

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**



УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

Т.В. Заболотских

2017 г.

Принято на заседании ученого совета  
Протокол № 20 от 13.06. 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

Направление подготовки 06.06.01 Биологические науки  
Направленность (профиль) 03.01.04 Биохимия

Форма обучения	Заочная
Лекции	18 часов
Практические занятия	8 часов
Самостоятельная работа	10 часов
Промежуточная аттестация: зачет	-
Общая трудоемкость в часах	36 часов
Общая трудоемкость в зачетных единицах	1 ЗЕТ

Благовещенск 2017

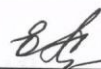
Рабочая программа по дисциплине «Организация здравоохранения и общественное здоровье» составлена в соответствии федеральным государственным стандартом высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации, направление подготовки 06.06.01 Биологические науки, утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.07.2014 г. №871.

Разработчик:

доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения  
к.м.н. Е.А. Сундукова

Рабочая программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения,  
протокол № 17 от « 26 » мая 2017г.

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



Л.Н. Войт

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании  
центральной проблемной комиссии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России,  
протокол № 9 от « 8 » июня 2017 г.

Председатель центральной проблемной комиссии  
проректор по научной работе и инновационному развитию  
ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России, д.м.н., проф.



С.С. Целуйко

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Нормативная база	4
2. Цель и задачи освоения дисциплины	4
3. Место дисциплины в структуре программы аспирантуры	4
4. Требования к результатам освоения дисциплины	5
5. Структура и содержание дисциплины	7
6. Образовательные технологии	12
7. Фонд оценочных средств	13
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	20
9. Материально-техническое обеспечение	24

## 1. Нормативная база

Рабочая программа дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 06.06.01 Биологические науки (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.07.2014 г. №871;
- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2014, № 23, ст. 2930, 2933);
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 года №1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»
- Локальными нормативными актами ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

## 2. Цель и задачи освоения дисциплины:

*Цель освоения дисциплины:*

подготовить специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, обладающего знаниями и умениями для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные

*Задачи освоения дисциплины:*

- Изучить показатели, характеризующие состояние здоровья, комплекс мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья, теоретические основы здравоохранения, методы и результаты внедрения новых экономических и медико-социальных технологий в деятельность лечебно-профилактических учреждений, методы и средства совершенствования функционирования учреждений здравоохранения.
- Освоить статистический, аналитические методы, применяемые при обработке данных диссертационных работ.
- Освоить анализ показателей общественного здоровья и системы здравоохранения.
- Использовать прикладные статистические программы для формирования доказательной базы полученных данных.
- Сформировать выводы проводимого научного исследования и результаты внедрения в практическое здравоохранение и представить их в диссертации.

## 3. Место дисциплины в структуре ООП аспирантуры:

Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» входит в Блок 1, вариативная часть, и является обязательной для изучения дисциплиной программы аспирантуры.

Преподавание дисциплины осуществляется на 1-м курсе. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 часов (26 часов - аудиторные занятия и 10 часов - самостоятельная работа).

Для усвоения дисциплины обучаемый должен обладать базовой теоретической естественнонаучной подготовкой и навыками планирования, организации и выполнения медико-социальных исследований.

Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является важной для дальнейшего освоения специальной дисциплины плана подготовки аспирантов по всем специальностям. Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» призвана помочь аспирантам овладеть навыками и знаниями, необходимыми для выполнения научно-исследовательской работы, включая выполнение кандидатской диссертации.

#### 4. Требования к результатам освоения дисциплины

Выпускник, освоивший дисциплину «Организация здравоохранения и общественное здоровье», должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2)
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);
- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4)

Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **общефессиональными компетенциями**:

- Способность самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий (ОПК-1);

По завершении изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» аспиранты должны

##### **Знать:**

- методы научно-исследовательской деятельности в области общественного здоровья и здравоохранения;
- методы планирования и организации научных экспериментов; методы и технологии обработки экспериментальных данных;
- методику разработки испытаний; обработку данных испытаний для получения на их основе результатов испытаний;
- статистику состояния здоровья населения; статистику здравоохранения; Конституцию Российской Федерации; законодательство Российской Федерации, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения, в сфере подготовки и допуска к профессиональной деятельности кадров здравоохранения; правового регулирования труда медицинских работников; оборота сильнодействующих, психотропных веществ, наркотических средств и их прекурсоров; санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы организацию работы по соблюдению санитарно-гигиенических норм и правил в деятельности учреждений здравоохранения;
- организацию амбулаторно-поликлинической помощи, медико-санитарной помощи; стационарной помощи; медицинской помощи сельскому населению; медицинской

помощи детям; медицинской помощи подросткам; охраны здоровья женщин, детей, подростков; акушерско-гинекологической помощи; специализированной медицинской помощи (амбулаторной и стационарной); скорой медицинской помощи; службы судебно-медицинской экспертизы; социальной и медицинской реабилитации больных; высоко-технологичной медицинской помощи населению; лекарственного обеспечения населения;

- основы управления системой здравоохранения; управление кадрами в здравоохранении; управление материальными ресурсами в здравоохранении;
- медицинскую, экономическую и социальную составляющие в системе здравоохранения;

***Уметь:***

- проводить анализ методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- планировать и организовывать научные эксперименты, обрабатывать экспериментальные данные; проводить анализ возможных направлений исследования в области общественного здоровья и здравоохранения, в том числе с использованием новейших информационно-коммуникационных технологий;
- следовать основным нормам культуры научного исследования в области медицины, принятым в научном общении, с учетом международного опыта;
- проводить анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;
- обеспечивать проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний и организовать противоэпидемические мероприятия при выявлении больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями;
- анализировать и оценивать медико-демографические показатели конкретной территории, показатели заболеваемости (по обращаемости, госпитализации) с временной утратой трудоспособности, выхода на инвалидность, используя методику определения групп здоровья для оценки состояния здоровья и эффективности диспансеризации;
- проводить анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений;

***Владеть:***

- навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- способами совершенствования профессиональных знаний и умений;
- способами взаимодействия с другими субъектами образовательного процесса;
- владеть методикой оценки показателей деятельности учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами;
- методикой анализа показателей общественного здоровья и деятельности органов управления и организаций здравоохранения;
- методикой внедрения научно-практических исследований по проблемам общественного здоровья, организации, управлению, экономики здравоохранения, социологии медицины;
- методикой внедрения рациональной организации труда в работу учреждений здравоохранения.

### 5. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

Виды учебной работы		Всего часов	Год обучения		
			1	2	3
Аудиторные занятия		26	26		
Лекции		18	18		
Практические занятия		8	8		
Самостоятельная работа		10	10		
Реферат					
Промежуточная аттестация		зачет			
Общая трудоемкость дисциплины	часы	36			
	Зачетные единицы	1			

### УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа	
1.	Теоретические основы и современные проблемы здравоохранения. Концепция развития здравоохранения.		2			
2.	Правовые основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.		2		2	
3.	Медицинская статистика		2	2		
4.	Методы сравнения различных статистических совокупностей. Методы выявления и оценки влияния				2	
5.	Медицинская демография		2	2		
6.	Оценка состояния здоровья населения (заболеваемость, инвалидность, физическое развитие)		2	2		
7.	Организация лечебно-профилактической помощи населению.		2	2		
8.	Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений и оценка качества лечебно-профилактической помощи				2	
9.	Медицинская экспертиза ✓ Экспертиза временной нетрудоспособности. ✓ Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.		2		2	

10.	Управление, экономика и планирование здравоохранения		2			
11.	Социальное и медицинское страхование				2	
12.	Экспертиза качества медицинской помощи. Стандарты качества и переход к медико-экономическим стандартам		2			
	Всего часов	36	18	8	10	Зачет

### ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ (лекции)

№ п/п	Содержание раздела	Часы
	<p><b>Теоретические основы и современные проблемы здравоохранения. Концепция развития здравоохранения.</b></p> <p><i>Содержание:</i> Теоретические основы здравоохранения, здравоохранение как система охраны здоровья населения, место здравоохранения в человеческом обществе; зависимость здоровья населения от разнообразных факторов. Концепция развития здравоохранения. Программа развития здравоохранения.</p>	2
	<p><b>Правовые основы охраны здоровья граждан.</b></p> <p><i>Содержание:</i> правовые основы охраны здоровья населения; задачи законодательства РФ об охране здоровья граждан; организация охраны здоровья граждан в РФ; Конституция Российской Федерации, Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, права пациента, права врача, юридическая ответственность врача, сертификация и лицензирование в здравоохранении, стандартизация в здравоохранении.</p>	2
	<p><b>Медицинская статистика.</b></p> <p><i>Содержание:</i> Основные понятия и определения, статистические показатели, методы статистики, статистические закономерности, классификация признаков в статистике, виды и разделы статистики, абсолютные и относительные величины, этапы проведения статистических исследований, план и программа проведения статистических исследований, специальные статистические методики в медико-социальных исследованиях: методы корреляции, стандартизации, анализ динамических рядов.</p>	2
	<p><b>Медицинская демография.</b></p> <p><i>Содержание:</i> Значение демографических данных для здравоохранения. Статика и динамика населения. Рождаемость, смертность и младенческая смертность как показатели здоровья населения. Показатель естественного прироста населения; ожидаемая продолжительность жизни. Методики расчета основных демографических показателей.</p>	2
	<p><b>Оценка состояния здоровья населения (физическое развитие, заболеваемость, инвалидность)</b></p> <p><i>Содержание:</i> показатели физического развития. Здоровый образ жизни. Заболеваемость как показатель здоровья населения. Значение заболеваемости для практического здравоохранения. Основные показатели заболеваемости. Методы изучения заболеваемости и их</p>	2



	<p>сравнительная характеристика. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Современные тенденции заболеваемости (Болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, травматизм, нервно-психические заболевания, СПИД, туберкулез и др.) Заболеваемость детей и подростков. Возрастно-половые особенности. Инвалидизация, как медико-социальная проблема.</p>	
	<p><b>Организация лечебно-профилактической помощи населению.</b>  <b>Содержание:</b> Принципиальные положения и установки при организации лечебно-профилактической помощи населению. Система лечебно-профилактической помощи: виды помощи по этапам и месту оказания. Виды помощи по уровням. Номенклатура лечебно-профилактических учреждений. Некоторые особенности организации амбулаторно-поликлинической помощи взрослому и детскому населению, стационарной помощи, помощи сельскому населению, охраны здоровья в системе мать и дитя.</p>	<b>2</b>
	<p><b>Медицинская экспертиза.</b>  <b>Содержание:</b> понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Экспертиза временной нетрудоспособности, определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок нетрудоспособности и его значение. Порядок выдачи листков нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Врачебная комиссия. Медико-социальная экспертиза (МСЭ). Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушение здоровья, жизнедеятельность (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность.  Порядок направления граждан на МСЭ. Порядок проведения МСЭ. Причины инвалидности. Группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования. Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов.</p>	<b>2</b>
	<p><b>Управление, экономика и планирование здравоохранения.</b>  <b>Содержание:</b> теоретические основы и принципы управления. Управленческий цикл. Содержание: определение, теория и законы управления. Организация и методы управления. Основные элементы менеджмента. Управленческие роли. Управление людьми в организациях; управление людьми в группах и факторы, влияющие на его эффективность; основные параметры с точки зрения мотивации. Концепция развития здравоохранения в условиях рыночных отношений. Новые типы медицинских организаций и проблемы перехода к новым организационно-правовым моделям учреждений здравоохранения. Источники, формы и методы финансирования здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины. Финансирование охраны здоровья граждан; источники финансирования охраны здоровья граждан. Основные формы и методы финансирования отечественного здравоохранения на современном этапе. Планирование в системе здравоохранения.</p>	<b>2</b>
	<p><b>Экспертиза качества медицинской помощи. Стандарты качества и переход к медико-экономическим стандартам.</b></p>	<b>2</b>

	<p><b>Содержание:</b> определение понятия "качество медицинской помощи". Варианты организации контроля качества. Развитие системы гарантий качества медицинской помощи. Концепции управления качеством медицинской помощи. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи и другие базовые требования обеспечения качества медицинской помощи. Порядок контроля качества медицинской помощи в Российской Федерации и в регионах. Система контроля качества. Понятие стандартов качества медицинской помощи и их роль в повышении уровня диагностики и лечения. Программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению федерального и регионального уровней.</p>	
	<b>Всего часов</b>	<b>18</b>

### ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

№ п/п	Содержание раздела	Часы
	<p><b>Медицинская статистика.</b>  <b>Содержание:</b> Этапы статистического исследования. Цель и задачи исследования; составление программы и плана исследования: объект исследования, статистическая совокупность и ее структура, виды статистической совокупности (генеральная, выборочная), единица наблюдения, учетные признаки (количественные, атрибутивные, факторные, результативные), макеты статистических таблиц, виды статистических исследований (сплошное, выборочное), определение численности выборочной совокупности, способы отбора материала (случайный, механический, типический, серийный, комбинированный); сбор информации; обработка данных, статистическая группировка собранного материала, подготовка материалов для сводки, статистическая сводка, статистические таблицы, обработка данных с использованием современных математико-статистических методов и вычислительных средств; анализ и оформление результатов статистического исследования.</p>	<b>2</b>
	<p><b>Медицинская демография.</b>  <b>Содержание:</b> Понятие о медицинской демографии. Значение демографии для медицины и здравоохранения. Миграционные процессы и их влияние на здоровье населения. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти. Порядок записи актов гражданского состояния. Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции. Смертность населения, методика изучения, общие и половозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Факторы, влияющие на уровень и тенденции показателей смертности. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении и средняя продолжительность предстоящей жизни. Сущность и значение этих показателей. Естественный прирост населения, факторы, на него влияющие.</p>	<b>2</b>
	<p><b>Оценка состояния здоровья населения (заболеваемость, инвалидность, физическое развитие).</b></p>	<b>2</b>

	<p><b>Содержание:</b> Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика. Изучение заболеваемости по обращаемости. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Специальные виды изучения заболеваемости по обращаемости, их особенности.</p> <p>Общая заболеваемость по обращаемости в поликлиники и амбулатории. Методика изучения: единица наблюдения, учетные и отчетные документы и их содержание. Показатели заболеваемости: первичная, общая (распространенность), накопленная.</p> <p>Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения: единица наблюдения, учетно-отчетная документация, анализ показателей (уровень, структура заболеваемости и др.).</p> <p>Инфекционная заболеваемость: единица наблюдения, учетная и отчетная документация, основные показатели (распространенность, структура, возрастно-половые особенности).</p> <p>Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями: единица наблюдения, учетно-отчетные документы, основные показатели.</p> <p>Профессиональная заболеваемость. Производственный травматизм. Методики их изучения: единицы наблюдения, учетно-отчетная документация, показатели.</p> <p>Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ). Особенности изучения ЗВУТ в медико-санитарных частях и в открытой сети. Единица наблюдения, первичные учетные документы. Анализ заболеваемости с ВУТ по данным отчетов по формам 16-ВН и по данным полицевого (персонального) учета. Основные показатели.</p> <p>Заболеваемость населения по данным медицинских осмотров. Виды медицинских осмотров (предварительные, периодические, целевые). Методика изучения, учетные документы, показатели.</p> <p>Заболеваемость населения по данным о причинах смерти, методика изучения, показатели. Единственная и множественные причины смерти, значение их анализа.</p>	
	<p><b>Организация лечебно-профилактической помощи населению.</b></p> <p><b>Содержание:</b> Роль поликлиники в системе ПМСП. Структура, задачи, основные разделы работы детской поликлиники. Функции участкового педиатра. Показатели деятельности поликлиники. Диспансеризация в работе участковых врачей и врачей-педиатров. Основные аспекты деятельности врача в ЛПУ (поликлиника). Показатели работы поликлиники, анализ показателей.</p> <p>Структура, задачи и функции стационара. Основные показатели деятельности стационара. Перспективы развития специализированной помощи.</p> <p>Особенности организации ЛПП жителям села. Роль консультативной поликлиники областной больницы в оказании медицинской помощи сельским жителям. Этапность (участковая больница, ЦРБ, областная больница). Современные проблемы медицинской помощи жителям села.</p> <p>Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям сельской местности на разных её этапах. Здоровый образ</p>	<p><b>2</b></p>

	жизни (ЗОЖ): определение, механизмы его формирования.	
	<b>Всего часов</b>	<b>8</b>

### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Содержание раздела	Форма, вид самостоятельной работы	Часы
1.	Правовые основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	<b>Подготовка реферата</b>	2
2.	Методы сравнения различных статистических совокупностей. Методы выявления и оценки влияния факторов.	<b>Подготовка к практическому занятию</b>	2
3.	Анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений и оценка качества лечебно-профилактической помощи	<b>Подготовка к практическому занятию</b>	2
4.	Медицинская экспертиза ✓ Экспертиза временной нетрудоспособности. ✓ Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.	<b>Выполнение теоретико-практических работ</b>	2
5.	Социальное и медицинское страхование	<b>Подготовка к практическому занятию</b>	2
	<b>Всего часов</b>		<b>10</b>

### 6. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно - методического обеспечения реализации программы аспирантуры осуществляется Амурской ГМА самостоятельно исходя из необходимости достижения обучающимися планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

При реализации программ аспирантуры используются различные образовательные технологии. При реализации программ аспирантуры может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания указанной программы и построения учебных планов, использовании соответствующих образовательных технологий.

При реализации различных видов учебной работы и реализации компетентностного подхода в учебном процессе с целью формирования и развития профессиональных навыков аспирантов в ходе освоения курса используются следующие образовательные технологии:

Стандартные методы обучения: • Лекции; • Семинарские, практические и лабораторные занятия, на которых обсуждаются основные вопросы и проблемы, рассмотренные в лекциях, учебной литературе и раздаточном материале; • Самостоятельная работа аспирантов, в которую включается подготовка к выступлениям на семинарских занятиях, а также написание реферативной работы; • Консультации преподавателей.

Методы обучения с применением интерактивных форм образовательных технологий:

1. Адаптивное обучение - образовательный метод, при котором используется в качестве интерактивного обучающего устройства компьютер. Компьютер приспособливает представление учебного материала под нужды обучающегося, чаще

всего это происходит в форме ответов на вопросы и задания. Смысл такого обучения состоит в том, чтобы при помощи компьютера объединить интерактивные возможности обучающегося и наставничество преподавателя, с которым он может общаться. Технология включает аспекты, полученные из разных областей знаний, включая информационные технологии, педагогику и психологию.

2. Виртуальный класс - это онлайн обучающая среда. Среда может базироваться в Интернете с доступом к ней через портал или создаваться программным обеспечением, для чего потребуется загрузить установочные файлы. Преподаватель и студенты заходят в виртуальную учебную среду одновременно. В Амурской ГМА реализуется на базе MOODLE.

3. Смешанное обучение означает совмещение реального обучения «лицом к лицу» с преподавателем в классе и интерактивных возможностей.

4. Самостоятельно направляемое обучение – это процесс получения знаний, при котором обучающийся сам принимает решение, без посторонней помощи или с таковой, о своих образовательных потребностях, формулирует цели, которых хочет достичь, определяет человеческие и материальные источники знаний, выбирает и осуществляет образовательную стратегию и оценивает полученные знания.

Образовательные методы, направленные на развитие компетенций, в основном, основываются на ситуациях, возникающих в реальной профессиональной деятельности. Вследствие этого в процессе преподавания дисциплины находят широкое применение технологии личностно-ориентированного, проблемного и контекстного обучения и составляющие их такие интерактивные методы как метод дискуссии/круглый стол, групповые проекты, эссе, разбор учебных ситуаций тесты, интерактивные лекции и др.

## 7. Фонд оценочных средства

### Примеры ситуационных задач с эталонами ответов (текущий контроль).

Тема: Методы сравнения различных статистических совокупностей.

Вариант № 1.

Задача № 1.1.

На одном из предприятий заболеваемость с временной утратой трудоспособности у женщин, имеющих детей, составила 166 случаев на 100 работающих, при ошибке  $m = \pm 1.0$ , а у бездетных - 107 случаев на 100 работающих, при ошибке  $t = \pm 2.0$ .

Определить достоверны ли различия показателей заболеваемости у этих групп женщин?

*Эталон ответа:* критерий достоверности разности показателей – 26,3. различия показателей заболеваемости у этих групп женщин достоверны.

ЗАДАЧА № 1.2.

Заболеваемость дизентерией вакцинированных и невакцинированных в Н-ской области :

Группы	Численность Населения	Заболеваемость На 1 000 человек	T
Непривитые	15 000	10 .0	$\pm 0 .8$
Привитые	20 000	2 .0	$\pm 0 .3$

Определить эффективность вакцины.

Эталон ответа: критерий достоверности разности показателей – 9,4. Вакцина эффективна.

### ЗАДАЧА № 1.3.

Заболееваемость гриппом вакцинированных и невакцинированных против гриппа рабочих :

Группы рабочих	Всего	Заболееваемость	М
	(n)	На 1000 рабочих	
Привитые	1500	20.0	± 3.0
Непривитые	900	35.0	± 7.0

Определить могут ли эти данные подтвердить эффективность Прививок против гриппа?

Эталон ответа: критерий достоверности разности показателей – 1,97. Вакцина эффективна.

Тема: Заболееваемость.

Вариант № 2.

#### Задача № 2.1.

Численность населения в районе 19000 человек, в том числе детей в возрасте 0-7 лет 2000 человек.

В течение года в районе было зарегистрировано 15000 случаев заболеваний, из них 100 случаев кори у детей дошкольного возраста.

Вычислить:

1. Показатель общей заболееваемости населения района.
2. Показатель заболееваемости корью детей дошкольного возраста.
3. Удельный вес заболеваний корью среди всех заболеваний.

Определить, к какому виду относятся эти показателя.

Эталон ответа:

1. Показатель общей заболееваемости населения района- 789,4‰. (интенсивный показатель).
2. Показатель заболееваемости корью детей дошкольного возраста - 50‰.(интенсивный показатель).
3. Удельный вес заболеваний корью среди всех заболеваний- 0,66% (экстенсивный показатель).

#### Задача № 2.2.

В Ин-ском районе в 1887 году население составляло 40000 человек, в том числе детей в возрасте от 3 до 7 лет 1500 человек.

В течение года в районе было зарегистрировано 2500 случаев инфекционных заболеваний, в том числе 100 случаев эпидемического гепатита, из них 5 случаев у детей в возрасте от 3 до 7 лет.

Определить: 1. Заболееваемость населения района эпидемическим гепатитом.

2. Заболееваемость эпидемическим гепатитом детей в возрасте от 3 до 7 лет.

3. Удельный вес заболеваний эпидемическим гепатитом среда всех инфекционных заболеваний.

Эталон ответа:

1. Заболеваемость населения района эпидемическим гепатитом.- 2,5%.(интенсивный показатель)
2. Заболеваемость эпидемическим гепатитом детей в возрасте от 3 до 7 лет.- 3,3%.(интенсивный показатель)
- 3.Удельный вес заболеваний эпидемическим гепатитом среда всех инфекционных заболеваний.- 4,0% (экстенсивный показатель).

### **Пример тестового контроля (текущий контроль)**

#### **01. Укажите определение здоровья, данное в Уставе ВОЗ:**

- 1) здоровье – это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические функции
- 2) здоровье является состоянием полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- 3) здоровье – это состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

#### **02. Основными группами показателей общественного здоровья являются:**

- 1) показатели заболеваемости, физического развития, инвалидности, естественного движения населения
- 2) демографические показатели, показатели естественного движения населения, заболеваемости, инвалидности, физического развития
- 3) демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития

#### **03. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:**

- 1) экологические
- 2) биологические
- 3) образ жизни
- 4) уровень организации медицинской помощи
- 5) качество медицинской помощи

#### **04. Показатели физического развития используются для всех перечисленных целей, кроме одной:**

- 1) оценки эффективности проводимых оздоровительных мероприятий
- 2) стандартизации одежды, обуви, рациональной организации рабочих мест
- 3) определения тактики ведения родов
- 4) определения конституциональной предрасположенности, конституцио-нальных особенностей течения заболеваний
- 5) оценки эффективности диспансеризации

#### **05. Данные о заболеваемости применяются для всех перечисленных целей, кроме одной:**

- 1) комплексной оценки общественного здоровья
- 2) оценки качества и эффективности деятельности учреждений здравоохранения
- 3) комплексной оценки демографических показателей
- 4) определения потребностей населения в различных видах лечебно-профилактической помощи

5) совершенствования социально-экономических, медицинских мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения

**06. Для вычисления показателя первичной заболеваемости необходимы следующие данные:**

- 1) число впервые зарегистрированных за год заболеваний и число прошедших медосмотры
- 2) число впервые зарегистрированных за год заболеваний и численность населения
- 3) число всех имеющих у населения заболеваний и численность населения

**07. Показатель общей заболеваемости характеризует:**

- 1) число впервые зарегистрированных за год заболеваний
- 2) число заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров
- 3) общее число всех имеющих у населения болезней, как впервые выявленных, так и зарегистрированных в предыдущие годы

**08. В соответствии с МКБ-10 острые респираторные вирусные инфекции включены в класс:**

- 1) болезней органов дыхания
- 2) болезней нервной системы
- 3) инфекционных и паразитарных болезней

**09. Основными методами изучения заболеваемости являются все перечисленные, кроме одного:**

- 1) по данным обращаемости за медицинской помощью
- 2) по данным инвалидности
- 3) по данным о причинах смерти
- 4) по данным медицинских осмотров

**10. Средняя продолжительность предстоящей жизни мужчин в России в настоящее время составляет:**

- 1) 55-60 лет
- 2) 61-65 лет
- 3) 66-70 лет
- 4) 71-75 лет
- 5) 76-80 лет

Эталоны ответов:

**Вопросы для зачета:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении (анализ официальных документов, наблюдение, опрос, экспертный, экспериментальный и моделирование, исторический, статистический).
3. Основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в Российской Федерации.
4. Финансирование здравоохранения. Типы систем по источнику финансирования.
5. Финансирование системы обязательного медицинского страхования (формирование средств).
6. Качество медицинской помощи и его составляющие.
7. Система обеспечения качества медицинской помощи.



8. Основные средства контроля качества медицинской помощи.
9. Права пациента в РФ («Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»).
10. Основные проблемы перехода к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
11. Организация работы врача общей практики.
12. Права, обязанности и ответственность врача общей практики.
13. Социальная и правовая защита медицинских работников.
14. Организация Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в России, ее полномочия и права.
15. Права и обязанности граждан РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.
16. Цель и виды медицинского страхования.
17. Гражданин как субъект медицинского страхования.
18. Деятельность страховых медицинских организаций.
19. Права и обязанности страховой медицинской организации.
20. Медико-социальная помощь: содержание понятия, права граждан при ее получении.
21. Первичная медико-санитарная помощь: содержание понятия, права граждан при ее получении.
22. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений и лиц, занимающихся медицинской деятельностью.
23. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
24. Организация медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.
25. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
26. Организация медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями.
27. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды и профилактика травматизма.
28. Травматологическая помощь. Организация лечения и реабилитации больных травматологического профиля.
29. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация профилактики туберкулеза.
30. Организация лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом.
31. Алкоголизм как медико-социальная проблема. Организация профилактики алкоголизма.
32. Наркомания и токсикомания как медико-социальная проблема. Основные направления профилактики.
33. Роль наркологического диспансера в системе организации наркологической помощи.
34. Факторы риска и здоровье.
35. Образ жизни и здоровье.
36. Профилактика (определение, виды).
37. Демография и медицинская демография. Статика населения. Значение показателей, характеризующие статику населения, для практического здравоохранения.
38. Механическое движение населения. Значение миграции для практического здравоохранения.
39. Урбанизация (предпосылки, современные тенденции, негативные факторы урбанизации).
40. Показатели рождаемости (методика расчета).
41. Смертность населения, показатели смертности (методика расчета).
42. Повозрастная смертность (методика расчета). Влияние возрастного-полового состава населения на уровень общего коэффициента смертности.
43. Младенческая смертность (методика расчета, динамика, причины).
44. Естественный прирост населения.

45. Понятие о средней продолжительности предстоящей жизни.
46. Физическое развитие как показатель здоровья населения.
47. Методика изучения общей заболеваемости (показатели, динамика).
48. Регистрация и анализ инфекционной (эпидемической) заболеваемости (показатели, динамика).
49. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями (показатели, динамика).
50. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (методика расчета показателей).
51. Госпитализированная заболеваемость.
52. Заболеваемость по результатам медицинских осмотров.
53. Заболеваемость по данным о причинах смерти.
54. Организация работы стационара родильного дома (родильного отделения больницы).
55. Организация работы женской консультации.
56. Организация работы участкового акушера-гинеколога.
57. Организация работы детской поликлиники.
58. Особенности организации работы стационара детской больницы.
59. Организация работы участкового врача-педиатра.
60. Структура и содержание работы городской поликлиники.
61. Структура и содержание работы областной больницы.
62. Организация лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
63. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница. Основные задачи.
64. Структура и содержание работы ЦРБ.
65. Структура и содержание работы диспансеров.
66. Организация скорой медицинской помощи.
67. Виды временной нетрудоспособности.
68. Виды документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, в каких случаях они выдаются.
69. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеваниям и травмам.
70. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
71. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
72. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности лечащим врачом.
73. Организация экспертизы стойкой нетрудоспособности.
74. Инвалидность как показатель здоровья.
75. Организация и порядок проведения профилактических медицинских осмотров (название регламентирующего документа, его структура и содержание).
76. Виды профилактических медицинских осмотров и их характеристика.
77. Основные права и обязанности ЛПУ в организации и проведении профилактических медосмотров.
78. Здравоохранение в Зарубежных странах.
79. ВОЗ: структура, задачи, деятельность.
80. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения).
81. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.
82. Этапы статистического исследования, их характеристика.
83. Виды статистических таблиц и правила их построения.
84. Относительные величины и их применение в здравоохранении.
85. Динамические ряды и их анализ.
86. Методика преобразования динамического ряда, практическое использование.
87. Графические изображения статистических данных.
88. Применение средних величин в медицине и здравоохранении.

89. Вариационные ряды, виды вариационных рядов. Оценка разнообразия признака в совокупности.
90. Оценка достоверности производных величин.

**Темы рефератов:**

1. Методы исследования в здравоохранении, их характеристики и применение.
2. Стандарты качества медицинской помощи.
3. Экспертиза (контроль) качества медицинской помощи. Внутриведомственная и вневедомственная система экспертизы КМП.
4. Организация процесса управления качеством. Создание системы управления качеством в медицинских организациях.
5. Государственное регулирование медицинского страхования.
6. Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг.
7. Правовое регулирование проведения медицинских экспертиз (временной нетрудоспособности, медико-социальной, военно-врачебной).
8. Правовое регулирование проведения медицинских экспертиз (судебно-медицинской, судебно-психиатрической).
9. Права граждан при оказании медицинской помощи в РФ.
10. Этические, медицинские и правовые проблемы умирания и смерти.
11. Реформирование высшего медицинского образования. Развитие медицинского образования в России.
12. Показатели эффективности управления персоналом. Оценка деятельности руководителя.
13. Трудовая адаптация медицинских кадров: профессиональная ориентация, адаптация и продвижение по службе. Планирование служебной карьеры.
14. Международное медицинское движение.
15. Использование игровых методов в работе с персоналом.
16. Обучение пациентов формам и методам самосохранительного поведения.
17. Технология общения медицинского персонала с пациентами.
18. Стили управленческой деятельности: сравнительный анализ эффективности.
19. Самопрезентация претендента на вакантную должность.
20. Проблемы улучшения условий труда работников учреждений здравоохранения.
21. Проблемы предупреждения профессиональных заболеваний.
22. Самомаркетинг – инструмент реализации профессиональных целей в кризисных условиях на рынке труда.
23. Тайм-менеджмент как основа эффективного управления в современных организациях.
24. Реформа системы ОМС с позиции качества и доступности медицинской помощи населению.
25. Пути повышения ресурсного потенциала в муниципальном здравоохранении.
26. Роль ДМС в охране здоровья работающего населения.
27. Страховая медицина: промежуточные итоги, перспективы развития.
28. Развитие предпринимательства в здравоохранении (на конкретном примере).
29. Совершенствование управления в ЛПУ с использованием инноваций.
30. Социально-экономические преобразования здравоохранения: оценка медицинского персонала.

**8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**Основная литература**

1. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению/под ред. В.Э. Кучеренко. – М.: Медицина, 2010.-464с.

2. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.-2-е изд. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с.
3. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.-. 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 608 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное рук./под ред.В.И. Стародубова,О.П. Щепина и др.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.-624с.-(Серия «Национальные руководства»). [электронный ресурс]  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426784.html>
5. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение:учебник.-3-е изд.,перераб.и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2015.-288с.:ил. [электронный ресурс]  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>
6. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.-3-е изд.,перераб.и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2015.-544с.:ил. [электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

#### Дополнительная литература

1. Найговзина Н.Б., Ковалевский М.А. Система здравоохранения в Российской Федерации: организационно-правовые аспекты.- 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. – 451 с.
2. Полунина Н.В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: МИА, 2010.-544 с.
3. Медик В.А., Юрьев В.К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть 1. Общественное здоровье. – М.: Медицина, 2003. – 368 с. Часть 2. Организация мед. помощи. – М.: Медицина, 2003. – 456 с. Часть 3. Экономика и управление здравоохранением. – М.: Медицина, 2003.- 392 с.
4. Шепин С.П., Купеева И.А., Шепин В.С. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М.: Медицина, 2007. – 360 с.
5. Здравоохранение России: «Социальная сфера России». Спец. выпуск №9. – М.: Центр стратегического партнерства, 2008. – 594 с.
6. Никифоров С.А., Денисов И.Н., Ползик Е.В. Муниципальное здравоохранение в Российской Федерации: проблемы и перспективы развития. – Екатеринбург, 2007.- 138 с.
7. Решетников А.В., Ефименко С.А. Проведение медико-социологического мониторинга: учеб.- метод. пособие. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 160 с.
8. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации / И. В. Грифонов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с. [электронный ресурс]  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>

#### Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>
Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.oxfordmedicine.com">http://www.oxfordmedicine.com</a>
<b>Информационные системы</b>			
Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>
Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://webmed.irkutsk.ru/">http://webmed.irkutsk.ru/</a>
<b>Базы данных</b>			
Всемирная	Сайт содержит новости,	библиотека,	<a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>

организация здравоохранения	статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	свободный доступ	
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Официальный ресурс Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.minobrnauki.gov.ru">www.minobrnauki.gov.ru</a>
Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> <a href="http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1">http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1</a>
<b>Библиографические базы данных</b>			
БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>
eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные	библиотека, свободный доступ	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>

		версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе		
	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов	библиотека, свободный доступ	<a href="http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/">http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/</a>

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, оснащенные специализированной мебелью, мультимедийным оборудованием (экран, проектор, ноутбук).

Учебные аудитории для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, оснащенные специализированной мебелью, мультимедийным оборудованием (экран, проектор, компьютер), обучающими видеороликами, учебно-наглядными пособиями.

Помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа к сети «Интернет» и в электронную информационно-образовательную среду Амурской ГМА.

### Перечень программного обеспечения с указанием соответствующих программных продуктов

#### Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro, Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

#### Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения:

		<a href="https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html">https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html</a>
2.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: <a href="https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf">https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf</a>
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html">http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html</a>
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="https://ru.libreoffice.org/about-us/license/">https://ru.libreoffice.org/about-us/license/</a>