие. Принципы реабилитации (медицинские, биологические, морально-этические, социально-экономические, психологические и др.). Этапы реабилитации (восстановление функциональной способности, восстановление адаптации к повседневной и профессиональной жизни, вовлечение в трудовой процесс (определение трудовой пригодности, переподготовка), диспансерное обеспечение реабилитируемых). Трудотерапия, ее виды (тонизирующая, восстановительная, диагностическая, продуктивная). Виды реабилитации (медицинская, социальная, профессиональная, психологическая). Основные положения осуществления реабилитации, ее программ. Типы реабилитационных учреждений.

Санаторно-курортная помощь как один из важных звеньев в системе лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Основные виды курортов по их значению (федерального, местного значения) и по использованию природных лечебных факторов (климатолечебные, бальнеологические, грязелечебные, смешанные). Лечебно-профилактические учреждения курортов (санатории, лечебные пансионаты, курортные поликлиники, лечебные пляжи, галереи и бюветы минеральных вод, ванны здания, родонолечебницы, солярии, азарии, бассейны лечебного плавания). План курортного лечения: базовая программа (первичная профилактика), специальная курортная терапия (вторичная профилактика).

Роль врачей и медицинских организаций в правильном отборе больных на санаторно-курортное лечение (определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению больного, определение пациенту перечня лечебно-диагностических мероприятий перед направлением на санаторно-курортное лечение, оформление документации на санаторно-курортное лечение). Санатории, санатории-профилактории, пансионаты, дома отдыха, туристские базы и другие учреждения по организации лечения и отдыха населения, их задачи, организация работы. Санаторий как основной вид медицинской организации санаторно-курортного лечения, их профили, структура. Структура организации лечения в санатории (период акклиматизации, период активного лечения, заключительный период). Порядок лечения больного в санатории.

Санаторно-курортная помощь детям и подросткам. Документы, представляющиеся при поступлении ребенка на санаторно-курортное лечение. Роль лечащего врача и специалистов санаторно-курортной отборочной комиссии в решении вопросов о необходимости санаторно-курортного лечения ребенка и правильности выбора санаторного учреждения.

Взаимодействие лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических и санаторно-курортных учреждений.

13. Правовые основы охраны здоровья населения

Основные Федеральные законы и подзаконные акты в области охраны здоровья населения.

Определение понятия «Охрана здоровья населения». Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья: приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан и случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья.

Компетенция в сфере охраны здоровья органов власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

Ответственность граждан в сфере охраны здоровья населения.

Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.

14. Социальная защита населения

Понятие «социальная защита», ее основные принципы: государственный характер, комплексность, адресность, доступность, дифференцированность мер социальной защиты для различных групп населения (семья, дети, инвалиды, пожилые лица, беженцы и др.), участие населения, задачи.

Основные нормативно-правовые акты в сфере социальной защиты населения – Законы Российской Федерации и подзаконные акты.

Роль общественных организаций и объединений в законодательном и практическом обеспечении социальной защиты различных групп населения (Всероссийское общество защиты инвалидов ВОВ, Всероссийское общество слепых – ВОС, Всероссийское общество глухих – ВОГ, Союз – Чернобыль и др.).

Федеральные, региональные и муниципальные органы управления социальной защитой населения.

Роль Пенсионного фонда РФ и Фонда социального страхования РФ в социальной защите населения. Основные задачи, решаемые миграционной службой и службой занятости.

Типы учреждений и предприятий социального обслуживания. Стационарные учреждения: дома-интернаты общего профиля для пенсионеров и инвалидов, психоневрологические интернаты, дома-интернаты для умственно-отсталых детей, социальные приюты и гостиницы (для детей, лиц без определенного места жительства), специализированные учебные заведения интернатного типа (училища, техникумы).

Нестационарные учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов: муниципальный центр социального обслуживания, отделения дневного пребывания для пенсионеров, социально-реабилитационные отделения, отделения социального обслуживания на дому, отделения срочного социального обслуживания.

Виды социальных услуг, оказываемых в перечисленных учреждениях.

Учреждения социальной помощи семье и детям: муниципальные центры помощи семье и детям, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних детей, реабилитационные центры для детей-инвалидов, центры психолого-педагогической помощи семье и детям, социальные приюты для детей и подростков, их роль в организации социальной защиты семьи и детей.

Определение понятия «медико-социальная экспертиза» (МСЭ).

Государственная служба медико-социальной экспертизы, ее задачи. Учреждения государственной службы МСЭ: бюро МСЭ и главное бюро МСЭ, их структура, задачи, организация работы.

Основные понятия, используемые при МСЭ: «инвалид», «инвалидность», «ограничение жизнедеятельности», «социальная недостаточность», «реабилитация инвалидов».

Современные критерии инвалидности, порядок направления граждан на МСЭ и их признания инвалидами.

Роль врачей ЛПУ в медико-социальной экспертизе.

Определение понятия «реабилитация инвалидов», принципы, виды, организация.

Порядок составления и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов (ИПР). Реабилитационные учреждения: муниципальный центр реабилитации инвалидов, протезно-ортопедические предприятия, их роль в реабилитации инвалидов.

15. Медицинское страхование

Социальное страхование как система социальных гарантий. Основные формы социального страхования (медицинское, пенсионное и др.) и его принципы.

Органы социального страхования, структура и функции. Источники финансирования социального страхования. Фонд социального страхования.

Государственный характер социального страхования. Законодательство по социальному страхованию населения.

Взаимодействие органов и учреждений здравоохранения с учреждениями социального страхования.

Социальное страхование здоровья. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели. Предпосылки введения медицинского страхования в РФ.

Законодательная база медицинского страхования в РФ.

Виды медицинского страхования (обязательное и добровольное), принципы. Организация медицинского страхования: объект медицинского страхования (страховой риск), субъекты (прямые, косвенные), их права и обязанности, взаимодействие на основе договорных отношений. Содержание и порядок заключения договора обязательного медицинского страхования. Содержание и порядок заключения договора добровольного медицинского страхования. Страховой медицинский полис.

Права и обязанности медицинских организаций в системе медицинского страхования.

Источники финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Фонды обязательного медицинского страхования (федеральный, территориальный), их место в системе медицинского страхования.

Программа медицинского страхования. Базовая и территориальные программы ОМС как составная часть программы государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

Страховой принцип оказания медицинской помощи. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе медицинского страхования.

Реформирование медицинского страхования в Российской Федерации на современном этапе.

16. Кадровая политика в здравоохранении

Кадровая политика в здравоохранении РФ: ее содержание и основные направления. Кадровые ресурсы здравоохранения и характеристика кадрового обеспечения, номенклатура специальностей и должностей врачебного и среднего медицинского персонала.

Сравнительная характеристика кадровых ресурсов системы охраны здоровья в РФ и за рубежом.

Подготовка кадров с высшим и средним медицинским образованием.

Последипломное образование и профессиональная переподготовка специалистов, виды и формы. Понятие о системе непрерывной подготовки и усовершенствования кадров системы здравоохранения.

Особенности подготовки научно-исследовательских и педагогических кадров. Подготовка научно-педагогических и руководящих кадров по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение».

Допуск к осуществлению профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности лиц, получивших подготовку в РФ и в иностранных государствах.

Квалификационная аттестация медицинских кадров, условия прохождения, правовая база.

Особенности системы подготовки кадров и условия их допуска к профессиональной деятельности в развитых странах.

17. Опыт международного здравоохранения

Международные организации, их роль в организации международного сотрудничества в области охраны здоровья и здравоохранения. Международные медицинские ассоциации и сообщества.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура и основные направления деятельности. Место и роль ВОЗ в решении различных вопросов международного здравоохранения.

Рекомендации ВОЗ по развитию национальных служб здравоохранения. Участие России в деятельности ВОЗ и других международных организаций.

Организация здравоохранения в зарубежных странах. Основные модели систем здравоохранения в мире (государственная, страховая, частная), принципы реформирования. Алма-Атинская международная конференция по первичной медико-санитарной помощи (1978), ее рекомендации, значение для развития национальных служб здравоохранения.

Международное сотрудничество в области охраны здоровья, история развития, предпосылки, задачи, направления.

Стратегия ВОЗ в области охраны здоровья населения, цели, принципы и содержание. Общенациональная программа интегрированной профилактики инфекционных заболеваний (СИНДИ) и другие международные программы.

18. Реформирование здравоохранения

Предпосылки реформирования здравоохранения в Российской Федерации.

Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в РФ, ее цели, задачи, основные разделы. Этапы реализации концепции.

Основные направления реформирования первичной медико-социальной помощи. Общеврачебная (семейная) практика, ее значение в совершенствовании работы первичного звена здравоохранения, проблемы перехода.

Реструктуризация стационарной медицинской помощи (внедрение стационаров с различной интенсивностью лечебно-диагностического процесса, использование стационарозамещающих и стационародополняющих технологий).

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для вузов. – М.:ГЭОТАР – МЕД, 2009.- 520 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для студентов /Под ред. В.А. Миняева, Н.И.Вишнякова. – М.: Мед пресс-информ, 2002. – 528 с.
3. Медик В.А., Юрьев В.К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. В 3 т. – М: Медицина, 2003. – 368 с.:
4. Кучеренко. В.З., Агарков Н.М. и др. Социальная гигиена и организация здравоохранения. Учебное пособие. –.- М. 2000 - 432 с.
5. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики. Учебное пособие. Под ред. Член-корр. РАМН, проф. В.З. Кучеренко. – М.:ГЭОТАР-МЕД, 2010.-190 с.