

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
«30» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина	ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ (наименование дисциплины)
Уровень профессионального образования	Высшее образование-подготовка кадров высшей квалификации
Специальность	31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (код специальности и наименование)
Направленность	Организация здравоохранения и общественное здоровье (название направленности)
Факультет	Факультет подготовки кадров высшей квалификации (наименование факультета)
Кафедра	Кафедра организации, управления и экономики здравоохранения (наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	1
Занятия лекционного типа	36 час.
Занятия семинарского типа	556 час.
Всего аудиторной работы	592 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	254 час.
Контроль	54 час.
Форма промежуточной аттестации	зачет с оценкой / зачет с оценкой
Общая трудоемкость дисциплины	900/25 (час. /зач. ед.)

Санкт-Петербург
2023

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

- Приказом Министерства и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 97 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования-подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье».
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»;
- учебным планом по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье;
- локальными нормативными актами Центра Алмазова.

Составители рабочей программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Конради Александра Олеговна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой организации, управления и экономики здравоохранения	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Хорькова Оксана Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры организации, управления и экономики здравоохранения	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Ищук Татьяна Николаевна	к.м.н. доцент	Доцент кафедры организации, управления и экономики здравоохранения, заведующий учебной частью	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Овечкина Мария Андреевна	к.м.н.	Заведующий учебно-методическим отделом	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры организации, управления и экономики здравоохранения «10» мая 2023г., протокол № 2.

Рабочая программа дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «23» мая 2023 г., протокол № 08/2023.

Пояснительная записка к рабочей программе дисциплины

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, с учётом профессионального стандарта и трудовыми функциями, сферами и видами будущей профессиональной деятельности врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья

(профессиональный стандарт "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 № 768н)

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой гуманитарных и технических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной, неотложной, скорой медицинской помощи; а также к организации и управлению деятельностью медицинских организаций.

Задачи изучения дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в чрезвычайных ситуациях, имеющего знания в смежных областях экономики и управления.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: умеющего организовать деятельность медицинских организаций с благоприятными условиями для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда, оценку качества оказания медицинской помощи, проведение медицинской экспертизы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» относится к обязательной части Блок 1. Дисциплины (модули) учебного плана по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Дисциплина изучается на основе ранее освоенных дисциплин учебного плана:

- «Патология»
- «Обучающий симуляционный курс»
- «Общественное здоровье и здравоохранение»

Дисциплина обеспечивает изучение последующих практик учебного плана:

- «Клиническая практика»
- «Научно-исследовательская работа»

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции

Наименование категории (группы) компетенции	Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Анализирует и критически оценивает достижения в области медицины и фармации, используя системный подход.	Знает: - Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. - новые технологии в области медицины и фармации по диагностике, лечению пациентов; - пациент-ориентированный, персонифицированный подход в современной медицине; - роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения. Умеет: - анализировать полученную информацию о новых достижениях в области медицины и фармации; - использовать приказы и другие нормативные документы Минздрава РФ в работе врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья; - излагать собственную точку зрения после анализа полученной научной информации, соблюдая морально-этические нормы аргументации, участвовать в дискуссии и проведении круглых столов, - информировать пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Для текущего контроля - ТЗ, КВ, СЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ

Общепрофессиональные компетенции

Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Наименование категории (группы) компетенции - Организационно-управленческая деятельность			
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1 Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни	Знает: - Основные директивные документы; - организацию лечебно- профилактической помощи; - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Умеет: - использовать приказы и другие нормативные документы Минздрава РФ в работе врача- организатора здравоохранения и общественного здоровья; - работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, амбулатории и стационара в соответствии с нормативными требованиями; - проводить пропаганду здорового образа жизни; - организовать профилактическую работу по снижению заболеваемости; - организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными и пациентами из группы риска; - проводить профилактику обострений хронических заболеваний; - организовать санитарно - просветительную и медико- социальную работу	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
Наименование категории (группы) компетенции – Медицинская деятельность			
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	ОПК-4.1. Планирует и контролирует финансово-хозяйственную деятельность медицинской организации	Знает: Анализировать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения Умеет: - Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-4.2. Обеспечивает непрерывное профессиональное развитие работников медицинской организации и выполнение коллективного договора	Знает: - Требования к построению и методы самооценки системы менеджмента качества Умеет: - Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-4.3. Обеспечивает ресурсами медицинскую	Знает: Основные документы, регламентирующие финансовую грамотность, источники финансирования, принципы планирования потребностей в кадровых, финансовых,	Для текущего контроля –

	организацию и контролирует их использование	материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения Умеет: Обосновывать принятие экономических решений на основе учёта факторов эффективности, планировать деятельность с учётом потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения	КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	ОПК-5.1. Руководит созданием системы менеджмента качества	Знает: - Основные положения международных и национальных стандартов в области систем менеджмента качества Умеет: - Использовать методы менеджмента качества	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-5.2. Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации	Знает: - Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации Умеет: - Контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-5.3. Разработка документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации	Знает: - Требования к построению и методы самооценки системы менеджмента качества Умеет: - Использовать методы менеджмента качества	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	ОПК-6.1. Принимает управленческие решения по совершенствованию деятельности медицинской организации Утверждает планы, программы и отчеты о деятельности медицинской организации	Знает: - Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации или её структурного подразделения. Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации - Умеет: Вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-6.2. Выстраивает деловые связи, координирует внешнее сотрудничество и представляет медицинскую организацию в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации	Знает: - Знает: - основы стратегического планирования; - основы стратегического менеджмента Умеет: - осуществлять стратегическое управление; - вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры; - разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации;	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

		- обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации-	
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации	ОПК-7.1. Организует внутренний контроль соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права	Знает: – Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Умеет: -Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-7.2. Планирует и контролирует деятельность медицинской организации, утверждает перечень и значение целевых показателей деятельности медицинской организации	Знает: -Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Умеет: -Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-8.1. Проводит оценку состояния пациента и выявляет состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи	Знает: - Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Умеет: - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма - кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-8.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека: кровообращения и (или)	Знает: - Алгоритм проведения базовой сердечно- легочной реанимации Умеет: - Выполнять мероприятия базовой сердечно- легочной реанимации - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти - обеспечить свободную проходимость дыхательных путей - обеспечить проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) Провести непрямой массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; Проводить сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

	дыхания)	- выбрать необходимую медикаментозной терапии при базовой реанимации - Работать в команде согласованно	
	ОПК-8.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Знает: - Алгоритм оказания неотложной помощи, сердечно- легочной реанимации - Перечень лекарственных препаратов, используемых при оказании экстренной неотложной помощи Умеет: - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Выбрать медикаментозную терапию для проведения базовой реанимации - Вводить внутривенно струйно лекарственные препараты для оказания экстренной помощи пациенту - Оценить эффективность проводимых реанимационных мероприятий - Выбрать тактику последующих этапов оказания медицинской помощи	Для текущего контроля – КВ ТЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

Профессиональные компетенции

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания) (описывают составители программы)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Тип задач профессиональной деятельности – Организационно-управленческий			
ПК-3. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-3.2. Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	Знает: нормативные правовые акты, регулирующие работу структурных подразделений медицинской организации. - принципы организации труда - порядок ведения учетно-отчетной документации Умеет: использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению - обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
Тип задач профессиональной деятельности – Медицинская деятельность			
ПК-4. Организация статистического учета в медицинской организации	ПК-4.1. Организует статистический учет и обеспечивает сбор достоверной медико-статистической информации	Знает: - Теория и методы статистики Умеет: - Анализировать данные статистической отчетности	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации:

			КВ, ТЗ
	ПК-4.2. Обучает медицинских работников правилам учета и кодирования медико-статистической информации	Знает: - МКБ Умеет: - Кодировать записи в документах в соответствии с <u>МКБ</u>	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ПК-4.3. Организует проведение социологических опросов	Знает: - Требования к оформлению документации Умеет: - Организовывать и проводить социологические исследования	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-5. Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации	ПК-5.1. Оценивает внешнюю среду медицинской организации	Знает: показатели здоровья населения Умеет: Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующие состояние здоровья населения-	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ПК-5.2. Анализирует и оценивает результаты проведения социологических опросов	Знает: - Статистические методы обработки данных Умеет: - Анализировать данные для проведения санитарно-просветительной работы и формировать методические материалы	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ПК-5.3. Подготавливает методические материалы и их внедрение в деятельность медицинской организации	Знает: - Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот Умеет: - Взаимодействовать с руководством медицинской организации и руководством других структурных подразделений медицинской организации	Для текущего контроля – КВ ТЗ, СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

**Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, СЗ-ситуационные задачи, ПН-практические навыки*

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

4.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах		
	ВСЕГО	Курс 1	
		ПА № 1	ПА № 2
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	592	520	72
Из них:			
Занятия лекционного типа	36	30	6
Занятия семинарского типа	556	490	66
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	254	209	45
Промежуточная аттестация – зачет/зачет с оценкой/экзамен	54	27	27
Общая трудоемкость часы	900	756	144
дисциплины зач. ед.	25	21	4
Из них на практическую подготовку в час.*	570	496	74

ПА – промежуточная аттестация

**Практическая подготовка (ПП) - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы*

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование разделов дисциплины	Контактная работа, академ. час.		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего	Из них на практическую подготовку в% либо в час.*
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа			
Курс 1 __ Промежуточная аттестация №1					
Раздел 1. Организация профилактики заболеваний и мероприятий по формированию здорового образа жизни в РФ.	22	228	81	331	223
Раздел 2. Социально-гигиенический анализ показателей здоровья населения.	4	204	46	254	186
Раздел 3. Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений. Тема: Основы экономики и финансирования здравоохранения.	4	58	82	144	87
Контроль (зачет с оценкой)				27	
Всего за ПА № 1	30	490	209	756	496
Курс 1 __ Промежуточная аттестация № 2					
Раздел 3. Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений. Тема: Контроль качества медицинской помощи	6	66	45	117	74

Наименование разделов дисциплины	Контактная работа, академ. час.		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего	Из них на практическую подготовку в% либо в час.*
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа			
Контроль (зачет с оценкой)				27	
Всего за ПА № 2	6	66	45	144	74
ИТОГО	36	556	254	900	570

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает до 80% от общей трудоёмкости дисциплины для занятий семинарского типа и до 50% от занятий самостоятельной работы.

4.3 Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Наименование темы занятия	Часы	Краткое содержание занятия	Перечень компетенций или индикаторов достижения компетенций, формируемых в процессе освоения темы	Демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия	Оценочные средства для текущего контроля **
Курс 1 __ Промежуточная аттестация № 1						
1.	Раздел 1. Организация профилактики заболеваний и мероприятий по формированию здорового образа жизни в РФ.					
1.1.	Основные этапы развития здравоохранения в РФ: история и современное состояние.	2	Здравоохранение страны в различные периоды и этапы, сравнительный анализ. Современная государственная политика. Национальные проекты. Подготовка медицинских кадров Научные основы управления здравоохранением. Менеджмент.	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
1.2	Правовые основы здравоохранения в России	2	Система правового обеспечения охраны здоровья граждан . Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан.	УК 1, ОПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
1.3.	Медицинская экспертиза	2	Виды медицинских экспертиз. Цели и задачи медицинских экспертиз.	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4 ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
1.4.	Организация медицинской помощи населению	6	Основные принципы организации системы здравоохранения Российской Федерации. Государственная система здравоохранения в Российской Федерации. Государственное социальное страхование Особенности муниципальной системы здравоохранения. Частная система здравоохранения. Первичная медико-санитарная помощь. Особенности организации медицинской помощи различным категориям населения	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
1.5.	Типы медицинских организаций и организация профилактики заболеваний на амбулаторном этапе	2	Основные типы и виды медицинских организаций. Поликлиника ее роль в формировании здорового образа жизни. Участковый принцип оказания медицинской помощи. Диспансерный метод работы Диспансеры. Понятие. Виды. Структура. Методы работы. Контингенты обслуживания Центры медицинской профилактики. Понятие. Функции. Организация работы. Центры здоровья. Понятие. Функции.	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
1.6	Здоровье населения: методы его изучения и статистический анализ	6	Демографические показатели. Заболеваемость населения. Инвалидность населения. Современные тенденции в состоянии здоровья населения. Анализ динамики заболеваемости и обращаемости	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ

			населения. Анализ показателей инвалидности. Анализ показателей смертности. Учетно-отчетная документация			
1.7	Медико-социальная значимость важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний	2	Эпидемиология инфекционных и неинфекционных заболеваний Факторы риска и медико-социальные последствия. Принципы профилактики и диспансерного наблюдения Методы санитарного просвещения Организация иммунопрофилактики Основы клиники и доврачебной помощи при наиболее значимых заболеваниях	УК-1.1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
Раздел 2. Социально-гигиенический анализ показателей здоровья населения						
2.3.	Международные и национальные классификации, используемые в здравоохранении и общественном здоровье	2	МКБ и Международная классификация первичной медико-санитарной помощи МКФ.	УК-1.1, ОПК-4 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
2.4.	Организация медико-социальной помощи инвалидам и пожилым гражданам	2	Правовые и организационные основы медико-социальной помощи Механизмы межведомственного взаимодействия (здравоохранение, соцзащита). Герiatricкая служба в системе здравоохранения. Центр реабилитации инвалидов. Программы и нацпроекты ("Демография", "Старшее поколение")	УК-1.1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК 7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
Раздел 3 Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений						
3.1.	Основы экономики и финансирования здравоохранения	4	Экономика здравоохранения. Основные приемы экономического анализа Финансирование здравоохранения. Планирование в здравоохранении. Ценообразование.	УК-1.1, ОПК-7 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
Всего за ПА № 1 - 30 час.						
Раздел 3 Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений						
3.2.	Контроль качества медицинской помощи.	6	Показатели качества медицинской помощи. Обеспечение контроля качества медицинской помощи. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений	УК-1.1, ОПК-7 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Мультимедийная презентация	КВ, ТЗ
Всего за ПА № 2 - 6 часов						
ИТОГО – 36 час.						

* *Практическая подготовка (ПП) - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы.*

** *Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы*

4.4 Тематический план занятий семинарского типа

№ темы	Форма проведения занятия	Наименование темы занятия	Часы	из них на ГП **(% или час.)	Краткое содержание занятия	Перечень компетенций или индикаторов достижения компетенций	Оценочные средства для текущего контроля ***
Курс 1 Промежуточная аттестация № 1							
Раздел 1. Организация профилактики заболеваний и мероприятий по формированию здорового образа жизни в РФ.							
1.1	Практическое занятие	Анализ формирования и развития системы здравоохранения в Российской Федерации"	28	80 %	Здравоохранение страны в различные периоды и этапы. Здравоохранение России на современном этапе история и современные тенденции развития здравоохранения; государственная политика в области охраны здоровья. Практическая подготовка: Анализ и интерпретация статистических данных системы здравоохранения в разные периоды времени для принятия управленческих решений.	УК-1.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
1.2	Практическое занятие	Нормативно-правовое регулирование системы здравоохранения и общественного здоровья	60	80 %	Федеральное законодательство в сфере здравоохранения. Нормативные акты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти Практическая подготовка: Применение нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность системы здравоохранения, в профессиональной практике	УК-1.1, ОПК 1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
1.3	Практическое занятие	Виды медицинских экспертиз: цели и задачи. Освидетельствование. Биоэтические и деонтологические аспекты в профессиональной практике врача	60	80 %	Виды медицинских экспертиз. Медицинская этика и деонтология. Проблемы биоэтики. Врачебная тайна. Межведомственное взаимодействие. Практическая подготовка: Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Взаимодействие с учреждениями МСЭ (оформление направления). Соблюдение законодательства при проведении экспертиз. Оформление информированного согласия на медицинское вмешательство. Согласие на направление на МСЭ.	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК 4, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
1.4.	Практическое занятие	Структура и особенности функционирования государственных,	28	80 %	Основные принципы организации системы здравоохранения Российской Федерации Государственная система здравоохранения в	УК-1.1, ОПК 1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4,	КВ,ТЗ

		муниципальных и частных систем здравоохранения			Российской Федерации. Особенности муниципальной системы здравоохранения. Частная система здравоохранения. Практическая подготовка: Анализ структуры системы здравоохранения Изучение нормативных документов, регламентирующих деятельность разных форм собственности Подготовка предложений по улучшению взаимодействия звеньев системы	ПК-5	
1.5.	Практическое занятие	Современные методы профилактики и их роль в обеспечении общественного здоровья	28	80 %	Профилактика как приоритет национальной системы здравоохранения. Реализация профилактических мер в рамках ОМС. Эффективность профилактических программ Практическая подготовка*: Разработка программ профилактики и ЗОЖ на уровне региона, ЛПУ, предприятия, образовательного учреждения. Сбор, анализ и интерпретация данных о распространенности факторов риска	УК-1.1, УК-5, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
Раздел 2. Социально-гигиенический анализ показателей здоровья населения							
2.1	Практическое занятие	Здоровье населения: методы его изучения и статистический анализ	12	80%	Демографические показатели. Статистические показатели здоровья: расчет, интерпретация Практическая подготовка*: сформировать навыки расчета и интерпретации демографических показателей, использование открытых статистических данных (Росстат, Минздрав, ВОЗ) для выявления влияния социальных факторов на здоровье населения.	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ, ТЗ,
2.2.	Практическое занятие	Проведение анализа состояния здоровья населения на основе статистических данных	12	80%	Показатели здоровья населения: структура, источники и методы анализа: Практическая подготовка: структура заболеваемости в РФ, динамика за 5 лет	УК-1.1, ОПК 1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
2.3.	Практическое занятие	Оценка влияния социальных и поведенческих факторов на состояние здоровья населения на основе статистических данных	72	80%	Социальные и поведенческие детерминанты здоровья: подходы к оценке и интерпретации Влияние социальных условий на здоровье. Практическая подготовка: использование открытых статистических данных (Росстат, Минздрав, ВОЗ) для выявления влияния социальных факторов на здоровье населения.	УК-1.1, ОПК 1, ОПК-4, ОПК 6, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
2.4.	Практическое	Социально-	12	80%	Методы медико-статистического анализа, виды	УК-1.1,	КВ,ТЗ

	занятие	гигиенический анализ заболеваемости и инвалидности: цели и методики			заболеваемости и инвалидности, сформировать навыки расчета и интерпретации Практическая подготовка: использование открытых статистических данных (Росстат, Минздрав, ВОЗ) для выявления влияния социальных факторов на здоровье населения	ОПК-1, ОПК 2, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	
2.5.	Практическое занятие	Сбор, обработка и систематизация информации о здоровье населения на основе официальной статистической отчетности	24	80%	Навыки поиска и систематизации открытых статистических данных Практическая подготовка Владение источниками информации о здоровье населения: Работа с официальными статистическими формами (ф. №14, №003/у, №007/у)	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
2.6.	Практическое занятие	Обработка и визуализация статистических данных о здоровье населения для подготовки аналитических материалов	12	80%	Навыки поиска и систематизации открытых статистических данных Практическая подготовка Построение таблиц и графиков (по возрасту, полу, нозологиям).Подготовка аналитической справки	УК-1.1, ОПК-1, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
2.7.	Практическое занятие	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи: анализ организации медицинской помощи населению в условиях стационара	12	80%	Сбор, обработка, анализ информации и подготовка статистических материалов в сфере охраны здоровья населения. Практическая подготовка Расчет показателей деятельности стационара. Решение ситуационных задач.	УК-1.1, ОПК-4, ОПК-5 ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
2.8.	Практическое занятие	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи: анализ организации медицинской помощи населению в условиях поликлиники	12	80%	Практическая подготовка Расчет показателей деятельности поликлиники. Решение ситуационных задач.	УК-1.1, ОПК-4, ОПК-5 ОПК-5, ОПК 7, ОПК 8 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
2.9.	Практическое занятие	Организация оказания первичной медико-санитарной помощи: организация учета и кодирования медико-статистической информации	24	80%	Обеспечение документооборота, учета и хранения документации в сфере охраны здоровья населения Практическая подготовка: Делопроизводство в медицинской организации. Кодировать записи в документах в соответствии с МКБ	УК-1.1, ОПК 1, ОПК 2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ
2.10.	Практическое	Организация медико-	12	80%	Сбор сведений, необходимых для оформления	УК-1.1,	КВ,ТЗ

	занятие	социальной помощи и реабилитации пациентов, в том числе инвалидов			направления на медико-социальную. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации реабилитацию. Практическая подготовка Взаимодействие с ФГУ МСЭ, службами соцзащиты, центрами реабилитации.	ОПК-4, ОПК-5 ОПК-5, ОПК 7, ОПК 8 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	
Раздел 3 Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений							
3.1.	Практическое занятие	Организация и анализ финансового обеспечения системы здравоохранения»	58	80%	Основы экономики здравоохранения. Принципы бюджетного и страхового финансирования. Механизмы оплаты медицинской помощи (в т.ч. в системе ОМС). Оплата труда медицинских работников. Практическая подготовка Анализ структуры расходов ЛПУ. Расчет стоимости условного случая лечения. Сравнение финансирования по видам помощи (ОМС, бюджет, внебюджет). Применение нормативных документов, касающихся тарифов, оплаты труда, стандартов затрат	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ,СЗ
Всего за ПА № 1			490	392			
Курс 1 Промежуточная аттестация № 2							
Раздел 3 Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений							
3.2.	Практическое занятие	Анализ и оценка качества медицинской помощи	30	80%	Практическая подготовка. Проведение анализа показателей качества: доступность, эффективность, безопасность, удовлетворенность пациентов	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4,ОПК 5 ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ,СЗ
3.3.	Практическое занятие	Анализ и оценка деятельности медицинских организаций	36	80%	Практическая подготовка Анализ ключевых показателей: загрузка коек, средняя продолжительность пребывания, число пролеченных пациентов, показатели эффективности и безопасности.	УК-1.1, УК-5. ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	КВ,ТЗ,СЗ
Всего за ПА № 2			66	53			
ИТОГО			556	445			

* **Формы проведения занятий семинарского типа:** практическое занятие

****Практическая подготовка (ПП)** - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы.

*** **Оценочные средства:** КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, СЗ-ситуационные задачи.

4.5 Содержание внеаудиторной самостоятельной работы

№ п/п	Темы дисциплины	Количество часов	из них на ПП в час.	Содержание самостоятельной работы	Перечень компетенций или индикаторов достижения компетенций, формируемых в процессе освоения темы	Оценочные средства ** для текущего контроля
1	Раздел 1. Организация профилактики заболеваний и мероприятий по формированию здорового образа жизни в РФ.	109	50%	1. Организация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни среди различных групп населения 2. Проведение информационно-просветительской работы по вопросам профилактики заболеваний и здорового образа жизни 3. Разработка предложений по реализации мероприятий по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения 4. Организация профилактики неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития 5. Оценка эффективности мероприятий по формированию мотивации населения к ведению здорового образа жизни 6. Взаимодействие с органами исполнительной власти и общественными организациями по вопросам профилактики заболеваний 7. Информационное сопровождение профилактических программ и инициатив в области общественного здоровья 8. Разработка и распространение информационно-справочных материалов по вопросам профилактики заболеваний 9. Методы формирования здоровьесберегающего поведения в образовательных и трудовых коллективах 10. Профилактика заболеваний, связанных с вредными привычками (курение, алкоголизм, наркомания) 11. Организация диспансерного наблюдения и профилактических медицинских осмотров	УК-1.1, ОПК 2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Р
2	Раздел 2. Социально-гигиенический анализ показателей здоровья населения	100	50%	1. Анализ показателей рождаемости, смертности, заболеваемости и инвалидности населения Анализ показателей инвалидности и временной утраты трудоспособности как индикаторов общественного здоровья 2. Прогнозирование состояния здоровья населения на основе статистических данных 3. Социально-гигиенический анализ	УК-1.1, ОПК 2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Р

				причин и динамики смертности населения 4. Оценка состояния здоровья отдельных категорий населения: дети, подростки, пожилые, трудоспособное население 5. Медико-статистическая отчетность: формы, правила заполнения		
3	Раздел 3. Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений	45	20	1. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации 2. Основные положения стандартов в области менеджмента качества	УК-1.1, ОПК 2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5	Р
Всего:		242	112			

Примерная тематика рефератов:

Перечень компетенций (УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК 7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5)

1. Анализ подходов к определению и мониторингу целевых показателей эффективности деятельности в здравоохранении
2. Информационные технологии в медицинской статистике
3. Разработка положения о премировании сотрудников медицинского подразделения
4. Прогнозирование состояния здоровья населения на основе статистических данных
5. Врачебная комиссия в структуре взаимодействия с МСЭ, СФР и надзорными органами: организационные и правовые аспекты
6. Мотивация в условиях дефицита кадров в здравоохранении: управленческие решения
7. Анализ причин и структуры смертности населения, включая младенческую и материнскую смертность
8. Оценка динамики и тенденций показателей здоровья населения за последние 10 лет
9. Анализ потребностей в медицинской помощи и подготовка предложений по ее организации в соответствии с имеющимися ресурсами
10. Оценка эффективности профилактических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения
11. Разработка и внедрение организационных инноваций в медицинской организации
12. Анализ доступности и качества медицинской помощи как фактора, влияющего на здоровье населения
13. Механизмы контроля исполнения нормативных требований по охране труда и технике безопасности в подразделении
14. Роль врачебной комиссии в системе межведомственного взаимодействия при оказании и контроле медицинской помощи
15. Использование статистических методов и информационных систем при анализе состояния здоровья населения
16. Оценка влияния профессиональных вредностей на здоровье работников различных отраслей
17. Контроль работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
18. Планирование ресурсного обеспечения медицинской организации
19. Контроль эффективности электронного документооборота в медицинской организации

20. Целевые ориентиры в управлении структурным подразделением медицинской организации: выбор и обоснование
21. Организация внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права
22. Формы и механизмы взаимодействия медицинской организации с региональными органами управления здравоохранением
23. Роль руководителя структурного подразделения в координации взаимодействия с органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья
24. Управление внутренними аудитами в рамках системы менеджмента качества медицинской организации
25. Формирование стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации

Образовательные технологии, используемые при изучении дисциплины:

1. Традиционные образовательные технологии
2. Дистанционные образовательные технологии, в том числе с возможностью синхронного и асинхронного взаимодействия посредством сети Интернет»
3. Информационные технологии (база с электронной библиотекой/методические материалы по дисциплине в системе MOODLE/тестирование в системе MOODLE и др.)
4. Технологии модульного обучения
5. Технологии активного обучения (инновационные)

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Распределение количества оценочных средств по разделам при текущем контроле:

Формы контроля	Название раздела дисциплины	Общее количество оценочных средств			
		КВ	ТЗ	СЗ	Р
Текущий контроль	Раздел 1. Организация охраны здоровья населения	10	20	-	2
	Раздел 2. Социально-гигиенический анализ показателей здоровья населения	10	20	5	2
	Раздел 3. Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений	10	20	-	2
ИТОГО		30	60	5	6

ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, СЗ – ситуационные задачи, Р-реферат

Распределение количества оценочных средств по разделам на промежуточных аттестациях

Промежуточные аттестации	Общее количество оценочных средств	
	КВ	ТЗ
Промежуточная аттестация № 1	16	60
Промежуточная аттестация № 2	15	28
ВСЕГО	31	88

ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, СЗ – ситуационные задачи

5.2 Оценка проверки формирования компетенций по дисциплине при промежуточной аттестации:

Код и наименование компетенции или индикатора достижения компетенции	Наименование оценочных средств * для проверки формирования компетенции или индикатора достижения компетенции
УК-1.1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	КВ
ОПК-2.1. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	КВ
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	КВ
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	КВ
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	КВ
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации	КВ ТЗ
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	КВ
ПК3 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	КВ
ПК-4. Организация статистического учета в медицинской организации	КВ.ТЗ, СЗ
ПК-5. Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации	КВ

ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы, СЗ – ситуационные задачи, ПН- практические навыки

5.3 Организация промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации по дисциплине:

Промежуточная аттестация № 1- зачет с оценкой

Промежуточная аттестация № 2- зачет с оценкой

Этапы проведения промежуточной аттестации:

- 1 этап** - тестовые задания,
- 2 этап** - ответы на контрольные вопросы

Критерии оценивания при собеседовании по типовым контрольным вопросам для аудиторной работы и контрольным вопросам для самостоятельной работы:

Отлично» - ответ полный, не требует дополнений. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - ответ полный, но требует дополнений. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - ответ неполный, требует наводящих вопросов. Нечёткое, сбивчивое изложение ответа с ошибками.

«Неудовлетворительно» - при ответе на вопрос ординатор допускает множественные ошибки принципиального характера или не представляет ответ по базовым вопросам дисциплины. Фрагментарные знания. Путаница в терминах и понятиях.

Критерии оценивания при решении ситуационных задач:

«Отлично» - ординатор предоставил развернутое обоснование ответов на вопросы и решил задачу правильно.

«Хорошо» - ординатор решил задачу правильно, однако, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя.

«Удовлетворительно» - ординатор частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа.

«Неудовлетворительно» - ординатор затрудняется сформулировать ответы на вопросы к задаче, наводящие вопросы вызывают путаницу; ординатор не решил задачу.

Типовые оценочные средства для проверки формирования компетенций:

Оценочное средство*	Типовое задание с эталоном ответа	Проверяемые компетенции или отдельные индикаторы достижения компетенции
ТЗ	1. Какой орган осуществляет функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения в Российской Федерации? А. Министерство здравоохранения Российской Федерации Б. Минэкономразвития России В. Правительство РФ Г. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки 2. Что входит в структуру системы обязательного медицинского страхования (ОМС) в РФ? А. Территориальные фонды ОМС, страховые медицинские организации, медицинские организации Б. Министерство труда и социальной защиты В. Фонд социального страхования, Росстат, Роспотребнадзор Г. Только государственные медицинские организации 3. Какой нормативный документ регулирует основы охраны здоровья граждан в РФ? А. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» Б. Конституция РФ В. Трудовой кодекс РФ Г. Уголовный кодекс РФ	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5
КВ	1. Что понимается под здоровым образом жизни (ЗОЖ), назовите основные направления формирования ЗОЖ в Российской Федерации,? Эталон: ЗОЖ — это образ жизни человека, направленный на сохранение и укрепление здоровья, включающий отказ от вредных привычек, рациональное питание, достаточную физическую активность, личную гигиену, полноценный сон, стрессоустойчивость и соблюдение режима труда и отдыха. • Информационно-просветительская работы • Образовательные программы • Развитие физической культуры и спорта • Профилактика вредных привычек (курение, алкоголь, наркотики) • Создание здоровьесберегающей среды (школа, рабочее место и т. д.) 2. Какие учреждения и службы в системе здравоохранения занимаются вопросами ЗОЖ? Цели и задачи каждого учреждения? Эталон: • Центры общественного здоровья и медицинской профилактики • Центры здоровья • Органы Роспотребнадзора	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК 7, ОПК-8, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5

	• Медицинские организации Центры общественного здоровья и медицинской профилактики Задачи: • Анализ показателей здоровья населения; • Организация и координация профилактических программ; • Проведение санитарно-просветительской работы; • Поддержка межведомственного взаимодействия. Центры здоровья Задачи: • Проведение скрининговых обследований населения; • Консультирование по результатам обследований; • Индивидуальное сопровождение по снижению факторов риска; • Формирование у населения мотивации к ответственному отношению к своему здоровью. Органы Роспотребнадзора Задачи: • Контроль за санитарно-эпидемиологической обстановкой; • Надзор за качеством и безопасностью продуктов и услуг; • Проведение эпидемиологических исследований; • Участие в формировании политики в области профилактики заболеваний. 5. Медицинские организации (поликлиники, больницы, диспансеры и др.) Цель: Оказание доступной и качественной медицинской помощи, проведение профилактики заболеваний и медицинской реабилитации. Задачи: • Раннее выявление заболеваний (диспансеризация, профосмотры); • Оказание профилактической и лечебной помощи; • Ведение просветительской деятельности среди пациентов; • Мониторинг и анализ состояния здоровья обслуживаемого контингента.	
СЗ	Задача 1 В городской поликлинике за полугодие зарегистрировано 2500 первичных случаев гастрита. Среднесписочная численность обслуживаемого населения — 40 000 человек. 1. Рассчитайте показатель первичной заболеваемости гастритом на 1000 населения. 2. Какие документы обязательны для регистрации этих данных? Ответ: 1. Первичная заболеваемость = $(2500 / 40000) \times 1000 = 62,5$ случаев на 1000 населения. 2. Обязательные документы: медицинские карты пациентов, форма №12 (отчет по заболеваемости), форма №30 (сводный отчет ЛПУ). Задача 2 В больнице проводится анализ смертности за прошлый год. Из 500 умерших 120 — от заболеваний системы кровообращения. Всего население региона — 200 000 человек. 1. Рассчитайте показатель смертности от заболеваний системы кровообращения на 100 000 населения.	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5

	2. Какая статистическая форма фиксирует эти данные? Ответ: 1. Смертность от заболеваний системы кровообращения = $(120 / 200000) \times 100000 = 60$ на 100 000 населения. 2. Форма №14 — отчет о движении населения и смертности.	
СЗ	Задача: Вы назначены ответственным за организационно-методическую работу в поликлинике. Ваша задача — подготовить и провести мероприятие по повышению квалификации медицинского персонала по теме профилактики инфекционных заболеваний. Опишите шаги, которые вы предпримете для организации и проведения этого мероприятия, а также способы оценки эффективности проведенной работы. Ответ: Шаги организации и проведения мероприятия: Анализ потребностей: - Провести анализ актуальных проблем в профилактике инфекций на основе статистических данных и отчетов. - Определить целевую аудиторию (врачи, медсестры). Разработка плана мероприятия: - Определить цель и задачи обучения. - Подобрать тему и программу (лекции, практические занятия, разбор клинических случаев). - Определить дату, время и место проведения. Подготовка материалов: - Создать презентации - Подготовить список литературы и нормативных документов. Организация проведения: - Обеспечить техническое оснащение (проектор, раздаточные материалы). Документальное оформление: - Оформить приказ о проведении мероприятия. - Вести журнал регистрации участников. - Составить отчет о проведении (программа, количество участников, выводы). Оценка эффективности: - Провести опрос участников до и после мероприятия. - Собрать отзывы и предложения по улучшению. - Проанализировать динамику показателей заболеваемости (при возможности). Корректирующие действия: - На основе результатов внедрить рекомендации в работу поликлиники.	УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5

**Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, СЗ-ситуационные задачи*

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в *Приложение 1* к рабочей программе.

6. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

6.1 Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по практике:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

<http://moodle.almazovcentre.ru/>.

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по практике:

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)

ЭБС «Букап» (<https://www.books-up.ru/>)

ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)

Электронная библиотека «Профи-Либ СпецЛит» (<https://speclit.profy-lib.ru/>)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотеке <http://elibrary.ru/>

3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения практики:

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex

(<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>)

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)

Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)

Публикации ВОЗ на русском языке (<https://www.who.int/ru/publications/i>)

Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>)

Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)

US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)

Русский медицинский журнал (www.rmj.ru)

Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/ministry/inter)

КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)

Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

6.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Общественное здоровье населения Российской Федерации: Учебник /Под ред. В.А. Решетникова. - Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2022. - Текст: электронный // URL <https://www.medlib.ru/library/library/books/44202>

2. Организация медицинской помощи в Российской Федерации: Учебник / Под ред. В.А. Решетникова. - 2-е изд., доп. и испр. - Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.medlib.ru/library/library/books/43174>
3. Средние и младшие медицинские работники: нормативы численности, методики расчетов / Шипова В. М., Берсенева Е. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454039.html>
4. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности: проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html>
5. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html>
6. Экономика, организация и управление государственной санитарно-эпидемиологической службой: учебное пособие / О. В. Митрохин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464915.html>

Дополнительная литература:

1. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации / Багненко С. Ф. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>
2. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. / Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>
3. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html>
4. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html>
5. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций: метод. рекомендации / Е. П. Какорина [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html>
6. Управление качеством медицинской помощи / Татарников М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html>
7. Философия развития здравоохранения: Практика проектного управления / Н.Б. Найговзина, В.Б. Филатов, М.А. Патрушев. - Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.medlib.ru/library/library/books/44223>
8. Охрана труда в медицинских организациях / Татарников М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439418.html>
9. Информатика, медицинская информатика, статистика: учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459218.html>
10. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Учебно-методические материалы для обучающихся:

1. Методические материалы для обучающихся по выполнению самостоятельной работы»: Методическое пособие для обучающихся в ординатуре/ Санкт-Петербург, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», 2023.
2. Актуальные вопросы социальной защиты и реабилитации инвалидов (учебное пособие) Хорькова О.В., Ищук Т.Н. СПб: Издательство СПб ООО ЦИАЦАН– 2024. – 64 с.
3. Направление на медико-социальную экспертизу (учебное пособие) Хорькова О.В., Ищук Т.Н. СПб: Издательство СПб ООО ЦИАЦАН– 2024. – 40 с.

7.2 Учебно-методические материалы для преподавателей:

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Организация здравоохранения и общественное здоровье» программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье Центр Алмазова располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «Организация здравоохранения и общественное здоровье» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля). Лекционные занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа (практические занятия) - укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. Практические занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечено доступом к электронной информационно-образовательной среде организации.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами: специализированные медицинские отделения, палаты и ординаторские, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное

оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в Справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Организация здравоохранения и общественное здоровье» соответствует требованиям ФГОС ВО - программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения рабочей программы дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

При освоении рабочей программы дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средств обучения коллективного и индивидуального пользования.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
к рабочей программе по дисциплине
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Специальность ординатуры	31. 08. 71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
Направленность:	Организация здравоохранения и общественное здоровье
Квалификация:	«Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»
Форма обучения:	очная
Срок освоения ОПОП:	2 года

АСПОРТ
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
 по дисциплине «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства *
Раздел 1. Организация профилактики заболеваний и мероприятий по формированию здорового образа жизни в Российской Федерации	УК-1. 1, ОПК-2. 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5	ТЗ, КВ
Раздел 2. Социально-гигиенический анализ показателей здоровья населения	УК-1. 1, ОПК-2. 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5	ТЗ, КВ, СЗ
Раздел 3. Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений	УК-1. 1, ОПК-2. 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5	ТЗ, КВ

* виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), тестовые задания (ТЗ), ситуационные задачи (СЗ)

1. В результате изучения программы дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

- УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
- ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
- ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения
- ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
- ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений
- ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации
- ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- ПК-3. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- ПК-4. Организация статистического учета в медицинской организации
- ПК-5. Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации

Универсальные компетенции

Индикаторы достижения универсальной компетенции	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
УК-1.1. Анализирует и критически оценивает достижения в области медицины и фармации, используя системный подход.	Знает: -Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. -новые технологии в области медицины и фармации по диагностике, лечению пациентов; -пациент-ориентированный, персонализированный подход в современной медицине; -роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения. Умеет: -анализировать полученную информацию о новых достижениях в области медицины и фармации; -использовать приказы и другие нормативные документы Минздрава РФ в работе врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья; -излагать собственную точку зрения после анализа полученной научной информации, соблюдая морально-этические нормы аргументации, участвовать в дискуссии и проведении круглых столов. , -информировать пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ

Общепрофессиональные компетенции

Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни	Знает: -Основные директивные документы; -организацию лечебно-профилактической помощи; -принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. Умеет: -использовать приказы и другие нормативные документы Минздрава РФ в работе врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья; -работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, амбулатории и стационара в соответствии с нормативными требованиями; -проводить пропаганду здорового образа жизни; -организовать профилактическую работу по снижению заболеваемости; -организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными и пациентами из группы риска; -проводить профилактику обострений хронических заболеваний;	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ

	-организовать санитарно -просветительную и медико-социальную работу	
ОПК-4.1. Планирует и контролирует финансово-хозяйственную деятельность медицинской организации	Знает: Анализировать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения -Умеет: -Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-4.2. Обеспечивает непрерывное профессиональное развитие работников медицинской организации и выполнение коллективного договора	Знает: -Требования к построению и методы самооценки системы менеджмента качества Умеет: -Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-4.3. Обеспечивает ресурсами медицинскую организацию и контролирует их использование	Знает: Основные документы, регламентирующие финансовую грамотность, источники финансирования, принципы планирования потребностей в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения Умеет: Обосновывать принятие экономических решений на основе учёта факторов эффективности, планировать деятельность с учётом потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-5.1. Руководит созданием системы менеджмента качества	Знает: -Основные положения международных и национальных стандартов в области систем менеджмента качества Умеет: -Использовать методы менеджмента качества	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-5.2. Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации	Знает: -Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации Умеет: -Контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-5.3. Разработка	Знает:	Для текущего контроля -

документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации	-Требования к построению и методы самооценки системы менеджмента качества Умеет: -Использовать методы менеджмента качества	ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-6.1. Принимает управленческие решения по совершенствованию деятельности медицинской организации Утверждает планы, программы и отчеты о деятельности медицинской организации	Знает: -Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации или её структурного подразделения. Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации -Умеет: Вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-6.2. Выстраивает деловые связи, координирует внешнее сотрудничество и представляет медицинскую организацию в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации	Знает: -Знает: -основы стратегического планирования; -основы стратегического менеджмента Умеет: -осуществлять стратегическое управление; -вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры; -разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации; -обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации-	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-7.1. Организует внутренний контроль соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права	Знает: – Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Умеет: -Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-7.2. Планирует и контролирует деятельность медицинской организации, утверждает перечень и значение целевых показателей	Знает: -Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Умеет:	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации:

деятельности медицинской организации	-Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ТЗ, КВ
ОПК-8.1. Проводит оценку состояния пациента и выявляет состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи	Знает: -Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Умеет: -Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма -кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-8.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека: кровообращения и (или) дыхания)	Знает: -Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации Умеет: -Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации -Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти -обеспечить свободную проходимость дыхательных путей -обеспечить проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) Провести непрямой массаж сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; Проводить сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации -выбрать необходимую медикаментозную терапию при базовой реанимации -Работать в команде согласованно	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ОПК-8.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Знает: -Алгоритм оказания неотложной помощи, сердечно-легочной реанимации -Перечень лекарственных препаратов, используемых при оказании экстренной неотложной помощи Умеет: -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Выбрать медикаментозную терапию для проведения базовой реанимации -Вводить внутривенно струйно лекарственные препараты для оказания экстренной помощи пациенту -Оценить эффективность проводимых реанимационных мероприятий -Выбрать тактику последующих этапов оказания медицинской помощи	Для текущего контроля - ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ

Профессиональные компетенции

Индикаторы достижения профессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания) (описывают составители программы)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
ПК-3.2. Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	Знает: нормативные правовые акты, регулирующие работу структурных подразделений медицинской организации. -принципы организации труда -порядок ведения учетно-отчетной документации Умеет: использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению -обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Для текущего контроля -ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ПК-4.1. Организует статистический учет и обеспечивает сбор достоверной медико-статистической информации	Знает: -Теория и методы статистики Умеет: -Анализировать данные статистической отчетности	Для текущего контроля -ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ПК-4.2. Обучает медицинских работников правилам учета и кодирования медико-статистической информации	Знает: -МКБ Умеет: -Кодировать записи в документах в соответствии с <u>МКБ</u>	Для текущего контроля -ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ПК-4.3. Организует проведение социологических опросов	Знает: -Требования к оформлению документации Умеет: -Организовывать и проводить социологические исследования	Для текущего контроля -ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ПК-5.1. Оценивает внешнюю среду медицинской организации	Знает: показатели здоровья населения Умеет: Рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующие состояние здоровья населения-	Для текущего контроля -ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ПК-5.2. Анализирует и оценивает результаты проведения социологических опросов	Знает: -Статистические методы обработки данных Умеет: -Анализировать данные для проведения санитарно-просветительной работы и формировать методические материалы	Для текущего контроля -ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
ПК-5.3. Подготавливает методические материалы и их внедрение в деятельность медицинской организации	Знает: -Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот Умеет: -Взаимодействовать с руководством медицинской организации и руководством других структурных подразделений медицинской организации	Для текущего контроля -ТЗ, КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ

3. Критерии оценивания показателей при текущем контроле и промежуточной аттестации

*Сокращения оценочных средств:

КВ – контрольные вопросы

ТЗ – тестовые задания

СЗ – ситуационные задачи

Сводная таблица критериев оценки знаний и умений по дисциплине

Оценка	Собеседование по контрольным вопросам	Выполнение тестовых заданий	Решение ситуационных задач
Неудовлетворительно	Демонстрация отсутствия знаний. Пространное изложение содержания сути заданного вопроса. Путаница в научных понятиях. Отсутствие ответов на ряд дополнительных, наводящих вопросов.	70% и менее	Отсутствие способности анализировать клиническую ситуацию, неумение найти правильное решение из-за отсутствия знаний
Удовлетворительно	Ответ не логичен, запутанность ответа. Путаница в научных понятиях. Требуются дополнительные вопросы.	71-80%	Демонстрация способности анализировать клиническую ситуацию, но неумение найти правильное решение, вследствие недостаточного уровня знаний.
Хорошо	Демонстрация знаний по заданному вопросу и умение четко отвечать на вопросы. Излишне краткий ответ.	81-90%	Демонстрация способности анализировать клиническую ситуацию, умение найти решение в любой нестандартной ситуации, используя полученные знания. Ответ неполный, требует уточнения.
Отлично	Демонстрация глубоких знаний и умение отвечать на вопросы. Ясное, четкое изложение содержания. Отсутствие противоречивой информации. Владение терминологией.	91-100%	Демонстрация способности анализировать клиническую ситуацию, умение всегда найти решение в любой нестандартной ситуации. Демонстрация глубоких теоретических знаний и навыков практической работы.

Процедура проведения промежуточной аттестации:

Тестирование. Тестовая база содержит 90 заданий, из которых случайным образом выбирается 30 заданий, на которые студент должен дать ответ за 30 минут

Критерии оценки сформированности компетенции на промежуточной аттестации

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компетенции или компонентов индикатора компетенции
Неудовлетворительно	Не имеет необходимых представлений о проверяемом материале
Удовлетворительно	«Знает» и «умеет» на репродуктивном уровне. Знает изученный элемент содержания репродуктивно: произвольно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях.
Хорошо	«Знает», «умеет» на аналитическом уровне. Знает на репродуктивном уровне и указывает на особенности и взаимосвязи изученных объектов, на их достоинства, ограничения, историю и перспективы развития и особенности для разных объектов усвоения.
Отлично	«Знает», «умеет» на системном уровне. Знает изученный элемент содержания системно, произвольно и доказательно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях, учитывая и указывая связи и зависимости между этим элементом и другими элементами содержания учебной дисциплины, его значимость в содержании учебной дисциплины

4. Форма промежуточной аттестации по дисциплине: зачет.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

***Сокращения оценочных средств:**

КВ – контрольные вопросы

ТЗ – тестовые задания

СЗ-ситуационные задачи

Раздел 1. Организация профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни в РФ

Контрольные вопросы

Проверяемые компетенции – (УК-1. 1, ОПК-2. 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-5)

1. Характеристика государственного управления в сфере здравоохранения.
2. Принципы, виды и методы планирования в здравоохранении
3. Виды, формы и условия оказания медицинской помощи
4. Виды медицинских организаций для оказания первичной медико-санитарной помощи
5. Характеристика Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
6. Как при организации и проведении медицинских экспертиз в медицинской организации учитываются биоэтические и деонтологические принципы?
7. Как обеспечиваете соблюдение требований информационной безопасности при работе с персональными и медицинскими данными?
8. Как вы учитываете требования законодательства РФ в организации медицинской помощи?
9. Как организационно-методическая работа способствует реализации профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни в РФ?
10. Возможности применения принципов организации и управления при планировании и реализации профилактической работы в структурном подразделении медицинской организации?

Тестовые задания

Проверяемые компетенции – (УК-1. 1, ОПК-2. 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5)

1. Какое ведомство отвечает за формирование государственной политики в сфере здравоохранения РФ?
А. Министерство здравоохранения РФ
Б. Роспотребнадзор
В. Минсоцразвития
Г. Федеральное казначейство
2. Какая система здравоохранения предполагает оказание бесплатной медицинской помощи по полису ОМС?
А. Государственная
Б. Частная
В. Муниципальная
Г. Коммерческая
3. Что входит в основные задачи национального проекта 'Здравоохранение'?
А. Увеличение продолжительности жизни

- Б. Развитие фармацевтической промышленности
- В. Экспорт медицинских услуг
- Г. Ликвидация очередей в МФЦ

4. Какая из форм медицинской экспертизы проводится для установления профессиональной пригодности?

- А. Предрейсовая медицинская экспертиза
- Б. Судебно-медицинская экспертиза
- В. Военно-врачебная экспертиза
- Г. Экспертиза временной нетрудоспособности

5. Что изучает медицинская статистика?

- А. Показатели здоровья населения и деятельности медицинских организаций
- Б. Химический состав лекарств
- В. Процедуры лицензирования
- Г. Нормативную базу охраны труда

6. Какой уровень профилактики направлен на раннее выявление заболеваний?

- А. Вторичная профилактика
- Б. Первичная профилактика
- В. Третичная профилактика
- Г. Клиническая профилактика

7. Что является задачей первичной профилактики?

- А. Формирование здорового образа жизни
- Б. Ранняя диагностика заболеваний
- В. Реабилитация пациентов
- Г. Клиническое наблюдение

8. Какая организация координирует международную политику в области здравоохранения?

- А. ВОЗ
- Б. Роспотребнадзор
- В. ЮНЕСКО
- Г. ОПЕК

9. Какой документ регулирует деятельность системы обязательного медицинского страхования в РФ?

- А. Федеральный закон № 326-ФЗ
- Б. Трудовой кодекс
- В. Конституция РФ
- Г. Гражданский кодекс РФ

10. Как называется направление здравоохранения, основанное на научных подходах к организации медпомощи?

- А. Менеджмент в здравоохранении
- Б. Гомеопатия
- В. Фармакогнозия
- Г. Биофизика

11. Какой орган власти на уровне муниципалитета управляет здравоохранением?

- А. Органы местного самоуправления
- Б. Минздрав РФ

- В. Росздравнадзор
- Г. Федеральное собрание

12. Какая задача не относится к целям государственной программы 'Развитие здравоохранения'?

- А. Увеличение экспортных доходов от нефти
- Б. Снижение младенческой смертности
- В. Доступность медпомощи
- Г. Развитие медицинской инфраструктуры

13. Какая форма собственности характерна для частной системы здравоохранения?

- А. Негосударственная
- Б. Муниципальная
- В. Государственная
- Г. Федеральная

14. Какая структура подведомственна Роспотребнадзору и осуществляет надзор за санитарно-эпидемиологическим благополучием?

- А. Центры гигиены и эпидемиологии
- Б. Центры здоровья
- В. Поликлиники
- Г. Диспансеры

15. Что является основным методом профилактики в детских образовательных учреждениях?

- А. Гигиеническое воспитание
- Б. Медицинская реабилитация
- В. Санаторное лечение
- Г. Экстренная госпитализация

16. Какой тип экспертизы проводится при установлении группы инвалидности?

- А. Медико-социальная экспертиза
- Б. Судебно-медицинская экспертиза
- В. Экспертиза временной нетрудоспособности
- Г. Военно-врачебная экспертиза

17. Какой из документов определяет стратегические направления здравоохранения в РФ?

- А. Стратегия развития здравоохранения до 2030 года
- Б. Приказ МЗ № 916н
- В. Форма № 30
- Г. Программа диспансеризации

18. Какой метод оценки позволяет судить о качестве оказания медицинских услуг?

- А. Анализ жалоб и предложений пациентов
- Б. Рост заболеваемости
- В. Количество госпитализаций
- Г. Данные лабораторных исследований

19. Что относится к задачам менеджера здравоохранения?

- А. Организация процессов оказания медицинской помощи
- Б. Назначение лекарств
- В. Сдача анализов
- Г. Проведение хирургических операций

20. К какому виду профилактики относится диспансеризация?

- А. Вторичная
- Б. Первичная
- В. Третичная
- Г. Санитарная

Раздел 2. Социально-гигиенический анализ показателей здоровья населения.

Контрольные вопросы

Проверяемые компетенции (УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5)

1. Что относится к демографическим показателям?
2. Что означает показатель заболеваемости? Пример.
3. Чем отличаются показатели заболеваемости и распространенности? Пример.
4. Понятие «инвалидность», инвалид, социальная защита инвалидов, медико-социальная экспертиза, реабилитация инвалидов. Современные тенденции инвалидности в РФ. Профилактика инвалидности.
5. Что показывает показатель инвалидности?
6. Как интерпретировать высокий уровень младенческой смертности?
7. Как рассчитывается экстенсивный показатель заболеваемости?
8. Что означает коэффициент естественного прироста населения?
9. значение указывает на рост населения, отрицательное — на его сокращение.
10. Почему важно учитывать возрастную структуру населения при анализе статистических показателей здоровья?

Тестовые задания

Проверяемые компетенции – (УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-7, ПК-3.2, ПК-4, ПК-5)

1. Что характеризует показатель заболеваемости?
 - А. Количество новых случаев заболевания в определённой популяции за период
 - Б. Общее количество заболевших в течение жизни
 - С. Число умерших от заболевания
 - Д. Средний возраст заболевших
2. Что отражает показатель смертности?
 - А. Число умерших за определённый период на 1000 населения
 - Б. Количество больных с хроническими заболеваниями
 - С. Средняя продолжительность жизни
 - Д. Число родившихся за год
3. Что отражает показатель инвалидности?
 - А. Доля лиц с ограниченными возможностями в общей популяции
 - Б. Количество новых травм в популяции
 - С. Число выздоровевших после болезни
 - Д. Количество медицинских учреждений
4. Что включает в себя социально-гигиенический анализ?
 - А. Изучение влияния социальных условий на здоровье населения
 - Б. Анализ только биологических факторов заболеваний
 - С. Оценку экономической эффективности медицинских услуг
 - Д. Статистику использования лекарств

5. Какие факторы учитываются при гигиеническом анализе условий жизни?
- A. Экология, питание, условия труда, жилищные условия
 - B. Только уровень образования населения
 - C. Частоту посещений врачей
 - D. Виды применяемых лекарств
6. Что означает показатель общей смертности?
- A. Число всех умерших на 1000 населения за год
 - B. Число новорождённых
 - C. Количество смертей от травм
 - D. Средняя продолжительность жизни
7. Что такое морбидность?
- A. Частота заболеваний в популяции
 - B. Количество смертей
 - C. Число проведённых операций
 - D. Уровень образования медицинского персонала
8. Почему важен анализ возрастной структуры населения?
- A. Для оценки риска заболеваний и планирования профилактики
 - B. Для определения среднего возраста врачей
 - C. Для расчёта зарплат медицинского персонала
 - D. Для учёта количества медучреждений
9. Что такое превентивные меры в здравоохранении?
- A. Действия, направленные на предупреждение заболеваний
 - B. Лечение уже возникших заболеваний
 - C. Рекламные кампании лекарств
 - D. Диагностика осложнений
10. Что относится к факторам риска здоровья?
- A. Курение, плохое питание, стресс
 - B. Смена работы
 - C. Количество посещений врача
 - D. Использование смартфонов
11. Что изучает эпидемиология?
- A. Закономерности распространения заболеваний в популяции
 - B. Биохимические процессы в организме
 - C. Эффективность лекарств
 - D. Внутренние органы человека
12. Какой показатель характеризует качество жизни?
- A. Уровень физического и психического здоровья, социальная адаптация
 - B. Количество врачей на 1000 населения
 - C. Число медицинских учреждений
 - D. Объём бюджета на здравоохранение
13. Что отражает показатель смертности младенцев?
- A. Число умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорождённых
 - B. Количество вакцинаций

- C. Число рожениц
- D. Средний возраст матерей

14. Что характеризует уровень рождаемости?

- A. Число живорождённых на 1000 населения за год
- B. Число аборт
- C. Число смертей от инфекций
- D. Среднюю продолжительность жизни

15. Что такое хронические заболевания?

- A. Болезни, протекающие длительно и часто с осложнениями
- B. Временные инфекции
- C. Травмы и ранения
- D. Острые состояния

16. Какой показатель используется для оценки эффективности профилактики?

- A. Снижение показателей заболеваемости и смертности
- B. Увеличение количества больных
- C. Рост бюджета на медицину
- D. Количество открытых клиник

17. Что такое гигиенический норматив?

- A. Установленные пределы влияния вредных факторов на человека
- B. Рекомендации по питанию
- C. Показатель здоровья населения
- D. Закон о медицинском страховании

18. Что относится к социальным детерминантам здоровья?

- A. Уровень дохода, образование, условия проживания
- B. Биологические особенности организма
- C. Виды заболеваний
- D. Количество лекарств

19. Какой показатель используют для оценки заболеваемости инфекционными болезнями?

- A. Число новых случаев инфекции на 1000 населения
- B. Число выздоровевших
- C. Средний возраст пациентов
- D. Количество госпитализаций

20. Что является целью социально-гигиенического анализа?

- A. Определение факторов, влияющих на здоровье населения для улучшения качества жизни
- B. Оценка только медицинских услуг
- C. Анализ структуры медперсонала
- D. Изучение биологии человека

Ситуационные задачи

Задача 1. (проверяемые компетенции –УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-6, ПК-4)

В городской поликлинике за полугодие зарегистрировано 2500 первичных случаев гастрита. Среднесписочная численность обслуживаемого населения — 40 000 человек.

- 3. Рассчитайте показатель первичной заболеваемости гастритом на 1000 населения.
- 4. Какие документы обязательны для регистрации этих данных?

Задача 2. (проверяемые компетенции -УК-1.1, ОПК-2.1, ПК-1, ПК-4)

В больнице проводится анализ смертности за прошлый год. Из 500 умерших 120 — от заболеваний системы кровообращения. Всего население региона — 200 000 человек.

3. Рассчитайте показатель смертности от заболеваний системы кровообращения на 100 000 населения.

4. Какая статистическая форма фиксирует эти данные?

Задача 3. (проверяемые компетенции –УК-1.1, ОПК-2.1, ПК-3.2, ПК-4)

В поликлинике за год зарегистрировано 8 000 случаев заболеваний. Из них:

-2 400 — болезни органов дыхания,

-1 600 — болезни системы кровообращения,

-остальные случаи — другие заболевания.

Вопрос:

Рассчитайте экстенсивный показатель удельного веса болезней органов дыхания среди всех зарегистрированных заболеваний.

Задача 4. (проверяемые компетенции - УК-1.1, ОПК-2.1, ПК-3.2, ПК-4)

В городе с населением 150 000 человек за 2024 год было зарегистрировано 3 600 случаев заболевания острыми респираторными инфекциями (ОРВИ).

Рассчитайте интенсивный показатель заболеваемости ОРВИ на 100 000 населения.

Задача 5. (проверяемые компетенции – УК-.11, ОПК-2.1, ПК-4, ПК-5)

Вы назначены ответственным за организационно-методическую работу в поликлинике. Ваша задача — подготовить и провести мероприятие по повышению квалификации медицинского персонала по теме профилактики инфекционных заболеваний. Опишите шаги, которые вы предпримете для организации и проведения этого мероприятия, а также способы оценки эффективности проведенной работы.

Раздел 3. Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений

Контрольные вопросы

Проверяемые компетенции -(УК-1. 1, ОПК-2. 1., ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5)

1. Что такое оценка качества медицинской помощи и зачем она проводится?
2. Какие методы используются для оценки деятельности медицинских организаций? Отчетные формы.
3. Что входит в понятие «внутренний контроль качества» медицинской организации? Отчетная документация.
4. Какова роль менеджмента в обеспечении качества медицинской помощи?
5. Что представляет собой финансирование здравоохранения и почему оно важно?
6. Какие основные источники финансирования здравоохранения существуют?
7. Что такое обязательное медицинское страхование (ОМС)?
8. Как оценивается эффективность использования финансовых ресурсов в здравоохранении?
9. В чем состоит значение аккредитации медицинских организаций? Виды аккредитации.
10. Какие задачи стоят перед структурными подразделениями медицинских организаций в части качества медицинской помощи? Классификация задач.

Тестовые задания

Проверяемые компетенции – (УК-1. 1, ОПК-2. 1., ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5)

1. Что включает в себя оценка качества медицинской помощи?
 - A. Соответствие оказываемой помощи стандартам и результативность лечения
 - B. Количество пациентов в медицинской организации
 - C. Средняя зарплата медицинского персонала
 - D. Количество используемых лекарств
2. Что является целью оценки деятельности медицинских организаций?
 - A. Повышение эффективности и безопасности медицинской помощи
 - B. Увеличение финансирования без анализа результатов
 - C. Сокращение числа медицинских работников
 - D. Увеличение времени ожидания пациентов
3. Какие показатели используются для оценки качества медицинской помощи?
 - A. Клинические исходы, удовлетворённость пациентов, соблюдение стандартов
 - B. Количество этажей в здании поликлиники
 - C. Число закупленных медицинских инструментов
 - D. Площадь помещений
4. Что означает термин «внутренняя оценка качества»?
 - A. Самоанализ медицинской организации и её подразделений
 - B. Контроль со стороны государства
 - C. Оценка пациентов
 - D. Анализ финансовых отчётов
5. Какая структура занимается аккредитацией медицинских организаций?
 - A. Росздравнадзор и профильные экспертные комиссии
 - B. Министерство финансов
 - C. Профсоюзы медработников
 - D. Органы местного самоуправления
6. Что входит в методы оценки качества медицинской помощи?
 - A. Клинический аудит, анкетирование, анализ жалоб и претензий
 - B. Проведение праздников для персонала
 - C. Увеличение количества лекарств
 - D. Определение количества врачей в отделении
7. Какое значение имеет финансирование здравоохранения?
 - A. Обеспечение ресурсов для оказания качественной медицинской помощи
 - B. Увеличение налогов для населения
 - C. Расходы на строительство зданий без улучшения услуг
 - D. Оплата услуг административного персонала
8. Какие источники финансирования здравоохранения существуют?
 - A. Государственный бюджет, обязательное медицинское страхование, частные платежи
 - B. Международные фонды исключительно
 - C. Только частные пожертвования
 - D. Доходы от продажи медикаментов

9. Что такое обязательное медицинское страхование (ОМС)?
- A. Система финансирования медицинской помощи через страховые взносы
 - B. Добровольное страхование граждан
 - C. Бесплатное предоставление лекарств
 - D. Платные услуги в частных клиниках
10. Как оценивается эффективность использования финансовых средств в медицине?
- A. Анализ соотношения затрат и результатов лечения
 - B. Количество потраченных денег без оценки исходов
 - C. Сумма закупок оборудования
 - D. Число новых отделений
11. Что такое «внешняя оценка качества» в здравоохранении?
- A. Контроль и проверка медицинских организаций государственными органами
 - B. Оценка работы врачей пациентами
 - C. Отчёты о финансовых расходах
 - D. Внутренние собрания персонала
12. Какие показатели отражают качество работы структурных подразделений медицинской организации?
- A. Количество и исходы проведённых процедур, время ожидания, отзывы пациентов
 - B. Площадь кабинетов
 - C. Количество персонала на кухне
 - D. Число документов в архиве
13. Что означает термин «клинический протокол»?
- A. Стандартизированный алгоритм оказания медицинской помощи при конкретных заболеваниях
 - B. Отчёт о финансовых затратах
 - C. План кадрового обучения
 - D. Перечень используемых лекарств
14. Какие задачи стоят перед медицинскими организациями в части качества?
- A. Обеспечение безопасности пациентов и повышение эффективности лечения
 - B. Увеличение прибыли любой ценой
 - C. Сокращение расходов на персонал
 - D. Увеличение времени приёма пациентов
15. Что относится к критериям оценки финансовой устойчивости медицинской организации?
- A. Соотношение доходов и расходов, рентабельность
 - B. Число коек
 - C. Количество сотрудников
 - D. Расположение здания
16. Какую роль играет менеджмент в медицинской организации?
- A. Организация эффективной работы, контроль качества и оптимизация ресурсов
 - B. Только управление финансами
 - C. Разработка лекарств
 - D. Ведение медицинской документации
17. Что такое внутренняя система контроля качества?

- А. Комплекс мероприятий по мониторингу и улучшению процессов внутри организации
 - В. Внешний аудит финансирования
 - С. Проверка налоговых отчётов
 - Д. Рекламные кампании
18. Какие методы используются для повышения качества медицинской помощи?
- А. Обучение персонала, внедрение стандартов, аудит, мониторинг результатов
 - В. Увеличение налогов
 - С. Сокращение штата врачей
 - Д. Покупка дорогостоящего оборудования без подготовки
19. Какое значение имеет обратная связь от пациентов?
- А. Помогает выявить проблемы и улучшить качество обслуживания
 - В. Только для статистики
 - С. Не имеет значения
 - Д. Используется для рекламы
20. Что характеризует систему финансирования здравоохранения?
- А. Источники, распределение и контроль использования финансовых ресурсов
 - В. Только государственные бюджеты
 - С. Частные инвестиции без контроля
 - Д. Случайное распределение средств

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ № 1

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Проверяемые компетенции: (УК-1. 1, ОПК-2. 1., ОПК-2. 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5)

1. Лицензирование медицинской деятельности, законодательная база.
2. История развития медицинского страхования в России. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании граждан в РФ». Цель, виды, субъекты медицинского страхования.
3. Номенклатура медицинских организаций в здравоохранении.
4. Современные тенденции развития предпринимательства в здравоохранении
5. Правовые основы оказания платных медицинских услуг.
6. Договор на оказание платных медицинских услуг.
7. Понятие и признаки правовой нормы (нормы права). Виды прав медицинских работников
8. Виды прав медицинских работников
9. Правовые нормы регулирования труда медицинских работников.
10. Формы оплаты труда медицинских работников.
11. Локальные документы медицинской организации.
12. Виды ответственности в здравоохранении и профессиональной деятельности медицинских работников.
13. Понятие вреда, подлежащего возмещению пациенту медицинской организацией. Виды.
14. Понятие биоэтики и ее виды. Нормативное регулирование?
15. В медицинской организации прогнозирование состояния здоровья населения и здравоохранения с учётом социальных детерминант здоровья кто исполняет и как исполняется?
16. Цели и задачи планирования в здравоохранении. Какие нормативные документы лежат в основе?

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемые компетенции – УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5

1. Укажите определение здоровья, данное в Уставе ВОЗ:
 - а) здоровье -это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции;
 - б) здоровье является состоянием полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов;
 - в) здоровье -это состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения.
2. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
 - а) показатели заболеваемости, физического развития, инвалидности, естественного движения населения;
 - б) демографические показатели, показатели естественного движения населения, заболеваемости, инвалидности, физического развития;
 - в) демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития.
3. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:
 - а) экологические;
 - б) биологические;
 - в) образ жизни;
 - г) уровень организации медицинской помощи;
 - д) качество медицинской помощи.
4. Показатели физического развития используются для всех перечисленных целей, кроме одной:
 - а) оценки эффективности проводимых оздоровительных мероприятий;
 - б) стандартизации одежды, обуви, рациональной организации рабочих мест;
 - в) определения тактики ведения родов;
 - г) определения конституциональной предрасположенности, конституциональных особенностей течения заболеваний;
 - д) оценки эффективности диспансеризации.
5. Данные о заболеваемости применяются для всех перечисленных целей, кроме одной:
 - а) комплексной оценки общественного здоровья;
 - б) оценки качества и эффективности деятельности учреждений здравоохранения;
 - в) комплексной оценки демографических показателей;
 - г) определения потребностей населения в различных видах лечебно-профилактической помощи;
 - д) совершенствования социально-экономических, медицинских мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.
6. Для вычисления показателя первичной заболеваемости необходимы следующие данные:
 - а) число впервые зарегистрированных за год заболеваний и число прошедших медосмотры;
 - б) число впервые зарегистрированных за год заболеваний и численность населения;
 - в) число всех имеющих у населения заболеваний и численность населения.
7. Показатель общей заболеваемости характеризует:

- а) число впервые зарегистрированных за год заболеваний;
- б) число заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров;
- в) общее число всех имеющихся у населения болезней, как впервые выявленных, так и зарегистрированных в предыдущие годы.

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

- а) болезней органов дыхания;
- б) болезней нервной системы;
- в) инфекционных и паразитарных болезней.

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

- а) по данным обращаемости за медицинской помощью;
- б) по данным инвалидности;
- в) по данным о причинах смерти;
- г) по данным медицинских осмотров.

10. Средняя продолжительность предстоящей жизни мужчин в России в 2024 году составляет:

- а) 58-62 лет;
- б) 63-66 лет;
- в) 66-70 лет;
- г) 72-76 лет;
- д) 76-80 лет.

11. Средняя продолжительность предстоящей жизни женщин в России в 2024 году составляет:

- а) 55-60 лет;
- б) 61-65 лет;
- в) 66-70 лет;
- г) 72-76 лет;
- д) 76-80 лет.

12. Младенческая смертность -это смертность детей:

- а) на первой неделе жизни;
- б) на первом месяце жизни;
- в) на первом году жизни.

13. Показатель младенческой смертности рассчитывается на:

- а) среднегодовую численность населения;
- б) число детей, родившихся живыми за год;
- в) число детей, родившихся живыми и мертвыми за год;
- г) среднегодовую численность детского населения.

14. В структуре причин младенческой смертности в России в настоящее время первое ранговое место занимают:

- а) врожденные аномалии;
- б) отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде;
- в) инфекционные и паразитарные болезни;
- г) травмы и отравления;
- д) болезни органов дыхания.

15. В структуре причин смертности в России в настоящее время первое ранговое место занимают:

- а) злокачественные новообразования;
- б) болезни системы кровообращения;
- в) инфекционные и паразитарные болезни;
- г) травмы и отравления;
- д) болезни органов дыхания.

16. В структуре заболеваемости детей, подростков и взрослых в России в настоящее время первое ранговое место принадлежит:

- а) злокачественным новообразованиям;
- б) болезням системы кровообращения;
- в) инфекционным и паразитарным болезням;
- г) травмам и отравлениям;
- д) болезням органов дыхания.

17. В структуре причин инвалидности в России в настоящее время первое ранговое место принадлежит:

- а) злокачественным новообразованиям;
- б) болезням системы кровообращения;
- в) инфекционным и паразитарным болезням;
- г) травмам и отравлениям;
- д) болезням органов дыхания.

18. В структуре причин временной нетрудоспособности в России в настоящее время первое ранговое место принадлежит:

- а) злокачественным новообразованиям;
- б) болезням системы кровообращения;
- в) инфекционным и паразитарным болезням;
- г) травмам и отравлениям;
- д) болезням органов дыхания.

19. Процесс формирования здорового образа жизни включает все перечисленное, кроме одного:

- а) информирование населения о факторах риска;
- б) формирование убежденности в необходимости сохранении здоровья;
- в) повышение материального благосостояния;
- г) воспитание навыков здорового образа жизни.

20. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме одного:

- а) создание позитивных для здоровья факторов;
- б) повышение эффективности деятельности служб здравоохранения;
- в) активизация позитивных для здоровья факторов;
- г) устранение факторов риска;
- д) минимизация факторов риска.

21. Обязательными условиями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме одного:

- а) повышение эффективности диспансеризации;
- б) рациональное индивидуальное поведение;
- в) осуществление общегосударственных мероприятий по созданию здоровых условий

- жизни;
- г) формирование установок на здоровье в обществе.

22. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения сердечно-сосудистых заболеваний являются все перечисленные, кроме одного:

- а) злоупотребление алкоголем;
- б) проведение закаливания;
- в) низкая физическая активность;
- г) курение;
- д) избыточная масса тела.

23. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения онкологических заболеваний являются все перечисленные, кроме одного:

- а) злоупотребление алкоголем;
- б) избыточная масса тела;
- в) пассивное курение;
- г) активное курение.

24. Ведущим фактором риска травматизма является:

- а) злоупотребление алкоголем;
- б) проведение закаливания;
- в) низкая физическая активность;
- г) пассивное курение;
- д) активное курение.

25. Интенсивный показатель заболеваемости:

- а) уровень, частота заболеваний среди населения
- б) структура заболеваемости
- в) средняя длительность пребывания больного на койке

26. Что является интенсивными показателями:

- а) структура материнской смертности
- б) показатель рождаемости
- в) средняя длительность пребывания больного в стационаре

27. Демографическая политика – это совокупность мероприятий, направленных на:

- а) Повышение рождаемости
- б) Снижение рождаемости
- в) Стабилизацию рождаемости
- г) Оптимизацию показателей естественного прироста населения
- д) Снижение смертности
- е) Все вышеперечисленное

28. Выберите организации, которые подлежат лицензированию:

- а) медицинские организации, обеспечивающие программы ОМС
- б) все без исключения медицинские организации, учреждения, предприятия
- в) это не обязательная процедура

29. Что изучает демография:

- а) здоровье населения
- б) факторную обусловленность здоровья
- в) численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии

- г) вопросы брачности и плодovitости
- д) закономерности маятниковой миграции населения

30. Определите, как характеризуется в настоящее время демографическая ситуация в Российской Федерации:

- а) Увеличением естественного прироста
- б) Нулевым естественным приростом
- в) Отрицательным естественным приростом
- г) Демографическим взрывом
- д) Волнообразностью демографического прогресса

31. Применение статистических методов в медицине требует

- а) заучивания формул
- б) умения отыскать табличное значение
- в) понимания сути задачи, возможностей и ограничений стат. методов, корректной интерпретации результатов
- г) использования конкретной компьютерной программы

32. Совокупность случайно отобранных объектов называется

- а) генеральной совокупностью
- б) выборочной совокупностью
- в) простой совокупностью
- г) повторной совокупностью

33. Все мыслимые объекты некоторого источника наблюдений называются

- а) генеральной совокупностью
- б) случайным коллективом
- в) совокупностью объектов
- г) множеством объектов

34. Если каждый объект генеральной совокупности имеет одинаковую вероятность попасть в выборку, то выборка называется

- а) простой
- б) репрезентативной
- в) генеральной

35. Выборка – это

- а) ограниченное число выбранных случайным образом элементов
- б) ограниченное число элементов, выбранных неслучайно
- в) большая совокупность элементов, для которой оцениваются характеристики

36. В пробирке содержится 100 красных маркеров, 300 зеленых маркеров, 200 синих маркеров и 200 белых маркеров. Из пробирки извлекают 150 маркеров. Объем выборки составляет . . . маркеров

- а) 150
- б) 100
- в) 200
- г) 800

37. Количество наблюдений, попавших в заданный интервал интервальной таблицы, называется

- а) частотой

- б) интервальной частотой
- в) относительной частотой
- г) накопленной частотой

38. Количество наблюдений, попавших в заданный интервал интервальной таблицы, деленное на объем выборки, называется

- а) частотой
- б) частотностью
- в) относительной частотой
- г) накопленной частотой

39. Статистическая совокупность это

- а) группа относительно однородных элементов (единиц наблюдения), взятых в единых границах времени и пространства
- б) группа объектов, обладающих признаками сходства и различия
- в) группа определенных признаков
- г) группа явлений, объединенных в соответствии с целью исследования

40. Выборочная совокупность это

- а) часть генеральной совокупности, отобранная специальными методами и предназначенная для ее характеристики
- б) все единицы наблюдения, которые могут быть отнесены к ней в соответствии с целью исследования
- в) группа, состоящая из относительно однородных элементов, взятых в единых границах времени и пространства
- г) совокупность, состоящая из всех единиц наблюдения, которые могут быть к ней отнесены в соответствии с целью исследования

45. Репрезентативность – это

- а) способность выборочной совокупности наиболее полно представлять генеральную
- б) достаточный объем выборочной совокупности
- в) достаточный объем генеральной совокупности
- г) непохожесть выборочной совокупности на генеральную

46. Экспертиза временной нетрудоспособности – один из видов экспертизы

- а) культурологической;
- б) финансово-экономической;
- в) медицинской;
- г) социальной;
- д) условий труда.

47. Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком при карантине выдается, если ребенок в возрасте

- а) до 5 лет;
- б) до 15 лет;
- в) до 10 лет;
- г) до 7 лет;
- д) до 18 лет.

48. Листок временной нетрудоспособности по уходу за детьми в возрасте до 18 лет при их болезни, связанной с злокачественными новообразованиями

- а) выдается на весь период амбулаторного лечения;

- б) выдается на срок до 30 дней при амбулаторном лечении;
- в) выдается на срок до 45 дней при совместном пребывании с ребенком в стационарных условиях;
- г) не выдается;
- д) выдается на весь период совместного пребывания с ребенком в стационарных условиях.

49. Не выдают листки нетрудоспособности медицинские работники

- а) клиник научно-исследовательских институтов;
- б) приемных отделений больничных учреждений;
- в) организаций скорой медицинской помощи;
- г) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;
- д) центров медицины катастроф.

50. При заполнении листка нетрудоспособности в строке «по уходу» родственная связь с заболевшим ребенком, опекун указывается двухзначным кодом

- а) 41;
- б) 42;
- в) 38;
- г) 40;
- д) 39.

51. Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдается медицинским работником

- а) только матери или бабушке;
- б) только родителям; 3) только матери;
- в) одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;
- г) любому члену семьи женского пола.

52. Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком в возрасте от 7 до 15 лет

- а) не выдается;
- б) выдается на срок до 15 дней при амбулаторном лечении по каждому случаю заболевания, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока;
- в) выдается на срок до 15 дней при совместном пребывании с ребенком в стационарных условиях по каждому случаю заболевания, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока;
- г) выдается за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях;
- д) выдается за весь период лечения ребенка при совместном пребывании с ним в стационарных условиях.

53. Пособие по временной нетрудоспособности в случае травмы выплачивается

- а) на весь период лечения;
- б) не более чем за 45 календарных дней в календарном году;
- в) не более чем за 60 календарных дней в календарном году;
- г) не более чем за 90 календарных дней в календарном году;
- д) не более чем за 30 календарных дней в календарном году.

54. Экспертизу временной нетрудоспособности необходимо проводить

- а) в день выписки пациента;
- б) после проведения дополнительного обследования;
- в) после консультации с заведующим отделением;
- г) в любой день заболевания по желанию пациента;
- д) в день обращения пациента в медицинскую организацию.

55. Пособие по временной нетрудоспособности в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 7 лет, если его заболевание не входит в специальный перечень, выплачивается

- а) не более чем за 60 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком;
- б) не более чем за 45 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком;
- в) не более чем за 30 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком;
- г) по всем случаям ухода за этим ребенком; 5) не более чем за 90 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком.

56. Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком в возрасте до 7 лет

- а) выдается за весь период лечения ребенка при совместном пребывании с ним в стационарных условиях;
- б) не выдается;
- в) выдается за весь период лечения ребенка при совместном пребывании с ним в стационарных условиях, но не более 60 дней в год;
- г) выдается за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях;
- д) выдается за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях, но не более 60 дней за год.

57. Листок временной нетрудоспособности по уходу за детьми, проживающими в зоне отселения

- а) выдается на срок до 30 дней при совместном пребывании с ребенком в стационарных условиях;
- б) выдается на срок до 30 дней при амбулаторном лечении;
- в) выдается на весь период амбулаторного лечения;
- г) выдается на весь период совместного пребывания с ребенком в стационарных условиях;
- д) не выдается.

58. При заполнении листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» в случае ухода за ребенком-инвалидом указывается двухзначным кодом

- а) 14;
- б) 12;
- в) 09;
- г) 15;
- д) 13.

59. В справке форма №095/у должны быть указаны

- а) заведение, куда будет предоставляться справка;
- б) период, на который выдается справка;
- в) ФИО матери пациента, дата рождения, место работы;
- г) ФИО пациента, дата рождения, адрес;
- д) данные о том, имел ли ребенок контакт с инфекционными больными в течение трех недель.

60. Пособие по временной нетрудоспособности в случае карантина по уходу у ребенка до 7 лет, посещающего дошкольное образовательное учреждение

- а) выплачивается за 15 дней;
- б) выплачивается за 10 дней;
- в) выплачивается за 7 дней;

- г) не выплачивается;
- д) выплачивается за весь период карантина.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ № 2

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Проверяемые компетенции: (УК-1. 1, ОПК-2. 1., ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5)

1. Источники финансирования учреждений здравоохранения.
2. Порядок оказания медицинской помощи населению какими документами регламентируется?
3. Понятие стандарт медицинской помощи.
4. Защита прав пациента как потребителя медицинских услуг. Ответственные структуры. Основные документы.
5. Виды статистической отчетности в медицинской организации?
6. Организация проведения социологических опросов в медицинской организации этапы и регламентация нормативными документами.
7. Оценка внешней среды медицинской организации что включает?
8. Оценка качества оказания медицинской помощи, деятельности медицинских организаций, критерии
9. Что включает организация профилактики заболеваний в медицинской организации?
10. Как специалист по организации здравоохранения участвует в обеспечении готовности медицинской организации к своевременному выявлению состояний, требующих экстренной медицинской помощи, включая распознавание признаков внезапной остановки кровообращения и дыхания?
11. Оказание МП в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
12. При клинической смерти (остановка дыхания и кровообращения) необходимо:
13. Какое из перечисленных состояний требует экстренного медицинского вмешательства? Обосновать. Дать ссылку на нормативный документ
14. Кто проводит оценку состояния пациента и выявляет состояния, представляющие угрозу жизни? Выбрать правильный ответ и дать обоснование.
15. Основные критерии ценообразования в медицинской организации?

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемые компетенции – УК-1.1, ОПК-2.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-3. 2, ПК-4, ПК-5

1. Согласно рекомендаций ВОЗ «качество медицинской помощи» может быть определено как:
 - а) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения
 - б) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия
 - в) категория, выражающая неотделимую от объекта его сущностную определенность, благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом
 - г) всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств
 - д) соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом.

2. Медико-экономический стандарт – это документ, ...

- а) содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам
- б) описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса
- в) определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения
- г) определяющий результативность лечения и стоимостные показатели
- д) определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения, объем финансового обеспечения.

3. Субъектами вневедомственного контроля качества медицинской помощи являются...

- а) органы управления здравоохранением
- б) СМО,
- в) медицинские учреждения
- г) зам. главного врача по КЭР
- д) орган Роспотребнадзора.

4. Субъектами ведомственного контроля качества медицинской помощи являются.....

- а) пациент, общества потребителей
- б) МСО, ТФОМС
- в) медицинские учреждения
- г) зам. главного врача по организационно-методической работе
- д) арбитражный суд.

5. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается...

- а) структурный компонент качества медицинской помощи
- б) качество процесса оказания медицинской помощи
- в) конечный результат оказания медицинской помощи
- г) эффективность использования финансовых средств
- д) все вышеперечисленное.

6. Экспертиза – это....

- а) анализ и контроль
- б) знакомство с первичной документацией
- в) оценка
- г) анализ и контроль, знакомство с первичной документацией
- д) анализ, контроль, оценка.

7. Экспертиза качества медицинской помощи – это....

- а) исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления дефектов и нарушений
- б) установление фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений
- в) подготовка рекомендаций по устранению причин выявленных дефектов и нарушений
- г) все вышеперечисленное
- д) исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи, подготовка рекомендаций.

8. Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий...

- а) достижение медицинских и социальных показателей
- б) соблюдение медицинских и организационных технологий

- в) создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов
- г) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов
- д) обеспечение ресурсами, соблюдение медицинских и организационных технологий.

9. При экспертизе структуры оценивают:

- а) технологию оказания медицинской помощи
- б) эффективность использования финансовых средств
- в) удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием
- г) материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение
- д) медицинскую результативность.

10. Какой из перечисленных показателей является общим показателем при оценке медицинской результативности

- а) выздоровление
- б) смерть
- в) улучшение, ухудшение
- г) состояние без изменения
- д) все вышеперечисленное.

11. Какие из перечисленных показателей являются специальными показателями при оценке медицинской результативности

- а) выздоровление, улучшение
- б) смерть
- в) состояние без изменения
- г) послеоперационная летальность, уровень 5-ти летней выживаемости у онкологических больных
- д) ухудшение

12. Что из перечисленного не является целью создания территориальной системы контроля качества медицинской помощи

- а) защита прав пациента в части получения медицинской помощи гарантированного объема и качества
- б) создание рациональной и эффективной системы контроля за использованием финансовых средств здравоохранения
- в) создание механизма возмещения ущерба здоровью и трудоспособности, возникающих по вине медицинского учреждения
- г) все вышеперечисленное
- д) формирование действенной системы премирования медицинского персонала

13. На уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи проводятся следующие виды экспертиз:

- а) экспертиза соответствия оказанных мед. услуг территориальным стандартам
- б) экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам
- в) экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента
- г) все вышеперечисленное: экспертиза соответствия оказанных мед. услуг территориальным стандартам; экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам; экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента
- д) экспертиза временной нетрудоспособности.

14. В случае оказания некачественной медицинской помощи санкции налагаются на ...

- а) врача, оказавшего некачественную услугу
- б) медицинское учреждение
- в) страховую компанию, обеспечивающую страхование ответственности врача
- г) страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента
- д) фонд ОМС.

15. Размер санкций в случае выявления некачественно оказанной медицинской помощи....

- а) определяется в МРОТ
- б) превышает стоимость медицинской услуги
- в) не превышает стоимость медицинской услуги
- г) устанавливается ЛПУ и органами управления здравоохранения
- д) определяется страховой медицинской компанией.

16. Портфолио специалиста формируется:

- а) самостоятельно
- б) работодателем
- в) аккредитационной комиссией
- г) непосредственным руководителем работника

17. Маркетинг персонала -это:

- а) вид управленческой деятельности, направленный на определение и покрытие потребности в персонале;
- б) такая поведенческая культура, в которой имиджевые регуляторы осмысливаются персоналом как общественная необходимость;
- в) анализ ситуации на рынке труда для регулирования потребности в специалистах дефицитных специальностей.
- г) анализ ожиданий нынешних и потенциальных сотрудников (например, при найме на работу), а также определение выполнимости и реальной степени исполнения этих ожиданий;
- д) формирование конкурентоспособного работника и нахождение ему рыночной ниши.

18. Требование к наличию свидетельства об аккредитации специалиста для осуществления медицинской деятельности утверждается:

- а) федеральным законом «Об образовании в РФ»
- б) приказом Минтруда России
- в) Трудовым кодексом РФ
- г) федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

19. Разновидностями гибкого графика работы являются (при необходимости указать несколько):

- а) скользящий график;
- б) переменный день;
- в) строго фиксированное рабочее время с 9:00 до 18:00 без возможности изменения
- г) деление рабочего места;
- д) разделение работы;

20. Стандарт медицинской помощи не включает в себя:

- а) частоту предоставления и кратность применения медицинских услуг
- б) частоту предоставления и кратность применения зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов
- в) частоту предоставления и кратность применения компонентов крови

г) требования к квалификации медицинского персонала

21. Первичная специализированная аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией:

- а) по окончании профессиональной переподготовки
- б) по окончании ординатуры
- в) по окончании повышения квалификации
- г) не реже одного раза в пять лет

22. Виды аккредитации:

- а) первичная
- б) первичная специализированная
- в) специализированная
- г) периодическая

23. Этапы периодической аккредитации:

- а) оценка портфолио
- б) тестирование
- в) оценка практических навыков в симулированных условиях
- г) решение ситуационных задач

24. Этапы первичной аккредитации:

- а) оценка портфолио
- б) тестирование
- в) оценка практических навыков в симулированных условиях
- г) решение ситуационных задач

25. Этапы первичной специализированной аккредитации:

- а) оценка портфолио
- б) тестирование
- в) оценка практических навыков в симулированных условиях
- г) решение ситуационных задач

26. Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:

- а) этапы оказания медицинской помощи
- б) стандарты медицинской помощи
- в) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений
- г) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений

27. Документационное обеспечение управления – это:

- а) деятельность аппарата управления, охватывающая вопросы документирования и организации работы с документами в процессе осуществления им управленческих функций;
- б) правильно оформленные документы, отражающие весь спектр управленческой деятельности предприятия;
- в) организация документооборота в учреждении;
- г) комплекс основных положений, определяющих и регламентирующих организацию и документирование процессов.

28. Что такое медицинский менеджмент?

- а) система управления ресурсами, процессами и качеством в здравоохранении с целью повышения эффективности медицинской помощи

- б) организация контроля медицинской деятельности
- в) методика проведения медицинских исследований
- г) система бухгалтерского учета
- д) программа профилактики инфекционных заболеваний среди населения

29. Основной персональный кадровый документ?

- а) должностная инструкция;
- б) личная карточка;
- в) трудовая книжка
- г) диплом специалиста

30. Какие существуют виды цен на медицинские услуги в РФ?

- а) тариф в системе ОМС; цены на коммерческие платные услуги; бюджетные расценки; договорные цены
- б) страховой тариф; тариф ОМС; коммерческие цены
- в) только тарифы ОМС
- г) только бюджетные и страховые тарифы

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России	
Сертификат	00FD35568D6E44A682C5AE0E82D9AC2C35
Владелец	Пармон Елена Валерьевна
Действителен	с 26.06.2024 по 19.09.2025

