

**Оценочные средства по дисциплине (модуля)
Б1.Б.03 Общественное здоровье и здравоохранение**

**31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
квалификация: врач - организатор здравоохранения и
общественного здоровья
Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года**

Оценочные средства по дисциплины утверждены приказом ректора № 49 от 02.06.2025года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97.

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
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 достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Организационные и правовые основы здравоохранения – Особенности формирования здорового образа жизни – Организация медицинской и медико-социальной помощи населению, лекарственного обеспечения населения – Методы профилактики развития заболеваний и их осложнений – Деятельность различных служб здравоохранения – Социальное и медицинское страхование – Профессиональные источники информации – Достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	– Знаниями по внедрению полученных результатов анализа достижений в области медицины и фармации и применять их на практике в повседневную деятельность
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Теорию системного подхода, последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач, возможные варианты и способы решения задачи, способы разработки стратегии достижения поставленной цели, опираясь на достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи, выделять этапы решения и действия по решению задачи, рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски, грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки, определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи, разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.
	Владеть	– Методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; – Навыками разработки способов решения поставленной задачи; – Методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	– Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, порядок определения своей роли в команде
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывать их в своей деятельности; Устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); – Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, внедрять теоретические аспекты командной стратегии для достижения целей организации в повседневную деятельность
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия, знаниями и опытом совершенствования командной стратегии для достижения целей организации
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Особенности поведения разных групп людей, разные виды коммуникаций (учебную деловую, неформальную и др.), способы эффективного взаимодействия с другими членами команды.
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми необходимо работать/взаимодействовать, учитывать их в своей деятельности, участвовать в обмене информацией, знаниями, опытом, планировать последовательность шагов для достижения заданного результата
	Владеть	– Навыками выбора коммуникативно приемлемых стилей делового общения, вербальными и невербальными средствами взаимодействия с партнёрами для достижения поставленной цели
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 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	– Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических	Знать	– Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	– Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской

показателей		помощи, а также проводить их анализ и оценку
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими информационными ресурсами организации здравоохранения		
ОПК-4.1 Планирует потребности кадровых, финансовых, материально-технических информационных ресурсах организации здравоохранения	Знать	– Основные документы, регламентирующие финансовую грамотность, источники финансирования, принципы планирования потребностей в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
	Уметь	– Обосновывать принятие экономических решений на основе учёта факторов эффективности, планировать деятельность с учётом потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
	Владеть	– Методикой анализа, расчёта и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности, практикой планирования потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организации здравоохранения
ОПК-4.2 Управляет кадровыми, финансовыми, материально-техническими информационными ресурсами организации здравоохранения	Знать	– Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– Управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения
	Владеть	– Навыком управления ресурсами (кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными) организации здравоохранения
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации		
ОПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные законы и закономерности менеджмента, их требования, формы их проявления и использования в менеджменте организации, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности
	Уметь	– Использовать процессный подход в управлении медицинской организации – Использовать технологические карты процессов медицинской организации – Обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности – Применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности для повышения качества оказания медицинской помощи, анализировать и обосновывать взаимосвязь основных понятий и категорий менеджмента, разработать систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации
	Владеть	– Методикой разработки и внедрения системы менеджмента качества и безопасности деятельности

		медицинской организации Руководство созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности – Организация и контроль проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества – Планирование и организация внутренних аудитов системы менеджмента качества – Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента – Разработка планов мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества
ОПК-5.2 Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	Знать	– Основные требования стандартов систем менеджмента качества – Принципы всеобщего управления качеством – Типовые и комплексные модели процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов, порядок построения на их основании деятельности медицинской организации
	Уметь	– Разработать и внедрить в практику управления базовых и иных медицинских организаций технологию внедрения моделей процессов развития в части внутреннего контроля качества и вспомогательных процессов.
	Владеть	– Методикой разработки унифицированной системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Навыками управления лечебно-диагностическим процессом; – Навыками стандартизации лечебно-диагностического процесса, с целью обеспечения безопасности деятельности медицинской организации
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений		
ОПК-6.1 Организует работу структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации или её структурного подразделения – Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации; – Вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией
	Владеть	– Навыками руководства структурным подразделением медицинской организацией; – Навыками управления рисками структурного подразделения медицинской организацией;
ОПК-6.2 Определяет политику и	Знать	– Политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством

стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений		Российской Федерации
	Уметь	– Определять политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками определения политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность медицинской организации
	Уметь	– Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками организации деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчёты по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации
	Владеть	– Организацией мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; – Контролем состояния ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации; – Контролем выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ПК-2. Способен к управлению структурным подразделением медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением		
ПК-2.1 Организует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации – Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации

		– Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии – Требования к оформлению документации – Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот
	Уметь	– Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации – Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации – Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации – Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Владеть	– Навыком организации работы структурного подразделения медицинской организации – Навыком организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации – Навыком разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации – Навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации – Навыком взаимодействия с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации – Навыком работы во врачебной комиссии медицинской организации – Навыком организации предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни – Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.2 Планирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации – Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну – Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь	– Анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации – Составлять план ресурсного обеспечения, показателей

		деятельности структурного подразделения медицинской организации – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Владеть	– Навыками планирования ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками анализа результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации – Навыками планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации – Навыками составления графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации
ПК-2.3 Контролирует деятельность структурного подразделения медицинской организации	Знать	– Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации; – Правила эксплуатации медицинской техники в структурном подразделении медицинской организации; - Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; – Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации; – Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации; – Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками организации мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации – Навыками разработки проектов локальных актов медицинской организации; – Навыками контроля состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации; – Навыками обеспечения соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации; – Навыками контроля выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-

		эпидемиологического режима
ПК-2.4 Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	Знать	– Методы планирования, принципы, виды и структура планов – Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Особенности бизнес-планирования в медицинской организации – Принципы и формы организации медицинской помощи – Требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы нормирования труда в здравоохранении – Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации – Основы управления ресурсами медицинской организации – Основы кадрового менеджмента – Основы документирования организационно-управленческой деятельности и делопроизводства
	Уметь	– Организовывать сбор и анализ информации о деятельности медицинской организации – Планировать деятельность и обосновывать проекты развития медицинской организации – Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации на территории обслуживания медицинской организации – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Производить нормирование труда медицинских работников в медицинской организации – Производить оценку деятельности медицинской организации – Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения – Использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

		– Анализировать данные статистической отчетности
	Владеет	– Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации – Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками подготовки обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения – Навыками подготовки обоснования и контроля достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Навыками разработки оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации – Навыками контроля эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота – Навыками обеспечения безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Навыками контроля и оценки результатов социологических исследований – Навыками организации и контроля проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Навыками планирования потребностей в ресурсах медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях – Навыками разработки, внедрения в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация – Навыками подготовки плана закупок
ПК-2.5 Взаимодействует с руководством медицинской организации и ее структурными подразделениями	Знать	– Основы делового общения: деловая переписка, электронный документооборот – Правила документирования организационно-управленческой деятельности
	Уметь	– Разрабатывать проекты локальных нормативных актов, методических рекомендаций для медицинской организации – Взаимодействовать и сотрудничать с иными организациями – Организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
	Владеет	– Навыками подготовки, текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации – Навыками координации взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации – Навыками проектирования работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской

		организации – Навыками анализа деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации локальных нормативных актов – Навыками консультирования работников медицинской организации по организационно-методическим вопросам – Навыками проведения совещаний и конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи – Навыками организации информирования населения о деятельности медицинской организации – Навыками анализа обращений граждан и юридических лиц – Навыками подготовки информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни – Навыками организационно-методического обеспечения формирования корпоративной культуры медицинской организации
ПК-2.6 Планирует, организует и контролирует деятельность организационно-методического подразделения медицинской организации	Знать	– Основы менеджмента – Основы управления персоналом медицинской организации
	Уметь	– Руководить находящимися в подчинении работниками организационно-методического подразделения медицинской организации – Разрабатывать планы деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Применять инструменты контроля деятельности находящихся в подчинении работников организационно-методического подразделения медицинской организации
	Владеть	– Навыками планирования, организации и контроля деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации – Навыками организации документооборота, в том числе электронного в организационно-методическом подразделении медицинской организации – Навыками контроля выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности – Навыками планирования и контроль непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификаций медицинских работников организационно-методического подразделения медицинской организации – Навыками формирования отчетов организационно-методического подразделения медицинской организации, в том числе аналитических – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан

ПК-3. Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации		
ПК-3.1 Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	Знать	– Анализ и оценку показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения – Теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Методы планирования, виды и структура планов – Основы риск-менеджмента – Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Принципы соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Уметь	– Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации – Организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты – Составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации – Разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации – Производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения – Организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации – Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью – Формировать отчеты, в том числе аналитические о результатах деятельности медицинской организации
	Владеть	– Навыками разработки планов перспективного развития медицинской организации – Навыками координации процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений медицинской

		организации – Навыками контроля деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов – Навыками определения перечня и установления значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации – Навыками руководства разработки локальных нормативных актов в медицинской организации и их утверждение – Навыками анализа выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений медицинской организации и с организациями различных организационно-правовых форм – Навыками подготовки информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений медицинской организации – Навыками организации деятельности врачебной комиссии в медицинской организации – Навыками организации работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками проведения совещаний и практических конференций по вопросам оказания медицинской помощи населению; – Навыками организации информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию – Навыками организации и координации мероприятий по развитию корпоративной культуры медицинской организации
ПК-3.2 Управляет ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации	Знать	– Основы управления ресурсами медицинской организации – Навыки делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Методы управления кадровыми ресурсами
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации – Осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию – Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" – Документировать организационно-управленческую деятельность
	Владет	– Навыками обоснования потребности в ресурсах,

	ь	необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации – Навыками подготовки плана закупок в медицинской организации – Навыками анализа отчетов о деятельности подразделений медицинской организации – Навыками управления работниками медицинской организации – Навыками контроля работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан – Навыками соблюдения и контроля соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного – Навыками обеспечения непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации работников медицинской организации – Навыками разработки предложений по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации – Навыками формирования планов развития подразделений медицинской организации – Навыками организации работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		
ПК-4.1 Управляет ресурсами медицинской организации, взаимодействует с другими организациями	Знать	– Основы документирования организационно-управленческой деятельности медицинской организации – Требования к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинской организации – Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения – Методы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения – Управленческий и статистический учет в медицинской организации – Требования по защите и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Методы планирования, принципы, виды и структура планов; – Теорию управления и организацию труда – Основы этики и психологии делового общения
	Уметь	– Планировать ресурсное обеспечение медицинской организации – Использовать навыки делового общения: проведение

		совещаний, деловая переписка, электронный документооборот – Проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
	Владеет	– Навыками принятия решений в области бюджетного процесса медицинской организации – Навыками утверждения отчетных и бухгалтерских документов медицинской организации – Навыками утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации – Навыками обеспечения ресурсами медицинской организации и контроля их использования – Навыками принятия решений в области материально-технического обеспечения медицинской организации – Навыками руководства работниками медицинской организации – Навыками организации внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; – Навыками обеспечения повышения квалификации работников медицинской организации – Навыками осуществления внутреннего контроля соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну – Навыками обеспечения выполнения коллективного договора – Навыками утверждения штатного расписания медицинской организации – Навыками выстраивания деловых связей и координацией сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм – Навыками представления медицинской организации в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации – Навыками утверждения планов, программ и отчетов о деятельности медицинской организации – Навыками использования в работе информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" – Навыками осуществления контроля размещения информации о деятельности медицинской организации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	– Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – Порядки оказания медицинской помощи, стандарты

		медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Основы менеджмента – Основы бизнес-планирования
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты – Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией – Осуществлять финансовое управление медицинской организации – Осуществлять общее управление медицинской организации – Осуществлять управление рисками медицинской организации – Осуществлять управление работниками медицинской организации – Осуществлять управление информационными ресурсами – Осуществлять управление качеством услуг
	Владеть	– Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности – Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации – Навыками утверждения регламента работы врачебной комиссии, консилиумов в медицинской организации – Навыками планирования деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации – Навыками руководства разработкой и утверждение нормативных локальных актов медицинской организации – Навыками совершенствования организационно-управленческой структуры медицинской организации – Навыками контроля выполнения планов и программ деятельности медицинской организации – Навыками взаимодействия с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья – Навыками взаимодействия со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел – Навыками принятия управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации – Навыками организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального

		уровня – Навыками организации внедрения инноваций в деятельность медицинской организации – Навыками контроля информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию
ПК-4.3 Осуществляет стратегическое планирование, обеспечивает развитие медицинской организации	Знать	– Основы стратегического планирования – Основы стратегического менеджмента
	Уметь	– 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
	Владеть	– Навыками оценки внешней и внутренней среды медицинской организации – Навыками определения стратегии развития медицинской организации – Навыками формирования стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации – Навыками организации вовлечения работников медицинской организации в реализацию стратегических целей деятельности медицинской организации – Навыками предоставления предложений по стратегии развития системы здравоохранения в субъекте Российской Федерации – Навыками определения стратегии развития корпоративной культуры медицинской организации
ПК-5. Способен к менеджменту качества и безопасности деятельности в медицинской организации, к разработке и внедрению системы менеджмента качества		
ПК-5.1 Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества в медицинской организации	Знать	– Принципы всеобщего управления качеством – Требования к построению и методы самооценки системы менеджмента качества – Основные положения международных и национальных стандартов в области систем менеджмента качества
	Уметь	– Использовать методы менеджмента качества – Контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации – Представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации
	Владеть	– Навыками разработки документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации – Координацией работ по организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации

		– Координацией разработки локальных актов по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – Навыками разработки критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации – Навыками контроля соблюдения плана внутренних аудитов менеджмента качества в медицинской организации
ПК-5.2 Осуществляет менеджмент качества и безопасность медицинской организации	Знать	– Стандарты менеджмента качества – Принципы управления качеством – Основы аудита в системе менеджмента качества
	Уметь	– Применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – Выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
	Владеть	– Навыками разработки политики и стратегических целей в области менеджмента качества деятельности медицинской организации – Навыками обеспечения лидирующей роли по внедрению и развитию системы менеджмента качества в медицинской организации – Навыками руководства разработкой и организация проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации – Навыками руководства созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечение его внедрения и совершенствования – Навыками управления внутренними аудитами в рамках системы менеджмента качества медицинской организации – Навыками управления системой внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо»,

«удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной

ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четыrehбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Оценочное задание	Код индикатора
	1 семестр		
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	Темы рефератов: 1. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства 2. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития 3. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет 4. Медицинское страхование в Российской Федерации 5. Организация деятельности различных служб здравоохранения. 6. Сущность и показания к применению диспансерного метода, 7. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях 8. Медико-социальная деятельность в работе с семьями «группы риска» 9. Санаторно-курортные лечения: понятие, значение и правовое регулирование, 10. Организация и основы деятельности государственной санитарно-	УК-1.1 УК-1.2 УК-3.1 УК-3.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-2.1 ПК-3.1
Тема 1.1	Общественное здоровье как наука и предмет преподавания.		
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом		
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения		
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.		
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.		
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения		
Тема 1.7	Лекарственная помощь		

Тема 1.8	Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения	эпидемиологической службы в России 11. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан. Тестовое задание: 1. Общественное здоровье – это: а) наука о социологии здоровья б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья в) наука о социальных проблемах медицины *г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья	
Тема 1.9	Организация медико-социальной помощи семьям социального риска	2. Общественное здоровье не характеризуется: а) показателями заболеваемости и травматизма населения б) демографическими показателями *в) показателями занятости населения в общественном производстве г) показателями физического здоровья д) показателями инвалидности	
Тема 1.10	Диспансерный метод	3. Основными группами показателей общественного здоровья являются: а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности	
Тема 1.11	Санаторно-курортная помощь	4. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают: а) генетические факторы б) экономические факторы *в) образ жизни г) уровень развития здравоохранения	
Тема 1.12	Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы	5. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана: а) З.З. Френкелем *б) А. Гротьяном в) У. Уинслоу г) А.Фишером 6. Здравоохранение – это: а) наука о социологии здоровья б) наука о социальных проблемах медицины *в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 7. Структура здравоохранения включает уровни:	

	*а) федеральный, территориальный, муниципальный б) территориальный, областной, сельский в) городской, областной г) муниципальный, сельский, городской д) сельский, городской, областной 8. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был: а) А.В. Петров б) А.Н. Виноградов *в) Н.А. Семашко г) З.П. Соловьев 9. ВОЗ определяет здоровье как: а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов 10. Что такое охрана здоровья граждан? *а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию? а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС *б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы в) только частые медицинские учреждения Темы дискуссий: 1. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения 2. Охрана здоровья граждан.	
--	---	--

		3. Лекарственная помощь больным коронавирусом; 4. Лекарственная помощь больным туберкулёзом; 5. Лекарственная помощь больным онкологическим больным; 6. Лекарственная помощь инвалидам Ситуационные задачи: Задача № 1. Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дожидаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку? Задача № 2. Гражданин С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете, поскольку данные стоматологические услуги не входят в Территориальную программу государственных гарантий (ТПГГ), о чём врач и проинформировал пациента на приеме. Пациент согласился и подписал договор на оказание платных медицинских услуг, а также добровольное информированное согласие. Однако после проведённого лечения за счёт собственных средств гражданин С. обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег? Задача № 3. Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и	
--	--	---	--

		ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной. <i>Вопросы (задание):</i> Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его. Какой стиль руководства наиболее предпочтителен в данном коллективе? Обоснуйте применение этого стиля Задача № 4 Жилищно-эксплуатационное управление (ЖЭУ) сделало запрос в ГБУЗ «Урюпинский противотуберкулезный диспансер» о наличии заболевания туберкулезом у одного из жильцов многоквартирного дома. <i>Вопрос (задание):</i> Имеет ли право медицинское учреждение дать ответ по запросу ЖЭУ? Задача № 5 Гражданин К. направлен врачом кардиоцентра на проведение сцинтиграфии миокарда. В отделении пациенту предложено ознакомиться с письменной информацией о данном исследовании и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Сотрудниками отделения даны подробные устные разъяснения в связи с возникшими у пациента вопросами. Пациент зачеркнул все существенные пункты и подписал информированное добровольное согласие со следующим дополнением: "согласен на выполнение исследования при полной гарантии отсутствия побочных реакций". В проведении исследования пациенту было отказано. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Является ли в данном случае отказ в проведении сцинтиграфии миокарда обоснованным?	
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	Темы рефератов:	УК-1.1
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.	1. Статистика в здравоохранении,	УК-1.2
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния	2. Особенности социально-гигиенических и медико-социальных исследований,	ОПК-2.1
		3. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья,	ОПК-2.2
		4. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема,	ПК-2.4
			ПК-2.5

	здоровья	5. Инвалидность и реабилитация как медико-социальная проблема,	
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья	6. Организация экспертизы временной нетрудоспособности,	
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья	7. Профилактическое направление здравоохранения,	
Тема 2.5	Инвалидность - критерий общественного здоровья	8. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья,	
Тема 2.6	Медико-социальные аспекты демографических процессов	9. Инвалидность и реабилитация как медико-социальная проблема,	
Тема 2.7	Индивидуальная и групповая оценка физического развития	10. Медико-социальные аспекты демографических показателей.	
Тема 2.8	Статистика здравоохранения	Тестовый контроль: 1. Назовите основные направления демографии: а) численность населения по различным возрастно-половым группам; *б) статика и динамика населения; в) естественное и механическое движение населения; г) состав и миграция населения; д) маятниковая и внутренняя миграция; 2. Основным методом изучения показателей статистики следует считать: *а) переписи населения; б) выборочные демографические исследования; в) текущую регистрацию демографических событий; г) социологический опрос населения; 3. Статика населения изучает: а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения; б) общую и повозрастную плодовитость; в) географические особенности рождаемости и состава населения; г) миграцию в различных регионах страны; *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам. 4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения: *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении; б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность; в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость; г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость; д) брачная плодовитость, общая смертность,	

		рождаемость, патологическая пораженность. 5. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; *в) все вышеперечисленное 6. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют: а) экологические б) биологические *в) образ жизни г) уровень организации медицинской помощи д) Качество медицинской помощи 7. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются а) генетические б) природно-климатические в) уровень и образ жизни населения г) уровень, качество и доступность медицинской помощи *д) все вышеперечисленное 8. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является: а) здоровье индивидуума *б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него в) эпидемиология заболеваний г) здоровье работающего населения д) экономика здравоохранения 9. Что характеризует показатель общей заболеваемости? а) удельный вес того или иного заболевания среди населения; б) степень изменения уровня заболеваемости во времени; в) исчерпанная заболеваемость населения; *г) распространенность заболеваний среди населения; д) распространенность социально значимых заболеваний. 9. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме: а) первичной заболеваемости; б) общей заболеваемости в) патологической пораженности; *г) общей смертности; д) заболеваемости по причинам смерти.	
--	--	---	--

		10. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации: а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления; *б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления; в) инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления; Ситуационные задачи: Задача № 1 В поселке Р. среднегодовая численность населения составила 20000 жителей, у которых зарегистрировано 28 000 заболеваний, в том числе: 7020 болезней органов дыхания, 6 000 болезней эндокринной системы, 3 100 болезней органов пищеварения. Среднегодовая численность работающих в строительной организации, расположенной в поселке Р., составила 1 650 человек. Значительная часть работ на предприятии связана с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году в организации зарегистрировано 9 450 дней нетрудоспособности и 1 950 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 280 травм и отравлений, 270 болезней системы кровообращения, 250 болезней органов дыхания. Задания: На основании приведенных данных вычислите и оцените показатели заболеваемости населения в поселке Р. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности в строительной организации, расположенной в поселке Р. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения поселка Р. И работников строительной организации. Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения поселка Р. и работников строительной организации. Задача № 2 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины. В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в	
--	--	--	--

	возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения,2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 3 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины. В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.																																				
	<table><tr><th rowspan="2">Демографические показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr><tr><th>2010</th><th>2015</th><th>Отче тный год</th></tr><tr><td>Рождаемость</td><td>12,5</td><td>12,8</td><td></td></tr><tr><td>Смертность</td><td>13,2</td><td>12,8</td><td></td></tr><tr><td>Естественный прирост</td><td>-0,7</td><td>0,0</td><td></td></tr><tr><td>Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>17,6</td><td>16,3</td><td></td></tr><tr><td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,6</td><td>7,2</td><td></td></tr><tr><td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>6,0</td><td>5,5</td><td></td></tr><tr><td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>4,3</td><td>3,6</td><td></td></tr></table>	Демографические показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отче тный год	Рождаемость	12,5	12,8		Смертность	13,2	12,8		Естественный прирост	-0,7	0,0		Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2		Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6		
Демографические показатели	Годы наблюдения																																				
	2010	2015	Отче тный год																																		
Рождаемость	12,5	12,8																																			
Смертность	13,2	12,8																																			
Естественный прирост	-0,7	0,0																																			
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3																																			
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2																																			
Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5																																			
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6																																			

		Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5		
		Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 4 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 880 000 человек. Родилось живыми за год 11 000 детей, мёртвыми – 34 ребёнка. Умерло за год 11 480 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 110 детей умерло в возрасте до 1 года, 87 детей - в течение первых 28 дней, 45 детей в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.				
		Демографические показатели	Годы наблюдения			
			2010	2015	Отчетный год	
		Рождаемость	13,4	12,5		
		Смертность	12,2	12,4		
		Естественный прирост	1,2	0,1		
		Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9		
		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2		
		Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2		
		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4		
		Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9		

		Среди умерших 974 человека умерло от травм и отравлений, 1 890 человек – от болезней системы кровообращения, 1 567 человек – от новообразований, 652 человека – от болезней органов дыхания. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации Задача № 5 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 590 000 человек. Родилось живыми за год 7 600 детей, мёртвыми – 49 детей. Умерло за год 5 546 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 81 ребенок умер в возрасте до 1 года, 65 детей – в течение первых 28 дней, 42 ребенка – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.																																								
		<table> <tr> <th data-bbox="727 1227 1118 1373" rowspan="2">Демографические показатели</th><th colspan="3" data-bbox="1118 1227 1390 1261">Годы наблюдения</th></tr> <tr> <th data-bbox="1118 1261 1214 1373">2010</th><th data-bbox="1214 1261 1310 1373">2015</th><th data-bbox="1310 1261 1390 1373">Отчетный год</th></tr> <tr> <td data-bbox="727 1373 1118 1413">Рождаемость</td><td data-bbox="1118 1373 1214 1413">13,5</td><td data-bbox="1214 1373 1310 1413">13,1</td><td data-bbox="1310 1373 1390 1413"></td></tr> <tr> <td data-bbox="727 1413 1118 1453">Смертность</td><td data-bbox="1118 1413 1214 1453">13,1</td><td data-bbox="1214 1413 1310 1453">13,4</td><td data-bbox="1310 1413 1390 1453"></td></tr> <tr> <td data-bbox="727 1453 1118 1494">Естественный прирост</td><td data-bbox="1118 1453 1214 1494">0,4</td><td data-bbox="1214 1453 1310 1494">-0,3</td><td data-bbox="1310 1453 1390 1494"></td></tr> <tr> <td data-bbox="727 1494 1118 1621">Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)</td><td data-bbox="1118 1494 1214 1621">10,3</td><td data-bbox="1214 1494 1310 1621">10,2</td><td data-bbox="1310 1494 1390 1621"></td></tr> <tr> <td data-bbox="727 1621 1118 1697">Младенческая смертность (в ‰)</td><td data-bbox="1118 1621 1214 1697">9,2</td><td data-bbox="1214 1621 1310 1697">9,1</td><td data-bbox="1310 1621 1390 1697"></td></tr> <tr> <td data-bbox="727 1697 1118 1774">Неонатальная смертность (в ‰)</td><td data-bbox="1118 1697 1214 1774">6,1</td><td data-bbox="1214 1697 1310 1774">7,4</td><td data-bbox="1310 1697 1390 1774"></td></tr> <tr> <td data-bbox="727 1774 1118 1850">Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td data-bbox="1118 1774 1214 1850">5,4</td><td data-bbox="1214 1774 1310 1850">5,1</td><td data-bbox="1310 1774 1390 1850"></td></tr> <tr> <td data-bbox="727 1850 1118 1921">Перинатальная смертность (в ‰)</td><td data-bbox="1118 1850 1214 1921">9,4</td><td data-bbox="1214 1850 1310 1921">9,1</td><td data-bbox="1310 1850 1390 1921"></td></tr> </table>	Демографические показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отчетный год	Рождаемость	13,5	13,1		Смертность	13,1	13,4		Естественный прирост	0,4	-0,3		Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	10,3	10,2		Младенческая смертность (в ‰)	9,2	9,1		Неонатальная смертность (в ‰)	6,1	7,4		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	5,4	5,1		Перинатальная смертность (в ‰)	9,4	9,1		
Демографические показатели	Годы наблюдения																																									
	2010	2015	Отчетный год																																							
Рождаемость	13,5	13,1																																								
Смертность	13,1	13,4																																								
Естественный прирост	0,4	-0,3																																								
Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	10,3	10,2																																								
Младенческая смертность (в ‰)	9,2	9,1																																								
Неонатальная смертность (в ‰)	6,1	7,4																																								
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	5,4	5,1																																								
Перинатальная смертность (в ‰)	9,4	9,1																																								
		Среди умерших 1950 человек умерло от болезней системы кровообращения, 1673 человека – от травм и отравлений, 752 – от																																								

		болезней органов дыхания, 853 человека – от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.	
	2 семестр		
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	Темы рефератов:	УК-3.1
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению	1. Организация медицинской помощи различным группам населения,	УК-3.2
Тема 3.2	Организация медицинской помощи отдельным группам населения	2. Государственная система охраны материнства и детства,	ОПК-6.1
Тема 3.3	Организация медицинской помощи сельскому населению	3. Организация медицинской помощи сельскому населению,	ОПК-6.2
Тема 3.4	Государственная система охраны материнства и детства	4. Формирование здорового образа жизни населения как фактор обеспечения экономической безопасности России,	ОПК-7.1
		5. Состояние здоровья женского населения РФ,	ОПК-7.2
		6. Состояние здоровья детского населения РФ,	ПК-2.1
		7. Первичная медицинская статистическая документация,	ПК-2.3
		8. Отчетная медицинская статистическая документация,	ПК-4.2
		9. Автоматизированные системы управления (АСУ) в здравоохранении.	
Раздел 4	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	Темы рефератов:	УК-1.1
Тема 4.1	Системны управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга	1. Понятие “экономика здравоохранения». Предмет, объект и цель изучения данной дисциплины,	УК-1.2
Тема 4.2	Экономика и финансирование здравоохранения	2. Уровни экономических отношений в здравоохранении, их содержание, цели и задачи,	ОПК-4.1
Тема 4.3	Основы планирования системы здравоохранения	3. Методы экономики здравоохранения и их характеристика,	ОПК-4.2
		4. Организационно-правовые формы медицинских организаций,	ОПК-5.1
		5. Система здравоохранения в РФ, ее основные элементы,	ОПК-5.2
		6. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и ее основные разделы,	ОПК-7.1
		7. Понятие «планирование в здравоохранении», основные задачи и принципы, основные методы планирования в здравоохранении,	ОПК-7.2
		8. Стратегическое планирование на федеральном уровне,	ПК-2.1
		9. Стратегическое планирование на уровне субъекта Российской Федерации.	ПК-2.2
			ПК-2.3
			ПК-2.4
			ПК-2.5
			ПК-2.6
			ПК-3.1
			ПК-3.2
			ПК-4.1
			ПК-4.2

		10. Трудовое законодательство Российской Федерации. Основные аспекты. 11. Основная нормативно-правовая документация в деятельности медицинской организации 12. Организация структурного подразделения. Показатели, характеризующие эффективность работы структурного подразделения медицинской организации. 13. Основы делового общения 14. Непрерывное медицинское образование (НМО) как основа непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков медицинского персонала. Презентация (темы): 1. Система управления здравоохранением; 2. Теория и практика менеджмента и маркетинга в здравоохранении; 3. Экономика и финансирование здравоохранения; 4. Основы планирования здравоохранения. 5. Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации 6. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. 7. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации. 8. Основные положения международных и национальных стандартов в области систем менеджмента качества. 9. Критерии и показатели деятельности работников в медицинской организации.	ПК-4.3 ПК-5.1 ПК-5.2
--	--	---	---

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой

1 семестр

Вопросы к собеседованию:

1. Что такое Общественное здоровье?
2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья?
3. Дайте определение понятию- Здравоохранение.

4. Какова Основная задача общественного здоровья и здравоохранения?

5. Дайте определение понятию - Здоровье в соответствии с определением ВОЗ.

6. Что включает в себя стратегия здравоохранения?

7. Что охватывает - Тактика здравоохранения?

8. Что необходимо для успешного функционирования системы здравоохранения?

9. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан Российской Федерации (РФ) в соответствии с этим законом?

10. Какой нормативный документ обеспечивает реализацию права граждан РФ на медицинскую помощь с использованием медицинского страхования? Что регламентировано данным нормативным документом?

11. В чем сущность социально-гигиенических исследований?

12. В чем сущность клинико-социальных исследований?

13. Статика как один из разделов медицинской демографии и методы ее изучения.

14. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.

15. Условия и факторы, определяющие здоровье населения.

16. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.

17. Демографическая характеристика современной России и методы её изучения.

18. Каковы основные понятия механического движения населения?

19. Назовите показатели естественного движения населения.

20. Назовите показатели, уточняющие показатель смертности населения.

21. Сколько было проведено всеобщих переписей населения в России с начала XX века по настоящее время?

22. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно- поликлинической помощи.

Тестовые задания:

1. Общественное здоровье – это:

а) наука о социологии здоровья

б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья

в) наука о социальных проблемах медицины

*г) наука о закономерностях здоровья

д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Общественное здоровье не характеризуется:

а) показателями заболеваемости и травматизма населения

б) демографическими показателями

*в) показателями занятости населения в общественном производстве

- г) показателями физического здоровья
- д) показателями инвалидности

3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

3. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

- а) генетические факторы
- б) экономические факторы
- *в) образ жизни
- г) уровень развития здравоохранения

4. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана:

- а) З.З. Френкелем
- *б) А. Гротьяном
- в) У. Уинслоу
- г) А.Фишером

5. Здравоохранение – это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) наука о социальных проблемах медицины
- *в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

6. Структура здравоохранения включает уровни:

- *а) федеральный, территориальный, муниципальный
- б) территориальный, областной, сельский
- в) городской, областной
- г) муниципальный, сельский, городской
- д) сельский, городской, областной

7. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был:

- а) А.В. Петров
- б) А.Н. Виноградов
- *в) Н.А. Семашко
- г) З.П. Соловьев

8. ВОЗ определяет здоровье как:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее

ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции

б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

*в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

9. Что такое охрана здоровья граждан:

*а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности

б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения

в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противозидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни

10. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:

а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС

*б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы

в) только частые медицинские учреждения

11. Назовите основные направления демографии:

а) численность населения по различным возрастно-половым группам

*б) статика и динамика населения

в) естественное и механическое движение населения г) состав и миграция населения

д) маятниковая и внутренняя миграция

12. Основным методом изучения показателей статистики следует считать:

*а) переписи населения

б) выборочные демографические исследования

в) текущую регистрацию демографических событий

г) социологический опрос населения

13. Статика населения изучает:

а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения

б) общую и повозрастную плодовитость

в) географические особенности рождаемости и состава населения

г) миграцию в различных регионах страны

*д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

14. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:

*а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении

б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность

в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость

г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость

д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность

15. Здоровье населения рассматривает (изучается) как:

а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма

*в) все вышеперечисленное

16. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют: а) Экологические

б) Биологические

*в) Образ жизни

г) Уровень организации медицинской помощи д) Качество медицинской помощи

17. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

а) Генетические

б) Природно-климатические

в) Уровень и образ жизни населения

г) Уровень, качество и доступность медицинской помощи

*д) Все вышеперечисленное

18. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

а) Здоровье индивидуума

*б) Общественное здоровье и факторы, влияющие на него

в) Эпидемиология заболеваний

г) Здоровье работающего населения

д) Экономика здравоохранения

19. Что характеризует показатель общей заболеваемости:

а) удельный вес того или иного заболевания среди населения

- б) степень изменения уровня заболеваемости во времени
- в) истощенная заболеваемость населения
- *г) распространенность заболеваний среди населения
- д) распространенность социально значимых заболеваний

20. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:

- а) первичной заболеваемости
- б) общей заболеваемости
- в) патологической пораженности
- *г) общей смертности
- д) заболеваемости по причинам смерти

21. Укажите группы диспансерного наблюдения детского населения

*а) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные компенсированные, IV - больные субкомпенсированные, V - больные декомпенсированные

б) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные

в) I – здоровые, II –лица с факторами риска, III – больные, нуждающиеся в амбулаторно-поликлинической помощи, IV - больные, нуждающиеся в стационарной помощи, V - больные, нуждающиеся в высокотехнологичной помощи

22. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ
- г) оказание специальной медицинской помощи
- *д) улучшение здоровья населения
- е) своевременная госпитализация пациентов
- ж) все перечисленное верно

Ситуационные задачи:

Задача №1

Гр. С. в 2013 г. была определена 2 группа инвалидности по общему заболеванию (деформирующий артроз и гипертоническая болезнь). В сентябре 2014 г. гр. С. отказалась от получения набора социальных услуг на 2015 г. 26.02.2015 г. у гр. С. был диагностирован острый инфаркт миокарда, по поводу которого она получала стационарное лечение до 15.03.2015 г. В августе 2015 г. гр. С. было произведено стентирование сосудов сердца в областной больнице. 25

Вопросы (задание):

1. Имела ли право гр. С. получать бесплатные медикаменты в период с 01.01.2015 г. по 15.03.2015 г.?

2. Какие лекарственные препараты и в течение какого срока гр. С.

могла получать по поводу перенесенного острого инфаркта миокарда?

3. Какие лекарственные препараты гр. С. могла получать после перенесенного стентирования?

4. При каких условиях гр. С. могла получать все лекарственные препараты бесплатно?

Задача № 2

За отчетный год в гастроэнтерологическом отделении городской больницы среднегодовое число развернутых коек составило 220, число госпитализированных больных – 6 080 человек, число выписанных 5 950 человек, число умерших – 48 человек, проведено всеми больными в стационаре – 74 610 койко-дней.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара.

Задача № 3

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг. За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в страховой медицинской организации граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 350000-455000 руб. ежемесячно), которые можно избежать.

Вопросы (задание):

Каким образом можно уменьшить данные потери?

Задача № 4

В годовом отчете городской поликлиники указано, что в медицинской организации со среднегодовой численностью прикрепленного населения 34 500 человек работает 32 врача, которые занимают 34 врачебные должности, в том числе – 20 должностей участковых врачей-терапевтов.

В штатном расписании поликлиники предусмотрено 38 врачебных ставок, из них – 20 ставок участковых врачей-терапевтов.

Число посещений к участковым врачам-терапевтам составило 109 000 посещений. Всего подлежало профилактическим осмотрам 33 640

прикрепленных жителей,
осмотрено 30 505 человек.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности поликлиники.

Задача № 5

Инженер В., 46 лет, 16.10 обратился к участковому врачу, который поставил диагноз ОРЗ, 18.10 состояние пациента ухудшилось, после осмотра врач поставил диагноз Пневмония и назначил лечение.

20.10 состояние пациента еще ухудшилось, поэтому он был госпитализирован с диагнозом Пневмония. Из стационара пациент был выписан 10.11 под наблюдение участкового терапевта. На работу пациент был выписан участковым терапевтом 18.11.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 6

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 640 000 человек.

Родилось живыми за год 6590 детей, мёртвыми – 19 детей. Умерло за год 7 095 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина.

В целом в отчетном году 87 детей умерло в возрасте до 1 года, 58 детей – в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	Годы наблюдения		
	2010	2015	Отчетный

			год
Рождаемость	11,1	10,7	
Смертность	12,6	12,1	
Естественный прирост	-1,5	-1,4	
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	16,3	16,0	
Младенческая смертность (в ‰)	13,7	13,5	
Неонатальная смертность (в ‰)	10,2	9,1	
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	8,0	7,5	
Перинатальная смертность (в ‰)	11,1	10,5	

Среди умерших 1849 человек умерло от травм и отравлений, 1290 человек – от болезней системы кровообращения, 384 человека – от новообразований.

Задание:

Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.

Задача № 8

В результате проведенного исследования в городе Н. получены следующие данные:

Исследуемые характеристики	Результаты исследования
Численность населения	67 744
Умерло, в том числе	918
от сердечно-сосудистых заболеваний	339
от новообразований	93
от травм, отравлений, несчастных случаев	85
Число развернутых коек	645
Число врачей на 10 тыс. населения в 2016 г. по 2020 гг.	
2016 г.	34,5
2017 г.	33,5
2018 г.	32,2
2019 г.	31,5
2020 г.	31,4

Задание:

На основе приведенных данных вычислить экстенсивные и интенсивные показатели, показатели соотношения и показатели динамического ряда.

Задача № 9

Получены данные измерения массы тела 181 девочки в возрасте 10 лет, находившихся под наблюдением школьного врача:

вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)
15	9	23	35	27	14
18	10	24	21	28	8
19	12	25	21	29	5
22	26	26	18	30	2
				Всего:	181

Задание:

Определить интервал и построить сгруппированный вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M) и среднее квадратическое отклонение (σ) по способу моментов, определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 10

Длительность естественного вскармливания у 15 детей составило:

порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)
1	5	6	8	11	3
2	4	7	6	12	4
3	14	8	5	13	18
4	6	9	6	14	2
5	12	10	1	15	14

Задание:

Построить вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M), среднее квадратическое отклонение (σ), определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 11

Изучение медицинской активности в семьях, воспитывающих недоношенных детей, показало, что среди детей, не проходивших реабилитацию, кратность заболеваний в 2018 году составляла $4,6 \pm 0,8$ заболеваний в год, а через 2 года сократилась до $4,1 \pm 0,7$ заболеваний в год, доля детей с задержкой психомоторного развития – с $45,9\% \pm 3,8\%$ до $39,2\%$

$\pm 3,4\%$ детей.

Задание:

Определить достоверность различия в снижении кратности заболеваний в течение года и удельного веса детей с задержкой психомоторного развития, не проходивших реабилитацию.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 12

Для определения взаимосвязи систолического и диастолического давления у призывников были обследованы 12 юношей. Полученные данные представлены в таблице:

порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)	порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)
1	105	70	8	125	80
2	110	60	9	130	75
3	110	70	10	130	80
4	115	65	11	115	80
5	115	65	12	120	80
6	115	75	13	135	75
7	120	75	n = 13		

Задание:

Вычислить коэффициент корреляции методом рангов и методом квадратов. Оценить направление, силу и достоверность коэффициента корреляции.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 13

На основании представленных в таблице данных проанализировать показатели рождаемости в районах А и Б города Н.:

Возраст (лет)	Район А	Район Б		
	численность населения	число родившихся живыми	численность населения	число родившихся живыми
до 20	14000	208	15800	155
21-30	21000	241	9000	210
31-50	23000	150	34000	140
Итого	58000	599	58800	505

Задание:

Определить показатель рождаемости в районах А и Б города Н. и провести сравнение полученных данных на основании расчета условных (стандартизованных) показателей прямым методом. За стандарт принять сумму численности населения в каждой возрастной группе и в целом по двум

сравниваемым районам.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 14

Имеются следующие данные: длительность лечения (до 7 дней, 7-14 дней, 15 и более дней), виды травм (дорожная травма, бытовая травма, производственная травма), возраст пациентов (до 25 лет, 26-45 лет, 46 лет и более) и пол (мужской и женский).

Задание:

Построить макеты групповой и комбинационной таблиц по всем перечисленным признакам.

Задача № 15

При изучении обеспеченности населения различных стран больничными койками были получены следующие данные:

Страны	Число больничных коек на 10 000 населения
Турция	275
Япония	123
Россия	80
Украина	73
Китай	44

Задание:

На основании приведенных данных обоснуйте выбор графического изображения и постройте графическое изображение.

Задача № 16

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению роли состояния здоровья матери в формировании здоровья недоношенного ребенка. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак, как возраст матери при рождении ребенка. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,32 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 3,25.

Другим результирующим признаком явилась доля матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 4,2%, а доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания, по данным опубликованных материалов составляет 23,4%.

Задание:

Вычислить необходимый объем наблюдений по двум результирующим признакам и сделать обоснованный вывод о минимально необходимом числе наблюдений, позволяющем получить достоверные результаты.

Задача № 17

Служащая 38 лет обратилась 18.05 в женскую консультацию для прохождения профилактического осмотра. Участковый акушер-гинеколог поставил диагноз: «Аденомиоз».

Пациентка была госпитализирована для проведения обследования и лечения.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в женской консультации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 18

Беременная женщина С., 37 лет, при сроке беременности 20 недель была госпитализирована 21.01 в отделение патологии беременности в связи с угрозой прерывания беременности.

После проведенного лечения 12.02 она была выписана под наблюдение участкового акушера-гинеколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 19

За отчетный период в родильном доме среднегодовое число развернутых коек составило 122 койки, число госпитализированных женщин – 4864 человека, число выписанных – 4818 человек, число умерших – 2 женщины, проведено пациентами в стационаре – 37880 койко-дней.

В течение года принято 4776 родов, из них нормальные роды составили 3148 родов, выявлено нарушений родовой деятельности – 1259 случаев. В целом в родильном доме за год выполнено 839 операций кесарева сечения.

Родилось живыми 4802 ребенка, у них выявлено 856 заболеваний.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности родильного дома. Сделайте обоснованный вывод.

2 семестр

Вопросы к собеседованию:

1. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению.
2. Какова численность прикрепленного населения на

терапевтическом участке?

3. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации

4. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II.

«Штаты медицинской организации».

5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела III.

«Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях».

6. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара.

7. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента.

8. Перечислите основные показатели, характеризующие деятельность городской больницы.

9. Дайте определение показателя «оборот койки» и особенности его вычисления

10. Экономика здравоохранения?

11. Функции управления в здравоохранении.

12. Какие типы экономических отношений вы знаете?

13. Функции экономической теории?

14. Какие социально-экономические модели здравоохранения вы знаете?

15. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?

16. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?

17. Какие основные источники финансирования здравоохранения вы знаете?

18. В чем заключаются особенности финансирования системы здравоохранения в современных условиях?

19. Экономические отношения производства.

20. Экономика здравоохранения изучает.

21. Экономические отношения распределения

22. Маркетинг в здравоохранении.

23. Задачи маркетинга

24. Элементы маркетинга.

25. Потребности в области здравоохранения.

26. Виды маркетинга в здравоохранении.

27. Основные функции маркетинга в здравоохранении.

28. Основные задачи маркетинга в здравоохранении.

Тестовые задания:

1. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых

места в структуре смертности населения Российской Федерации:

а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления;

б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления;

в) инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;

2. Основными задачами и функциями сельской участковой больницы являются все, кроме:

а) оказание лечебно-профилактической помощи;

б) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;

в) организация диспансерного наблюдения;

*г) проведение медико-социальной экспертизы.

3. Основными функциями организации работы областной больницы являются:

*а) осуществление лечебно-профилактической помощи по основным специальностям

б) проведение врачебно-трудовой экспертизы

*в) осуществление специализированной врачебно-профилактической помощи г) проведение социально-профилактических мероприятий по охране здоровья отдельных групп населения

*д) организация диспансерного наблюдения сельских жителей

*е) осуществление лечебно-профилактической помощи по узким специальностям

*ж) осуществление контроля за деятельностью медицинских учреждений районов

*з) осуществление мероприятий по специализации и усовершенствованию медицинских работников

4. Охрана материнства и детства – это

*а) система государственных и общественных мероприятий, направленных на охрану здоровья матери и ребенка, позволяющих женщине совмещать материнство и воспитание детей с активным участием в производственной и общественной жизни;

б) система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение качественной, гарантированной и доступной медико-социальной помощи женщине, и ребенку;

в) система государственных и общественных мероприятий, направленная на материальную и социальную помощь семьям, имеющим детей

5. К специальным показателям работы учреждений службы охраны

здоровья матери и ребенка относятся:

- *а) перинатальная смертность
- *б) младенческая смертность
- в) смертность детей в разных возрастных группах
- г) рождаемость
- д) соотношение родов и абортов
- е) общая плодовитость

6. Не входит в функции регистратуры детской поликлиники

- а) запись посетителей на прием к врачу
- б) прием вызовов на посещение больных на дому
- в) обеспечение оптимального потока посетителей
- *г) массовое направление посетителей на исследования

7. Преемственность в работе детской поликлиники и дошкольного учреждений не предусматривает

- а) обеспечение комплекса общих лечебно-оздоровительных мероприятий
- *б) комплексный подход к обследованию детей
- в) систематичность и последовательность наблюдения и оздоровления
- г) единство воспитательных и оздоровительных подходов
- д) оценка эффективности оздоровления детей в поликлинике и дошкольном учреждении
- е) направление на госпитализацию

8. Организация диспансерного наблюдения включает:

- *а) активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска;
- *б) активное динамическое наблюдение и лечение;
- *в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;
- г) регулирование потока посетителей поликлиники;
- *д) анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения.

9. В задачи оказания амбулаторно-поликлинической помощи входит:

- *а) повышение качества медицинской помощи,
- б) повышение качества деятельности медицинских учреждений,
- *в) интеграция профилактической и лечебной работы,
- *г) осуществление мероприятий по первичной профилактике,
- *д) осуществление мероприятий по вторичной профилактике,

10. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования,
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом,
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ,
- г) оказание специальной медицинской помощи,

- *д) улучшение здоровья населения,
- е) своевременная госпитализация пациентов,

11. Управление-это

- а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
- б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
- *в) целенаправленное информационное воздействие одной системы на другую с целью изменения ее поведения в определенном направлении

12. Целью управления является

- *а) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- *б) руководство выполнением решений
- *в) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- *г) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения

13. Системный подход в управлении включает следующие элемент

- *а) создание рациональной структуры объекта управления
- *б) применение рациональных механизмов управления
- *в) совершенствование управленческого процесса
- *г) определение целей, задач управления

14. В управленческом решении отправной является точка:

- а) определение ресурсов
- б) создание мотивации для сотрудников
- в) анализ информации
- *г) определение цели и задач
- д) анализ ситуационной задачи

15. Расчетными показателями вместимости (мощности, пропускной способности) стационара являются:

- *а) количество коек
- б) количество посещений в смену
- в) количество обслуживаемых коек
- г) количество должностей врачей
- д) количество обслуживаемого населения

16. Показателем рационального использования коечного фонда является:

- а) средняя длительность обследования больного в стационаре
- б) объем медицинских услуг, выполненных в стационаре
- *в) среднегодовая занятость койки

- г) повторность госпитализации
- д) двухсуточный простой койки

17. Здоровье как объект управления в условиях рыночных отношений позволяет:

- а) определить потребности населения в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения
- б) оптимизировать деятельность ЛПУ и формы удовлетворения потребностей населения в медицинских услугах
- в) стимулировать повышение объема и качества медицинской помощи
- *г) изменить характер финансирования медицинских учреждений
- д) повысить ответственность граждан за свое здоровье

18. Функции управления включают

- *а) прогнозирование и планирование
- *б) проектирование и организацию
- *в) учет, контроль, анализ и регулирование

19. Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включает

- а) работу с кадрами
- б) определение целей и задач деятельности подразделений
- *в) организация деятельности подразделений
- г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- д) контроль совместных и индивидуальных действий

20. Организация последипломного обучения медицинских кадров включает следующие виды, кроме:

- а) периодическое обучение на курсах усовершенствования в системе последипломного образования
- *б) участие в семинарах, симпозиумах, конференциях
- в) обучение в ординатуре, аспирантуре

Ситуационные задачи:

Задача № 1

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению заболеваемости женщин репродуктивного возраста. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак как средний возраст первичного обращения женщины к врачу по поводу нарушения репродуктивной функции. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,39 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении

пробного исследования, составило 4,9.

Другим результирующим признаком явилась доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит $(P)=95\%$, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 3,8%, а доля женщин-матерей, по данным опубликованных литературных источников, составила 35%.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 2

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 3

Служащий НИИ, 52 лет со стажем курения 27 лет с жалобами на постоянный кашель, одышку, субфебрильную температуру 08.06. обратился к участковому врачу- терапевту, который поставил диагноз «Подозрение на рак легкого.

Пациент был госпитализирован в стационар, где при обследовании диагноз подтвердился и 14.07 он был переведен в стационар онкологического диспансера для дальнейшего лечения.

После проведенного лечения 26.08 пациент был выписан под наблюдение онколога. Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре городской больницы и онкологическом диспансере.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 4

Беременная женщина П., 27 лет, при сроке беременности 37-38 недель скорой медицинской помощью была госпитализирована 14.03 в ближайший родильный дом, где

15.03 она родила ребенка с массой тела 2 150г, длиной 42см. Мать с ребенком 21.03 были выписаны из родильного дома. Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую в данной ситуации заполняют в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 5

В районе Н. среднегодовая численность населения составила 45 000 жителей, у которых зарегистрировано 34 000 случаев заболеваний, в том числе: 8 500 случаев

болезней органов дыхания, 6 300 случаев болезней системы кровообращения, 4 500 случаев болезней органов пищеварения.

Среднегодовая численность работающих на транспортном предприятии, расположенном в районе Н., составила 1 100 человек. Большинство работ на предприятии связано с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году на предприятии зарегистрировано 15 400 дней нетрудоспособности и 1 750 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 550 болезней органов дыхания, 410 болезней системы кровообращения, 360 травм и отравлений.

Задание:

На основании приведенных данных вычислить и оценить показатели заболеваемости населения в районе Н. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности на транспортном предприятии, расположенном в районе Н.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения района Н. и работников транспортного предприятия.

Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения региона и работников транспортного предприятия.

Задача № 6

Служащий К. 38 лет, состоящий под диспансерным наблюдением по поводу хронического гастрита, обратился 18.09 к участковому врачу-терапевту с жалобами на плохое самочувствие. Врач после осмотра поставил диагноз: Обострение хронического гастрита.

При повторном осмотре врач 28.09 зафиксировал, что больной находится в алкогольном опьянении, поэтому направил его на освидетельствование, диагноз подтвердился. Пациент был выписан на работу с 10.10.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

Студент 22 лет с жалобами на повышенную температуру, тошноту, жидкий стул обратился 13.10 к участковому врачу-терапевту, который госпитализировал студента в инфекционное отделение городской больницы, где ему поставили диагноз «Пищевая интоксикация».

В стационаре у пациента течение заболевания осложнилось, после

проведенного лечения студент 10.11 был выписан под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в инфекционном отделении городской больницы.

Перечислите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 8

Работница птицефабрики, 42 лет 18.09 обратилась к участковому врачу-терапевту с жалобами на плохое самочувствие и боли в области сердца, который постановил диагноз

«Гипертоническая болезнь».

Для проведения обследования и лечения пациентка была госпитализирована в терапевтическое отделение стационара больницы. После проведенного лечения она была выписана 26.10 под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в терапевтическом отделении городской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 9

В детскую поликлинику 19.11. обратилась мать в связи с заболеванием ребенка Д., 2,5 года. Участковый педиатр при осмотре ребенка поставил диагноз: Острое респираторное заболевание и назначил лечение. Через несколько дней 22.11 состояние ребенка ухудшилось, и он был госпитализирован в стационар с диагнозом: Пневмония, где диагноз подтвердился.

После проведенного лечения 10.12 ребенок выписан из стационара под наблюдение участкового врача-педиатра, который 28.12 признал его здоровым. За ребенком ухаживала работающая мать, которая находилась в отпуске по уходу за ребенком.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в детской поликлинике.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 10

В годовом отчете указано, что в детской поликлинике со среднегодовой численностью прикрепленного населения 19 200 детей и подростков, в том числе в возрасте до 1 года – 1 300 детей, предусмотрено 24 ставки участковых педиатров, из которых занято 24 должности участковых педиатров. В поликлинике работает 26 участковых педиатров.

В течение года к участковым врачам-педиатрам сделано 102 150 посещений. Профилактическому осмотру подлежало 17 910 прикрепленных

детей, осмотрено 16 620 детей. На грудном вскармливании от 3 до 6 мес. находилось 490 детей.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности детской поликлиники. Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 11

Ребенок в возрасте 3 лет был госпитализирован 08.04. в детскую городскую больницу с диагнозом «Железодефицитная анемия» вместе с мамой для обеспечения ухода за ребёнком.

После проведенного обследования и лечения 12.05. ребёнок был выписан под наблюдение участкового педиатра.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в стационаре детской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 12

Служащий Т., 32 лет 06.07 попал в аварию и был госпитализирован с множественными травмами. В стационаре за ним в течение 5-ти дней с 06.07 по 09.07 ухаживала работающая жена.

После проведенного обследования и лечения пациент 19.08 был выписан под наблюдение травматолога по месту жительства, который признал его трудоспособным 10.10.

Задание:

Кто принимает участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности? Какой документ подтверждает наличие утраты трудоспособности?

Как оформить документ, подтверждающий утрату трудоспособности, указав кто, где и на какой срок выдает данный документ?

Задача № 13

В связи с переходом отечественного здравоохранения на рыночные отношения и медицинское страхование в отрасли возникают различные виды собственности и организационно-правовые формы деятельности, получают развитие новые организационно-экономические модели оказания медицинской помощи: хозрасчетные отделения и кабинеты в государственных (муниципальных) лечебно-профилактических учреждениях, самостоятельные коммерческие медицинские организации и др. В таких условиях концептуальной основой дальнейшего развития национальной системы здравоохранения становится современная маркетинговая теория. Маркетинг представляет собой единый технологический процесс, направленный на обеспечение целевого функционирования и эффективной финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений. Использование маркетинговых подходов в здравоохранении заключается в

реализации новых технологий удовлетворения потребностей населения в медицинских товарах и услугах; технологий, соответствующих рыночной экономике, которая формируется сегодня и может быть достаточно эффективной, реально обеспечивающей решение основных проблем охраны здоровья населения.

Задание:

Дайте определение маркетинга. Раскройте основные компоненты технологического процесса маркетинга в здравоохранении.

Задача № 14

В современной интерпретации понятие маркетинга включает процессы планирования и воплощения замысла, ценообразования, продвижения и реализации идей, товаров и услуг посредством обмена, удовлетворяющего цели отдельных лиц и организаций. Использование маркетинговых технологий в медицине позволяет руководителям органов и учреждений здравоохранения владеть необходимой для принятия управленческих решений информацией о том, какие медицинские услуги и почему хотят получать пациенты, сколько они готовы заплатить, в каких регионах наиболее высок спрос на те или иные виды медико-социальной помощи и, наконец, каким образом конкуренты добиваются более высокого объема оказываемых населению медицинских услуг. При этом наиболее эффективное использование концепции маркетинга в здравоохранении может быть достигнуто лишь при использовании комплексного системного подхода.

Задание:

Раскройте основное содержание комплексного подхода при использовании маркетинговой концепции в здравоохранении. Сформулируйте целевую направленность осуществляемых в процессе ее реализации практических действий.

Задача № 15

Со снижающимся или падающим спросом рано или поздно сталкивается любая, в том числе медицинская и/или фармацевтическая компания. Основной отличительной характеристикой снижающегося спроса является тот факт, что в каждый текущий момент времени регистрируется меньшая по объему величина спроса, нежели в предыдущий период. При этом снижение спроса может быть обусловлено как естественными причинами (например, в результате произошедшего насыщения рынка теми или иными видами медицинских услуг), так и факторами другого порядка (например, снижением полезности медицинской услуги как товара, замена ее другими услугами).

Задание:

Приведите примеры снижающегося или падающего спроса. Дайте характеристику стадий жизненного цикла товара, когда на медицинском или фармацевтическом рынке наступают “насыщение” и “спад”. Определите тип

маркетинга, являющегося методом выбора в данном конкретном случае, сформулируйте его цель, задачи и перечислите возможные для применения маркетинговые инструменты. Назовите вид устанавливаемой в данной ситуации цены.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического

описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности – по первым буквам фамилий авторов или по названиям

сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным

средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно

«озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть

представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа. Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать

самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.