Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
с курсом медико-социальной экспертизы

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«27» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является подготовка квалифицированного врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	**знать:** – основы управления проектной деятельностью; – принципы и методы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон	общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	– отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	**знать:** – принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; – физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу; – разрабатывать образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приемами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	**ОПК-4/ИД-1.** Готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-4/ИД-2.** Готов к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан	**знать:** - анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации; - 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:** - рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		- использовать в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - анализировать данные статистической отчетности; **владеть:** - методикой расчёта потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения; - методикой использования в работе информационно-аналитические системы, связанные с организацией и оказанием медицинской помощи, и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - методикой анализа данных статистической отчетности.
ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	**ОПК-5/ИД-1.** Разрабатывает и внедряет систему менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации **ОПК-5/ИД-2.** Совершенствует систему менеджмента качества и безопасности деятельности 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:** - методикой использовать методы менеджмента качества; - методикой контролировать соблюдение плана внутренних аудитов в медицинской организации; - методикой представлять вышестоящему руководству аналитический отчет по результатам внутренних аудитов в медицинской организации.
ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	**ОПК-6/ИД-1.** Организует работу структурного подразделения медицинской организации **ОПК-6/ИД-2.** Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	**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:** – методикой анализа показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации; - составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации; - методикой соблюдения требований по обеспечению

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации	**ОПК-7/ИД-1.** Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации **ОПК-7/ИД-2.** Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	**знать:** – законодательство Российской Федерации; - иные нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, организации деятельности системы здравоохранения, медицинских организаций, порядка и условий оказания медицинской помощи гражданам; – методы контроля и оценки эффективности деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации; **уметь:** – использовать нормативные правовые акты, регламентирующие, а также определяющие порядок и условия контроля за деятельностью медицинской организации; **владеть:** – методикой использования нормативных правовых актов, регламентирующих, а также определяющие порядок и условия контроля за деятельностью медицинской организации.
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-8/ИД-1.** Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-8/ИД-2.** Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-8/ИД-3.** Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) **ОПК-8/ИД-4.** Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к проведению статистического учета в медицинской организации	**ПК-1/ИД-1.** Ведет статистический учета и подготовку статистической информации о деятельности медицинской организации для руководства медицинской организации **ПК-1/ИД-2.** Планирует работу, анализ и составление отчета о своей деятельности **ПК-1/ИД-3.** Проводит анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения **ПК-1/ИД-4.** Ведет учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования **ПК-1/ИД-5.** Ведет документацию в медицинской организации **ПК-1/ИД-6.** Организует хранение документов в соответствии с установленными сроками и требованиями **ПК-1/ИД-7.** Ведет персонифицированные регистры пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан	**знать:** - теорию и методы статистики - статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов) - расчет, оценка и анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения - правила кодирования заболеваемости и смертности населения - правила заполнения документации в медицинских организациях и сроки хранения документации - порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации - программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - основы делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот **уметь:** - рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения - составлять план работы и отчет о своей работе, анализировать свою деятельность - представлять данные статистической отчетности - готовить статистические отчеты медицинской организации - кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) - использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - вести документацию и контролировать качество ее заполнения - консультировать работников медицинской

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		организации по вопросам медицинской статистики - взаимодействовать с руководством медицинской организации и руководителями других структурных подразделений медицинской организации **владеть**: - методикой расчета показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения - методикой составлять план работы и отчет о своей работе, анализировать свою деятельность - представлять данные статистической отчетности - методикой готовить статистические отчеты медицинской организации - методикой кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) - методикой использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - методикой соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - методикой разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - методикой вести документацию и контролировать качество ее заполнения - методикой консультировать работников медицинской организации по вопросам медицинской статистики - методикой взаимодействовать с руководством медицинской организации и руководителями других структурных подразделений медицинской организации.
ПК-2. Способен к организации деятельности структурного подразделения медицинской организации	**ПК-2/ИД-1.** Организует работу структурного подразделения медицинской организации **ПК-2/ИД-2.** Организует документооборот в структурном подразделении медицинской организации **ПК-2/ИД-3.** Разрабатывает системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации **ПК-2/ИД-4.** Организует непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников	**знать:** - принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации - 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 - методологию 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

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	структурного подразделения медицинской организации **ПК-2/ИД-5.** Взаимодействует с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации **ПК-2/ИД-6.** Работает во врачебной комиссии медицинской организации **ПК-2/ИД-7.** Организует 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	медицинской организации - осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации - использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" **владеть:** – методикой формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации - методикой использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации - методикой управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации - методикой осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации - методикой использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
ПК-3. Способен к управлению ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями	**ПК-3/ИД-1.** Принимает решения в области бюджетного процесса медицинской организации **ПК-3/ИД-2.** Утверждает отчетные и бухгалтерские документы медицинской организации **ПК-3/ИД-3.** Утверждает план финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации **ПК-3/ИД-4.** Обеспечивает ресурсами медицинские организации и контролирует их использования **ПК-3/ИД-5.** Принимает решения в области материально-технического обеспечения медицинской организации **ПК-3/ИД-6.** Организует внутренний контроль соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права **ПК-3/ИД-7.** Осуществляет внутренний контроль соблюдения требований по	**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 - теория управления и организации труда - основы этики и психологии делового общения **умеет:** - 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:** – методикой планировать ресурсное обеспечение медицинской организации - методикой использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот - методикой проводить публичные выступления и

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну **ПК-3/ИД-8.** Обеспечивает выполнение коллективного договора, утверждает штатное расписание медицинской организации **ПК-3/ИД-9.** Осуществляет контроль размещения информации о деятельности медицинской организации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью
ПК-4. Способен к стратегическому планированию, обеспечению развития медицинской организации	**ПК-4/ИД-1.** Оценивает внешнюю и внутреннюю среду медицинской организации **ПК-4/ИД-2.** Определяет стратегию развития медицинской организации **ПК-4/ИД-3.** Формирует стратегические и программные документы деятельности и развития медицинской организации **ПК-4/ИД-4.** Организует вовлечение работников медицинской организации в реализацию стратегических целей деятельности медицинской организации **ПК-4/ИД-5.** Предоставляет предложения по стратегии развития системы здравоохранения в субъекте Российской Федерации **ПК-4/ИД-6.** Определяет стратегию развития корпоративной культуры медицинской организации	**знает:** - основы стратегического планирования - основы стратегического менеджмента **умеет:** - осуществлять стратегическое управление - вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры - разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации - обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации **владеет:** - методикой осуществлять стратегическое управление - методикой вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры - методикой разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации - методикой обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации
ПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	**ПК-5/ИД-1.** Оценивает состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-5/ИД-2.** Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние	**знает:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **умеет:**

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-5/ИД-3.** Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) **ПК-5/ИД-4.** Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	– распознавать состояния требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; **владеет:** – методикой распознавать состояния требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; – методикой выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – методикой оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – методикой применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32

Общий объем дисциплины в академических часах 1152

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	200	10	170	20	124	324
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
2 семестр							
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	170	10	140	20	118	288
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**118**	**288**
3 семестр							
3.	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	150	10	120	20	66	216
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**66**	**216**
4 семестр							
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	200	10	170	20	124	324

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**432**	**1152**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения.

1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья.

Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука, изучающая закономерности формирования здоровье населения с целью разработки стратегии и тактики здравоохранения, ее определение и содержание. Задачи общественного здоровья: изучение воздействия социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения, социальные аспекты профилактики, лечения, диагностики, реабилитации. Предмет изучения дисциплины: общественное здоровье и факторы, определяющие его на современном этапе.

1.2. Организационные и правовые основы здравоохранения.

Здравоохранение России как отрасль общественного производства и его значение в системе мероприятий государства по обеспечению высокого уровня материального благосостояния, культурного развития населения и в создании необходимых условий труда и быта.

Основные принципы организации системы здравоохранения. Профилактическое направление здравоохранения – одна из важнейших задач социальной политики общества и государства. Социально-экономические мероприятия, направленные на охрану здоровья населения. Значение медицинских мероприятий в осуществлении профилактики. Первичная и вторичная профилактика.

Страхование профессиональной медицинской деятельности. Общественные организации (ассоциации) медицинских работников (врачей, сестринского персонала и др.) их роль, задачи, место в защите прав медицинских работников и пациентов.

1.3. Системы здравоохранения в России и за рубежом.

Системы и формы здравоохранения в России и других странах. Система регулируемого страхования здоровья, характеристика и проблемы. Государственная служба здравоохранения, характеристика и проблемы. Система нерегулируемого страхования здоровья, характеристика и проблемы. Особенности здравоохранения экономически развитых стран. Организация здравоохранения в странах с переходной экономикой. Здравоохранение в странах, освободившихся от колониальной зависимости (в развивающихся странах).

1.4. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. Экспертиза нетрудоспособности.

Принципы государственного социального страхования и социального обеспечения населения. Роль государства в социальном страховании и социальном обеспечении населения в проведении мероприятий по охране здоровья населения. Значение социального страхования и социального обеспечения в проведении мероприятий по охране здоровья населения. Особенности социального страхования и социального обеспечения в России и других, экономически развитых странах. Структура и функции органов социальной защиты населения. Медико-социальная помощь пожилым людям и лицам старческого возраста. Врачебно-трудовая экспертиза. Определение, задачи

врачебной экспертизы трудоспособности по обеспечению права на труд и материальное обеспечение трудящихся. Понятия «трудоспособность», «временная нетрудоспособность», «стойкая нетрудоспособность», «частичная нетрудоспособность», «полная нетрудоспособность». Клинико-экспертная комиссия (КЭК), ее состав, функции. Вопросы трудоустройства при временной нетрудоспособности. Теоретические и организационные основы медико-социальной реабилитации. Врачебная экспертиз стойкой утраты трудоспособности.

1.5. Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения.

Происхождение термина "традиционная медицина". Причины распространения. Принципы традиционной медицины (Китай, Индия, Тибет). Подготовка специалистов в области "традиционной медицины". Классификация современных концепций и теорий здоровья, народонаселения и здравоохранения.

1.6. Биомедицинская этика и деонтология.

Теоретические основы биомедицинской этики и деонтологии, происхождение и трактовка термина "этика", "деонтология", специфика этики и деонтологии в медицине, связь профессиональной медицинской этики с общей этикой и ее особенности, учение о положении врача в обществе. Принципы врачебной этики и медицинской деонтологии. Структура врачебной, медицинской этики и деонтологии. Основы медицинской психологии.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

2.1. Основы и методы медицинской статистики.

Основные направления развития отечественной медицинской статистики. Организация государственной статистики в России. Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической совокупности. Понятие генеральной и выборочной совокупности. Закон больших чисел - основа выборочного исследования. Расчет достаточной численности выборки. Репрезентативность выборки.

2.2. Социально-гигиенические методы изучения здоровья.

Применение непосредственного наблюдения, различающееся по времени

(моментное и динамичное), видам изучения (перепись, осмотр, лабораторно-диагностическое и клиническое обследование), по методу сбора информации (гласное, негласное, включенное, невключенное, саморегистрация, корреспондентский метод). Использование документального метода.

2.3. Общественное здоровье и методы его изучения.

Социальные и биологические закономерности здоровья населения. Социальные условия и социальные факторы, их влияние на здоровье населения. Зависимость здоровья трудящихся от способа производства и материальных условий жизни общества. Болезнь и здоровье в философском понимании.

Важнейшие группы факторов, определяющие уровень общественного здоровья. Влияние социально-экономических факторов на здоровье населения. Основные экономические законы рыночных отношений как база формирования здоровья, развития физических и духовных сил народа.

2.4. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья.

Заболеваемость и травматизм. Определение понятия заболеваемости. Источники информации о заболеваемости на местном, региональных и национальных уровнях. Государственная статистика заболеваемости. Полнота и точность данных. Роль медицинских работников в изучении заболеваемости. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости.

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (история, принципы построения и пересмотра, использование).

2.5. Инвалидность - критерий общественного здоровья.

Определение понятия инвалидности, методика изучения, источники информации, причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидов. Показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Использование показателей инвалидности в оценке общественного здоровья. Профилактика инвалидности. Реабилитация инвалидов (медицинская, социальная, трудовая, бытовая, психологическая).

2.6. Медико-социальные аспекты демографических процессов.

Предмет и содержание демографии, разделы, история. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения. Использование показателей статики в здравоохранении. Медицинская демография как наука о взаимосвязях и взаимовлиянии демографических процессов, здоровья населения и здравоохранения, основные проблемы.

Статика населения, важнейшие показатели, переписи населения (история, методика проведения) изменение численности, состава и возрастно-половой структуры населения по сравнению с данными предыдущих переписей, постарение населения, рост удельного веса пожилых лиц в структуре населения как медико-социальная проблема, социально-экономические и психологические аспекты долголетия.

2.7. Индивидуальная и групповая оценка физического развития.

Физическое развитие, определение понятия. Система наблюдения за физическим развитием населения в России, методика, значение для практического здравоохранения.

Основные показатели физического развития различных возрастно-половых групп населения, динамика физического развития, генерализующий и индивидуализирующий методы анализа и оценки физического развития, стандарты, акселерация, децелерация.

Дети с большой и малой массой тела. Избыточный вес как медико-социальная проблема, избыточный вес как фактор риска, профилактика ожирения.

2.8. Статистика здравоохранения.

Медицинская учетная документация, используемая в стационарах и поликлиниках; учетная форма, формат, вид и тип документа; условия сбора статистических сведений, сроки хранения документации.

Статистическая оценка деятельности учреждений здравоохранения; показатели деятельности поликлиники, стационара, способы их расчета; показатели других видов медицинской помощи (объем работы скорой медицинской помощи, обеспеченность населения койками по специальности); показатели эффективности деятельности и качества медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

3.1. Организация медицинской помощи населению.

Организация лечебно-профилактической помощи. Система управления качеством медицинской помощи Стандартизация в здравоохранении. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений. Формы взаимосвязи (преемственности) между поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях. Этапность в оказании медицинской помощи населению. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи.

3.2. Диспансерный метод.

Сущность и показания к применению диспансерного метода. Диспансерное обслуживание отдельных групп населения как выражение необходимости непосредственного синтеза лечебной и профилактической медицины.

Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.

Связь диспансера с больницами, медико-санитарными частями, центрами санэпиднадзора. Специальные диспансеры-кабинеты (противотуберкулезные, кожно-

венерологические, онкологические, наркологические др.). Показатели качества и эффективности диспансеризации.

3.3. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях.

Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях.

Организация первой медицинской помощи на предприятиях. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно-врачебные бригады.

3.4. Организация медицинской помощи сельскому населению.

Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения.

Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения.

3.5. Государственная система охраны материнства и детства.

Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей.

Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.

Организация санаторно-курортной помощи детям. Основные типы санаторно-курортных учреждений для детей и матерей, формы работы. Летние лагеря санаторного типа. Санаторные группы в детских дошкольных учреждениях. Основная документация.

Гигиеническое образование и воспитание в детских дошкольных учреждениях, школе. Организация летних оздоровительных мероприятий для детей.

3.6. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска.

Медико-социальная помощь семьям. Программы медико-социальной помощи различным группам семей. Основные принципы оказания медико- социальной помощи, формы и методы медико-социальной помощи семьям. Определение потребности в медико-социальной помощи различным группам семей. Определение приоритетов в деятельности врачей, патронажных сестер и социальных работников в зависимости от типа семьи. Социальный патронаж. Координация деятельности медицинских и социальных работников.

Вопросы правового регулирования социальной защиты семьи в России и других странах.

3.7. Санаторно-курортная помощь.

Организация санаторно-курортной помощи в России. Роль врачей и медицинских учреждений в правильном отборе больных на санаторно-курортное лечение. Санаторно-курортная помощь детям и матерям. Летние лагеря санаторного типа. Перспективы развития санаторно-курортной помощи в России.

3.8. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы.

Роль санитарной организации в государственном строительстве. Социально-гигиенические проблемы охраны внешней среды. Международное сотрудничество в решении проблем охраны внешней среды. Центры Госсанэпиднадзора, типы, категории, структура, функции. Роль санитарно- эпидемиологических учреждений в изучении здоровья населения. Отрасли санитарной деятельности. Содержание работы санитарного врача, его права и обязанности. Предупредительный и текущий санитарный надзор.

Противоэпидемическая работа. Ведущая роль санитарно-эпидемиологической службы в борьбе с инфекционными болезнями. Роль и функции врача-эпидемиолога, его права и обязанности. Роль Центра Госсанэпиднадзора и других учреждений здравоохранения в охране внешней среды.

Организация санитарной охраны территории и границ России. Международные санитарные конвенции.

3.9. Формирование здорового образа жизни. Гигиеническое образование и воспитание населения.

Определение предмета гигиенического образования и воспитания населения как специального раздела здравоохранения. Основные положения гигиенического обучения и воспитания населения, формирование адекватного гигиенического поведения различных групп населения, здорового образа жизни. Участие врачей и средних медицинских работников в гигиеническом образовании и воспитании населения - как их профессиональная обязанность. Принципы и организационные основы гигиенического образования и воспитания населения. Организация в России специальной службы центров здоровья.

Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с конкретной ситуацией, гигиеническое образование и воспитание в деятельности лечебно-профилактических учреждений.

3.10. Лекарственная помощь.

Аптечное дело. Современные экономические условия и организация снабжения медикаментами лечебных учреждений и населения. Больничные аптеки, хозрасчетные и коммерческие аптеки, формы их работы и связи с лечебно-профилактическими учреждениями. Бесплатное обеспечение отдельных контингентов населения медикаментами при амбулаторно-поликлиническом лечении.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

4.1. Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга.

Теоретические и организационные основы управления в условиях становления рыночных отношений в здравоохранении и конкуренции. Управление здравоохранением как отраслевая наука управления, децентрализация управления.

Особенности объектов, субъектов и технологии управления. Механизмы управления, принципы, методы и функции управления, этапы управления. Управленческий цикл.

Понятие менеджмента. Стратегический менеджмент. Международный менеджмент. Инновационный менеджмент. Навыки и способности менеджера.

Маркетинг в здравоохранении, содержание понятия, основные элементы и функции. Система принципов и методов изучения рынка как основы маркетинга. Особенности медицинской услуги и процесса ее оказания. Потребности в медицинских в услугах, их прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг. Маркетинговая концепция. Венчурный (рисковый) бизнес, определение и классификация рисков, риски в здравоохранении и управление ими.

4.2. Экономика и финансирование здравоохранения.

Экономическая значимость охраны здоровья народа в свете задач развития экономики, укрепления производительных сил России, повышения производительности труда, поставленных Программой устойчивого развития России. Определение экономики здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области. Понятие об экономической эффективности здравоохранения.

Ценообразование в здравоохранении. Принципы нормального ценообразования в условиях рыночной экономики. Виды цен. Методические подходы к расчету стоимости медицинских услуг.

4.3. Основы планирования системы здравоохранения.

Планирование, его определение и теоретические основы. Задачи, методы, и принципы планирования в здравоохранении. Основные методы планирования. Основные нормативы медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической, стационарной и др.). Основные показатели плана здравоохранения, их измерители.

Планирование научно-исследовательской работы в России. Применение современных экономико-математических методов, вычислительной техники в планировании здравоохранения.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Теоретические и организационные основы здравоохранения** *Вопросы:* 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, этапы их исторического развития. 2. Роль системы здравоохранения в оптимизации общественного здоровья. 3. Организационные и правовые основы здравоохранения. 4. Системы здравоохранения в России и за рубежом. 5. Социальная защита населения, государственное социальное страхование. 6. Экспертиза нетрудоспособности. 7. Традиционная медицина и ее связь с официальной медициной. 8. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения. 9. Биомедицинская этика и деонтология.	20	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
2.	**Общественное здоровье и методы его изучения** *Вопросы:* 1. Основы и методы медицинской статистики. 2. Социально-гигиенические методы изучения здоровья. 3. Общественное здоровье и методы его изучения. 4. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья. 5. Инвалидность - критерий общественного здоровья. 6. Медико-социальные аспекты демографических процессов.	20	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	7. Индивидуальная и групповая оценка физического развития. 8. Статистика здравоохранения.		
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
3.	**Организация и функционирование подсистем здравоохранения** *Вопросы:* 1. Организация медицинской помощи населению. 2. Диспансерный метод. 3. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях. 4. Организация медицинской помощи сельскому населению. 5. Государственная система охраны материнства и детства. 6. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска. 7. Санаторно-курортная помощь. 8. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы. 9. Формирование здорового образа жизни. 10. Гигиеническое образование и воспитание населения. 11. Лекарственная помощь.	20	
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
4.	**Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения** *Вопросы:* 1. Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. 2. Экономика и финансирование здравоохранения. 3. Основы планирования системы здравоохранения.	20	
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**170**
1.	Изучение закономерностей формирования здоровья населения.	4
2.	Анализ стратегии и тактики здравоохранения, ее определение и содержание.	6
3.	Изучение воздействия социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения.	6
4.	Социальные аспекты профилактики.	4
5.	Социальные аспекты лечения.	4
6.	Социальные аспекты диагностики.	4
7.	Социальные аспекты реабилитации.	4
8.	Основные принципы организации системы здравоохранения.	6
9.	Профилактическое направление здравоохранения.	6
10.	Социально-экономические мероприятия, направленные на охрану	4

	здоровья населения.	
11.	Значение медицинских мероприятий в осуществлении профилактики.	6
12.	Первичная и вторичная профилактика.	4
13.	Страхование профессиональной медицинской деятельности.	4
14.	Общественные организации (ассоциации) медицинских работников (врачей, сестринского персонала и др.), их роль, задачи, место в защите прав медицинских работников.	6
15.	Системы и формы здравоохранения в России.	4
16.	Система регулируемого страхования здоровья, характеристика и проблемы.	6
17.	Государственная служба здравоохранения, характеристика и проблемы.	4
18.	Система нерегулируемого страхования здоровья, характеристика и проблемы.	4
19.	Принципы государственного социального страхования и социального обеспечения населения.	6
20.	Роль государства в социальном страховании и социальном обеспечении населения.	4
21.	Значение социального страхования и социального обеспечения в проведении мероприятий по охране здоровья населения.	4
22.	Особенности социального страхования и социального обеспечения в России.	4
23.	Структура и функции органов социальной защиты населения.	4
24.	Медико-социальная помощь пожилым людям и лицам старческого возраста.	6
25.	Врачебно-трудовая экспертиза. Понятия «трудоспособность», «временная нетрудоспособность», «стойкая нетрудоспособность», «частичная нетрудоспособность», «полная нетрудоспособность».	6
26.	Задачи врачебной экспертизы трудоспособности по обеспечению права на труд и материальное обеспечение трудящихся.	6
27.	Клинико-экспертная комиссия (КЭК), ее состав, функции.	6
28.	Вопросы трудоустройства при временной нетрудоспособности.	4
29.	Организационные основы медико-социальной реабилитации.	6
30.	Врачебная экспертиза стойкой утраты трудоспособности.	6
31.	Принципы традиционной медицины. Подготовка специалистов в области "традиционной медицины".	4
32.	Основы биомедицинской этики и деонтологии, специфика этики и деонтологии в медицине. Принципы врачебной этики и медицинской деонтологии.	6
33.	Связь профессиональной медицинской этики с общей этикой и ее особенности, положение врача в обществе.	4
34.	Структура врачебной, медицинской этики и деонтологии.	4
35.	Основы медицинской психологии.	4
	2 семестр	**140**
1.	Основные направления развития отечественной медицинской статистики.	4
2.	Организация государственной статистики в России.	4
3.	Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической совокупности. Генеральная и выборочная совокупности.	4
4.	Закон больших чисел - основа выборочного исследования.	4

5.	Расчет достаточной численности выборки. Репрезентативность выборки.	4
6.	Применение непосредственного наблюдения, различающееся по времени (моментное и динамичное), видам изучения (перепись, осмотр, лабораторно-диагностическое и клиническое обследование), по методу сбора информации (гласное, негласное, включенное, невключенное, саморегистрация, корреспондентский метод).	4
7.	Использование документального метода.	4
8.	Социальные и биологические закономерности здоровья населения. Основные экономические законы рыночных отношений как база формирования здоровья населения.	4
9.	Влияние социально-экономических факторов на здоровье населения.	4
10.	Зависимость здоровья трудящихся от материальных условий жизни общества.	4
11.	Заболеваемость и травматизм. Источники информации о заболеваемости на местном, региональных и национальных уровнях.	4
12.	Государственная статистика заболеваемости. Полнота и точность данных.	4
13.	Роль медицинских работников в изучении заболеваемости.	4
14.	Методы изучения заболеваемости.	4
15.	Виды заболеваемости.	4
16.	Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (история, принципы построения и пересмотра, использование).	4
17.	Инвалидность: методика изучения, источники информации, причины инвалидности, группы инвалидности и контингента инвалидов.	4
18.	Показатели инвалидности, методика их вычисления и оценки.	4
19.	Факторы, влияющие на показатели инвалидности.	4
20.	Использование показателей инвалидности в оценке общественного здоровья.	4
21.	Профилактика инвалидности.	4
22.	Реабилитация инвалидов (медицинская, социальная, трудовая, бытовая, психологическая).	4
23.	Значение демографических данных для характеристики здоровья населения.	4
24.	Использование показателей статики в здравоохранении.	4
25.	Статика населения, важнейшие показатели, переписи населения (история, методика проведения) изменение численности, состава и возрастно-половой структуры населения по сравнению с данными предыдущих переписей, постарение населения, рост удельного веса пожилых лиц в структуре населения как медико-социальная проблема, социально-экономические и психологические аспекты долголетия.	4
26.	Система наблюдения за физическим развитием населения в России: методика, значение для практического здравоохранения.	4
27.	Основные показатели физического развития различных возрастно-половых групп населения, динамика физического развития, стандарты, акселерация, децелерация.	4
28.	Генерализующий и индивидуализирующий методы анализа и оценки физического развития.	4
29.	Избыточный вес как медико-социальная проблема, избыточный вес как фактор риска, профилактика ожирения.	4

30.	Дети с большой и малой массой тела.	4
31.	Медицинская учетная документация, используемая в стационарах и поликлиниках; учетная форма, формат, вид и тип документа. Сроки хранения документации.	4
32.	Условия сбора статистических сведений.	4
33.	Статистическая оценка деятельности учреждений здравоохранения: показатели деятельности поликлиники, стационара, способы их расчета.	4
34.	Показатели других видов медицинской помощи (объем работы скорой медицинской помощи, обеспеченность населения койками по специальности).	4
35.	Показатели эффективности деятельности и качества медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях.	4
	3 семестр	**120**
1.	Стандартизация в здравоохранении.	2
2.	Организация лечебно-профилактической помощи.	2
3.	Задачи по развитию и оптимизации деятельности больнично-поликлинической помощи.	2
4.	Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений.	2
5.	Формы взаимосвязи (преемственности) между поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях.	2
6.	Этапность в оказании медицинской помощи населению.	2
7.	Система управления качеством медицинской помощи.	2
8.	Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи.	2
9.	Диспансерное обслуживание отдельных групп населения как выражение необходимости непосредственного синтеза лечебной и профилактической медицины. Показания к применению диспансерного метода.	2
10.	Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.	2
11.	Связь диспансера с больницами, медико-санитарными частями, центрами санэпиднадзора.	2
12.	Специальные диспансеры-кабинеты (противотуберкулезные, кожно-венерологические, онкологические, наркологические др.).	2
13.	Показатели качества и эффективности диспансеризации.	2
14.	Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях.	2
15.	Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания.	2
16.	Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях.	2
17.	Организация первой медицинской помощи на предприятиях.	2
18.	Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях.	2
19.	Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны	2

	труда и техники безопасности на предприятиях.	
20.	Инженерно-врачебные бригады.	2
21.	Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению.	2
22.	Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения.	2
23.	Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения.	2
24.	Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения.	2
25.	Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения.	2
26.	Российское законодательство по охране материнства и детства.	2
27.	Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основная документация.	2
28.	Основные задачи по охране здоровья женщин и детей.	2
29.	Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.	2
30.	Организация санаторно-курортной помощи детям.	2
31.	Основные типы санаторно-курортных учреждений для детей и матерей, формы работы.	2
32.	Летние лагеря санаторного типа.	2
33.	Санаторные группы в детских дошкольных учреждениях.	2
34.	Гигиеническое образование и воспитание в детских дошкольных учреждениях, школе.	2
35.	Организация летних оздоровительных мероприятий для детей.	2
36.	Медико-социальная помощь семьям. Программы, формы и методы медико-социальной помощи различным группам семей.	2
37.	Определение потребности в медико-социальной помощи различным группам семей.	2
38.	Определение приоритетов в деятельности врачей, патронажных сестер и социальных работников в зависимости от типа семьи.	2
39.	Социальный патронаж. Координация деятельности медицинских и социальных работников.	2
40.	Организация санаторно-курортной помощи в России. Перспективы развития.	2
41.	Роль врачей и медицинских учреждений в правильном отборе больных на санаторно-курортное лечение.	2
42.	Социально-гигиенические проблемы охраны внешней среды.	2
43.	Центры Госсанэпиднадзора, типы, категории, структура, функции. Роль Центра Госсанэпиднадзора и других учреждений здравоохранения в охране внешней среды.	2
44.	Роль санитарно-эпидемиологических учреждений в изучении здоровья населения.	2
45.	Отрасли санитарной деятельности.	2
46.	Содержание работы санитарного врача, его права и обязанности.	2
47.	Предупредительный и текущий санитарный надзор.	2

48.	Противоэпидемическая работа.	2
49.	Ведущая роль санитарно-эпидемиологической службы в борьбе с инфекционными болезнями.	2
50.	Роль и функции врача-эпидемиолога, его права и обязанности.	2
51.	Основные положения гигиенического обучения и воспитания населения, формирование адекватного гигиенического поведения различных групп населения, здорового образа жизни.	2
52.	Участие врачей и средних медицинских работников в гигиеническом образовании и воспитании населения как их профессиональная обязанность.	2
53.	Принципы и организационные основы гигиенического образования и воспитания населения.	2
54.	Методы и средства гигиенического образования и воспитания населения, способы их выбора в соответствии с конкретной ситуацией, гигиеническое образование и воспитание в деятельности лечебно-профилактических учреждений.	4
55.	Организация специальной службы центров здоровья.	2
56.	Аптечное дело. Современные экономические условия и организация снабжения медикаментами лечебных учреждений и населения.	2
57.	Больничные аптеки, хозрасчетные и коммерческие аптеки, формы их работы и связи с лечебно-профилактическими учреждениями.	2
58.	Бесплатное обеспечение отдельных контингентов населения медикаментами при амбулаторно-поликлиническом лечении.	4
	4 семестр	**170**
1.	Механизмы управления здравоохранением, принципы, методы и функции управления, этапы управления. Управленческий цикл.	10
2.	Стратегический менеджмент.	10
3.	Инновационный менеджмент.	8
4.	Навыки и способности менеджера.	10
5.	Маркетинг в здравоохранении: основные элементы и функции.	10
6.	Система принципов и методов изучения рынка как основы маркетинга.	8
7.	Особенности медицинской услуги и процесса ее оказания.	8
8.	Потребности в медицинских в услугах, их прогнозирование, приоритет интересов потребителя, цели и методы изучения общественного мнения, целенаправленное формирование предложений медицинских услуг.	10
9.	Венчурный (рисковый) бизнес, определение и классификация рисков, риски в здравоохранении и управление ими.	8
10.	Экономика здравоохранения. Разделы экономики здравоохранения и основные направления научных исследований в этой области.	10
11.	Понятие об экономической эффективности здравоохранения.	8
12.	Ценообразование в здравоохранении. Принципы нормального ценообразования в условиях рыночной экономики. Виды цен.	10
13.	Методические подходы к расчету стоимости медицинских услуг.	10
14.	Планирование. Задачи, методы, и принципы планирования в здравоохранении.	10
15.	Основные методы планирования.	8
16.	Основные нормативы медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической, стационарной и др.).	8
17.	Основные показатели плана здравоохранения, их измерители.	8

18.	Применение современных экономико-математических методов, вычислительной техники в планировании здравоохранения.	8
19.	Планирование научно-исследовательской работы.	8
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Царик Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с. – ISBN 978-5-9704-4327-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html
2.	Колосницына М. Г. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-4228-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html
3.	Двойников С. И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 480 с. – ISBN 978-5-9704-4069-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html
4.	Царик Г. Н. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / под ред. Г. Н. Царик – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-4243-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html
5.	Какорина Е. П. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций: метод. рекомендации / Е. П. Какорина [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с. – ISBN 978-5-9704-3880-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html
6.	Шипова В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / Шипова В. М. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 312 с. – ISBN 978-5-9704-4631-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html
7.	Татарников М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-4871-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html
8.	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-4977-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html
9.	Шипова В. М. Нормы труда медицинских работников поликлиник / Шипова В. М. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 168 с. – ISBN 978-5-9704-4727-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html
10.	Шипова В. М. Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений / Шипова В. М. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-4808-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html
11.	Шипова В. М. Средние и младшие медицинские работники: нормативы численности, методики расчетов / Шипова В. М., Берсенева Е. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-5403-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454039.html
12.	Шипова В. М. Дополнительные материалы к изданию «Регулирование трудовых

	отношений в здравоохранении» / Шипова В. М. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – ISBN 978-5-9704-5649-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456491-EXT.html
13.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457375.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Улумбекова Г. Э. Здравоохранение России. Итоги 2012-2016 гг. Неотложные меры в -2018 гг. Приоритеты развития до 2025 г. / Г. Э. Улумбекова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 48 с. – ISBN 978-5-9704-4300-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443002.html
2.	Кучеренко В. З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В. З. Кучеренко. – 4 изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-1915-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html
3.	Багненко С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации / Багненко С. Ф. [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 64 с. – ISBN 978-5-9704-4673-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html
4.	Трифонов И. В. Авторитетный главный врач / И. В. Трифонов. – 2-е изд. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 80 с. – ISBN 978-5-9704-5187-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451878.html
5.	Трифонов И. В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 72 с. – ISBN 978-5-9704-5236-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html
6.	Старчиков М. Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности: проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-5781-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html
7.	Хабриев Р. У. Новые нормы труда в поликлиниках / Хабриев Р. У., Шипова В. М., Берсенева Е. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5839-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458396.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд	http://docs.cntd.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»		
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
14.	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская	https://vrachirf.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	социальная сеть «Врачи РФ»		
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 7 ноября 2017 г. № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71722794/
2.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»	https://docs.cntd.ru/document/566419657
3.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
4.	Клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
5.	Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/154_3
6.	Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
7.	Министерство здравоохранения	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. n 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке»	prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
8.	Клинические рекомендации «Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/159_1
9.	Клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2021 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2
10.	Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь лёгких», 2021 г	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2
11.	Методические руководства «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP103.PDF
12.	Методические руководства «Венозный доступ», 2019 г.	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP105.PDF
13.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182
14.	Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12077989/
15.	СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».	https://docs.cntd.ru/document/902251609
16.	Справка о порядках оказания медицинской помощи населению РФ	https://base.garant.ru/5755550/
17.	Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»	https://docs.cntd.ru/document/560482941

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
18.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 октября 2020 г. № 1177н “Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях”	https://docs.cntd.ru/document/566406903
19.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2020 г. N 1399н «Об установлении требований к организации и выполнению работ (услуг) по организации здравоохранения и общественному здоровью, а также по медицинской статистике»	https://docs.cntd.ru/document/573956604
20.	Приказ Федеральной службы государственной статистики от 27 декабря 2016 г. N 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»	https://docs.cntd.ru/document/456034178
21.	ГОСТ Р 56841-2015/IEC/TR 80001-2-4:2012 Группа П85 Национальный стандарт Российской Федерации Информатизация здоровья «Менеджмент рисков в информационно-вычислительных сетях с медицинскими приборами». Часть 2-4 «Руководство по применению. Общее руководство для медицинских организаций»	https://docs.cntd.ru/document/1200134043
22.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
23.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий,	https://docs.cntd.ru/document/573275590

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»	
24.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/npa-files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf
25.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – тестовые задания для проведения тестирования, ситуационные задачи;

2 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи;

3 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи;

4 семестр – вопросы для устного опроса, задания для демонстрации практических навыков.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Организация здравоохранения и общественное здоровье» с оценочными средствами
программы ординатуры
31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра
(1 год обучения)

Тестовые задания

1. Назовите основные методы изучения заболеваемости населения

1) по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни

2) по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров

3) по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров; по данным о причинах смерти

4) по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни

5) по статистическим картам выбывших из стационара; по контрольным картам диспансерного наблюдения; по данным обращаемости за медицинской помощью

2. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме

1) первичной заболеваемости
2) общей заболеваемости
3) патологической пораженности
4) общей смертности
5) заболеваемости по причинам смерти

3. Показатель общей заболеваемости характеризует

1) удельный вес того или иного заболевания среди населения
2) степень изменения уровня заболеваемости во времени
3) исчерпанная заболеваемость населения
4) распространенность заболеваний среди населения
5) распространенность социально значимых заболеваний

4. Назовите данные, необходимые для расчета первичной заболеваемости

1) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения

2) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году

3) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения

4) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году

5) общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; среднегодовая численность населения

5. Назовите данные, необходимые для расчета общей заболеваемости

1) число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения

2) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число прошедших медицинский осмотр

3) число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения

4) число всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году

5) число заболеваний, выявленных в предыдущем году; среднегодовая численность населения

6. Какой документ используют для изучения заболеваемости по обращаемости?

1) дневник работы врача обшей практики (семейного врача) (ф. 039/у-воп)

2) талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у)

3) медицинскую карту амбулаторного больного (ф. 025/у-04)

4) талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88)

5) медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

7. Назовите данные, необходимые для расчета патологической пораженности

1) число всех выявленных заболеваний; число обратившихся за медицинской помощью

2) число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения

3) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число лиц, прошедших медицинский осмотр

4) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения

5) число зарегистрированных случаев данного заболевания; общее число зарегистрированных заболеваний

8. Назовите данные, необходимые для расчета структуры заболеваемости

1) число случаев по каждому виду заболеваний; среднегодовая численность населения

2) число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения

3) число случаев конкретного заболевания; общее число случаев всех заболеваний

4) общее число случаев всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число случаев заболеваний, выявленных в предыдущие годы

5) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах в данном году; число обращений по поводу заболеваний в данном году

9. Какой документ используют при статистической разработке заболеваемости?

1) единая статистическая классификация болезней и случаев смерти

2) международная номенклатура заболеваний

3) международная классификация заболеваний и травм

4) международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти 10-го пересмотра

5) статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти

10. Какой документ используют для изучения инфекционной заболеваемости?

1) талон амбулаторного пациента

2) амбулаторную карту

3) историю болезни
4) экстренное извещение
5) статистическую карту выбывшего из стационара

11. Какой документ используют для изучения заболеваемости злокачественными новообразованиями?

1) амбулаторную карту
2) статистический талон
3) талон на прием к врачу
4) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
5) дневник работы врача поликлиники

12. Назовите основные направления демографии

1) численность населения по различным возрастно-половым группам
2) статика и динамика населения
3) естественное и механическое движение населения
4) состав и миграция населения
5) маятниковая и внутренняя миграция

13. Статика населения изучает

1) рождаемость, смертность и воспроизводство населения
2) общую и повозрастную плодовитость
3) географические особенности рождаемости и состава населения
4) миграцию в различных регионах страны
5) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

14. Динамика населения изучает

1) миграционные процессы и рождаемость населения
2) механическое движение и смертность населения
3) воспроизводство населения
4) механическое и естественное движение населения
5) естественное движение и рождаемость населения

15. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения

1) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении
2) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность
3) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость
4) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость
5) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность

16. Назовите данные, необходимые для расчета общего коэффициента рождаемости

1) число родившихся живыми и мертвыми в данном году / число родившихся живыми в данном году
2) число родившихся живыми в данном году / число родившихся живыми в предыдущем году

3) число родившихся живыми в данном году / среднегодовая численность населения

4) число родившихся живыми и мертвыми в данном году / среднегодовая численность населения

5) среднегодовая численность населения в данном году / среднегодовая численность населения в предыдущем году

17. Назовите первичный статистический документ, являющийся источником информации о случаях рождения

1) история родов (ф. 096/у)

2) статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у-02)

3) история развития новорожденного (ф. 097/у)

4) медицинское свидетельство о рождении (ф. 103/у-08)

5) индивидуальная карта беременной и родильницы (ф. 111/у)

18. Назовите данные, необходимые для расчета общего коэффициента смертности

1) среднегодовая численность населения в данном году/среднегодовая численность населения в предыдущем году

2) число умерших в данном году/среднегодовая численность населения

3) число умерших за год/число родившихся живыми в данном году

4) 2/3 умерших в данном году + 1/3 умерших в предыдущем году/ численность населения

5) число умерших в данном году, число родившихся живыми и мертвыми в данном году; численность населения в определенном возрасте

19. Назовите данные, необходимые для расчета показателя структуры причин смертности

1) число умерших от отдельных причин за год; общее число умерших за год

2) общее число умерших в данном году; среднегодовая численность населения

3) число умерших от определенной причины за год; среднегодовая численность населения

4) число умерших от данного заболевания; число родившихся живыми в данном году

5) число умерших от всех причин; общее число родившихся и умерших за год

20. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации

1) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления

2) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления

3) инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления

4) болезни системы кровообращения, травмы и отравления, новообразования

5) болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни крови

21. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента младенческой смертности

1) число умерших на 1-м месяце жизни в данном году; число родившихся живыми в данном году

2) число умерших на 1-й неделе жизни в данном году; число родившихся живыми в данном году

3) число умерших в возрасте до 1 года в данном году; число родившихся живыми в данном году

4) число родившихся живыми в данном году; число родившихся живыми и умершими в первые 6 дней; среднегодовая численность населения

5) число умерших в возрасте до 1 года в данном году; среднегодовая численность населения

22. Назовите первичный статистический документ, на основании которого изучают смертность населения

1) статистический талон регистрации случая смерти (ф. 213/у)

2) протокол (карта) патологоанатомического исследования (Ф-013/у)

3) медицинское свидетельство о смерти (ф. 106/у-08)

4) сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф. 30)

5) статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у-02)

23. Назовите данные, необходимые для вычисления коэффициента перинатальной смертности

1) число родившихся живыми; число родившихся мертвыми; число родившихся живыми и умерших на 1-й неделе жизни

2) число родившихся живыми; число родившихся мертвыми; число умерших на 1-м месяце жизни

3) число умерших на 1-й неделе жизни; общее число родившихся в данном году

4) число родившихся живыми; число родившихся мертвыми; среднегодовая численность населения

5) число умерших до родов и в родах; число родившихся живыми в данном году; число родившихся живыми в предыдущем году

24. Какие показатели характеризуют фетоинфантильные потери?

1) мертворождаемость и перинатальная смертность

2) младенческая смертность и неонатальная смертность

3) мертворождаемость и младенческая смертность

4) мертворождаемость и неонатальная смертность

5) младенческая смертность и постнеонатальная смертность

25. Назовите данные, необходимые для вычисления специального коэффициента рождаемости (плодовитости)

1) число родившихся живыми в данном году; среднегодовая численность женщин в возрасте 15-49 лет

2) число родившихся живыми и мертвыми в данном году у женщин в репродуктивном возрасте; среднегодовая численность населения

3) численность женщин в возрасте 15-49 лет; среднегодовая численность населения

4) число родившихся живыми и мертвыми в данном году; среднегодовая численность населения

5) число родившихся живыми в данном году; число родившихся живыми в предыдущем году

26. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента материнской смертности

1) число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 56 дней после прекращения беременности); общее число родов

2) число умерших беременных (с 12нед беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число беременных

3) число умерших беременных (с 28 нед. беременности), рожениц, родильниц (в течение 56 дней после прекращения беременности); общее число родов

4) число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число детей родившихся живыми

5) число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число родившихся мертвыми

27. Общественное здоровье и здравоохранение - это

1) наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения

2) общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения

3) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения

28. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

1) генетические
2) природно-климатические
3) уровень и образ жизни населения
4) уровень, качество и доступность медицинской помощи
5) все вышеперечисленное

29. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме

1) страховых медицинских организаций
2) филиалов территориальных фондов ОМС
3) органов управления здравоохранением

30. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

1) развитие первичной медико-санитарной помощи
2) развитие сети диспансеров
3) повышение роли стационаров
4) повышение роли санаторно-курортной помощи

31. Здоровье населения рассматривается (изучается) как

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

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

3) все вышеперечисленное

32. Общественное здоровье - это

1) наука о социологии здоровья
2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
3) наука о социальных проблемах медицины
4) наука о закономерностях здоровья населения
5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

33. Здравоохранение – это

1) наука о социологии здоровья
2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
3) наука о социальных проблемах медицины
4) наука о закономерностях здоровья населения
5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

34. Основными группами показателей общественного здоровья являются

1) показатели заболеваемости
2) обращения за медицинской помощью
3) показатели инвалидности
4) показатели физического развития
5) демографические показатели
6) все ответы правильные

35. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют

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

36. Демографическая ситуация в Российской Федерации в настоящее время характеризуется:

1) увеличением естественного прироста
2) нулевым естественным приростом
3) отрицательным естественным приростом
4) демографическим взрывом
5) волнообразностью демографического прогресса

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

1) здоровье индивидуума
2) общественное здоровье и факторы, влияющие на него
3) эпидемиология заболеваний
4) здоровье работающего населения
5) экономика здравоохранения

38. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все нижеперечисленные, кроме

1) недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
2) использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
3) сохранения общественного сектора здравоохранения
4) увеличения кадрового потенциала
5) повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения

39. Основной фигурой в системе профилактики являются

1) врачи центра медицинской профилактики
2) специалисты центров Роспотребнадзора
3) участковые врачи поликлиники
4) врачи психоневрологического диспансера

40. Вторичная профилактика - это

1) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
2) предупреждение обострений заболевания
3) предупреждение возникновения инвалидности
4) все вышеперечисленное
5) нет правильного ответа

41. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются все, кроме

1) создания позитивных для здоровья факторов
2) повышения эффективности деятельности служб здравоохранения
3) активизации позитивных для здоровья факторов
4) устранения факторов риска
5) минимизации факторов риска

42. Документы, дающие право юридическим лицам заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью в РФ

1) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
2) сертификат специалиста
3) лицензия
4) свидетельство об окончании интернатуры
5) свидетельство об окончании курсов профессиональной переподготовки

43. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме

1) проведения прививок
2) проведения медицинских осмотров
3) лечения заболеваний

44. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме

1) проведения прививок
2) мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний
3) выявления заболеваний
4) повышения материального благосостояния

45. Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения

1) острых заболеваний
2) инфекционных заболеваний
3) несчастных случаев
4) хронических заболеваний
5) всех перечисленных

46. К стратегическому уровню управления в здравоохранении относятся следующие функции

1) прогнозирование
2) учет
3) контроль
4) планирование
5) регулирование

47. Назовите данные, необходимые для вычисления показателя первичной инвалидности трудоспособного населения

1) общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году; общее число лиц трудоспособного возраста

2) общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году; общее число инвалидов на данной территории

3) общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от всех причин; общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от каждой причины

4) общее число лиц трудоспособного возраста; общее число работающих инвалидов

5) общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от данного заболевания; общее число больных данным заболеванием

48. По истечении какого срока временной нетрудоспособности устанавливается факт инвалидности при неблагоприятном прогнозе?

1) не ранее 2 мес.

2) не ранее 14 мес.

3) не позднее 4 мес.

4) не позднее 2 мес.

5) не ранее 7 нед.

49. Назовите заболевания, занимающие 3 первых ранговых места в структуре инвалидности взрослого населения

1) болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства

2) болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций

3) болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы

4) травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания

5) болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, злокачественные новообразования

50. Какой документ используют для изучения первичной инвалидности?

1) единый талон амбулаторного пациента

2) сведения о причинах временной нетрудоспособности

3) медицинскую карту амбулаторного больного

4) листок нетрудоспособности

5) обратный талон направления на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06)

51. Какие выделяют виды реабилитации инвалидов?

1) медицинская, психологическая, социальная, полная

2) медицинская, психологическая, профессиональная, социальная

3) трудовая, профессиональная, полная, частичная

4) психологическая, профессиональная, полная, частичная

5) медицинская, профессиональная, комплексная, частичная

52. Не включаются в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры

1) орган управления

2) медицинские организации
3) образовательные учреждения
4) фонды медицинского страхования

53. За разглашение врачебной тайны врач несет ответственность
1) административную, уголовную, гражданско-правовую
2) уголовную, гражданско-правовую, административную
3) административную, дисциплинарную, уголовную

54. В каких случаях и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?
1) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
2) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
3) по просьбе родственников с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей
5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
6) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

55. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший финансовый ущерб пациенту?
1) освобождение от ответственности
2) уголовную ответственность
3) гражданско-правовую ответственность

56. Медицинское вмешательство с согласия законных представителей производится в случаях
1) если пациент не достиг 15 лет
2) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане
3) в возрасте пациента до 15 лет, недееспособным гражданам

57. Наиболее эффективные формы экономического стимулирования труда медицинских работников
1) оплата за работу сверх ставки
2) оплата за расширение зоны обслуживания
3) оплата за сложность и напряженность
4) оплата за объем и качество выполненной работы
5) оплата за совмещение профессий

58. Основной документ, регламентирующий порядок лицензирования на территории РФ
1) Основы охраны здоровья граждан в РФ
2) Федеральный закон № 99-ФЗ
3) Постановление Правительства РФ № 291
4) Приказ МЗ РФ № 121 2013 г.

59. Сроки принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии лицензирующим органом

1) не более 30 дней
2) не более 60 дней
3) не более 45 дней с момента подачи заявления

60. Стаж работы руководителя соискателя лицензии на медицинскую деятельность

1) более 10 лет
2) более 5 лет
3) менее 5 лет

61. Основанием лишения лицензии на медицинскую деятельность является

1) наличие в документах недостоверной или искаженной информации
2) нарушение порядков оказания медицинской помощи
3) несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям

62. Кто осуществляет контроль за порядком проведения экспертизы временной нетрудоспособности

1) МЗ РФ
2) ФСС
3) Управление Росздравнадзора
4) все вышеуказанные

63. Кто осуществляет контроль за порядком проведения медико-социальной экспертизы

1) МЗ РФ
2) ФСС
3) Управление Росздравнадзора

64. Цена медицинской услуги – это

1) денежное выражение стоимости
2) фиксированный рыночный параметр, не зависящий от спроса и предложения
3) сумма затрат организации на оказание услуг
4) сумма денег, которую пациент готов заплатить, и за которую врач готов оказать медицинскую услугу

65. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме

1) субъекта
2) объекта
3) производительных сил
4) способов взаимодействия между субъектом и объектом

66. Функции управления включают

1) прогнозирование и планирование
2) проектирование и организацию
3) учет, контроль, анализ и регулирование
4) все вышеперечисленное

67. Цена на медицинские услуги должна быть

1) равна стоимости
2) больше стоимости

3) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услугу

4) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу, (товар)

68. В себестоимость медицинских услуг не включаются

1) затраты на оплату труда персонала

2) начисления на заработную плату

3) оплата дополнительных (сверх установленных законом) отпусков

69. Цена медицинской услуги складывается

1) себестоимости и прибыли

2) себестоимости, прибыли и рентабельности

3) только из себестоимости

70. Назовите отчетную статистическую форму, используемую для анализа заболеваемости в поликлинике

1) сведения о больных злокачественными новообразованиями (ф. 35)

2) сведения о заболеваниях активным туберкулезом (ф. 8)

3) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (ф. 12)

4) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31)

5) сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32)

71. Назовите показатель, характеризующий доступность для населения амбулаторно-поликлинической помощи

1) фактическая среднечасовая нагрузка врача в поликлинике

2) распределение посещений городских жителей

3) выполнение плана посещений

4) среднее число посещений на 1 жителя в год

5) повторные обращения в поликлинику

72. Назовите показатель, характеризующий уровень диспансеризации больных детей в поликлинике

1) охват декретированного населения вакцинопрофилактикой

2) полнота охвата больных детей диспансерным наблюдением

3) охват патронажем детей первого года жизни

4) среднее число посещений на 1 жителя в год

5) структура больных, состоящих на диспансерном учете

73. Назовите отчетный статистический документ, используемый для анализа медицинской помощи детям

1) сведения о доме ребенка (ф. 41)

2) сведения о детях-инвалидах (ф. 19)

3. сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32)

4) история развития ребенка (ф. 112/у)

5) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31)

74. Назовите показатели, характеризующие деятельность больничных учреждений

1) среднее число дней занятости койки в году

2) средняя длительность пребывания больного на койке

3) оборот койки
4) больничная летальность
5) все выше перечисленные

75. Какая отчетная статистическая форма используется для анализа стационарной помощи?

1) медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)
2) сведения о деятельности стационара (ф. 14)
3) листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара (ф. 007/у-02)
4) сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин (ф. 57)
5) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31)

76. Укажите данные, необходимые для расчета показателя частоты (уровня) госпитализации

1) число экстренных госпитализаций, общее число госпитализаций
2) число поступивших в стационары, среднегодовая численность населения
3) число выбывших больных, среднегодовая численность населения
4) число плановых госпитализаций, среднегодовая численность населения
5) среднее число госпитализированных, число зарегистрированных больных за год

77. Укажите данные, необходимые для расчета показателя среднего числа дней занятости койки в году

1) число койко-дней, проведенных больными в стационаре; число дней в году
2) число койко-дней, проведенных больными в стационаре; число выбывших больных из стационара
3) число койко-дней, проведенных больными в стационаре, среднегодовое число коек
4) число переведенных из отделения больных, среднегодовое число коек
5) среднегодовое число коек, 1/2 (поступивших + выписанных + умерших) больных

78. Для расчета показателя средней длительности пребывания больного на койке используют следующие данные

1) число фактически проведенных больными койко-дней; среднегодовое число коек
2) число койко-дней, проведенных больными в стационаре; число пролеченных больных
3) число выбывших больных, среднегодовое число коек
4) число фактически проведенных больными койко-дней, число дней в году
5) число дней в году; среднее число занятости койки, оборот койки

79. Показатель больничной летальности рассчитывают по формуле

1) (Число умерших больных в стационаре / Число выписанных больных) х 100
2) (Число умерших больных в стационаре / Число поступивших) больных х 100
3) (Число умерших больных в стационаре / Число выбывших больных) х 100
4) (Число умерших больных в стационаре / Число поступивших больных) х 100
5) (Число умерших больных в стационаре / Число патологоанатомических вскрытий) х 100

80. Какие данные используют для расчета показателя послеоперационной летальности?

1) число умерших в хирургическом стационаре; число поступивших в стационар

2) число умерших; число прооперированных

3) число умерших из числа прооперированных; число выписанных из стационара

4) число умерших из числа прооперированных; число прооперированных

5) число умерших; число выписанных из стационара

81. Какие данные необходимы для расчета показателя удельного веса физиологических родов?

1) число физиологических родов; общее число родов

2) число физиологических родов; число родившихся живыми и мертвыми

3) число физиологических родов; число родов с осложнениями

4) число физиологических родов; число родившихся живыми

5) число физиологических родов; численность женщин фертильного возраста

82. Назовите основную задачу программы государственных гарантий

1) оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

2) предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в объеме выделяемых на эти цели ресурсов из фондов добровольного медицинского страхования

3) обеспечение баланса между средствами обязательного и добровольного медицинского страхования

4) обеспечение баланса между обязательствами государства по предоставлению населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи и выделяемых для этого ресурсов

5) предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в рамках государственных бюджетных квот

6) развитие материально-технической базы системы здравоохранения

83. Перечислите виды медицинской помощи, предоставляемые населению бесплатно в рамках Программы

1) первичная медико-санитарная помощь

2) неотложная медицинская помощь

3) скорая медицинская помощь, в том числе специализированная (санитарно-авиационная)

4) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная в рамках квоты

5) все выше перечисленные

84. Назовите основные источники финансирования Программы

1) средства государственного бюджета

2) средства обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней

3) средства обязательного медицинского страхования

4) средства обязательного и добровольного медицинского страхования

5) средства обязательного медицинского страхования и благотворительных фондов

85. Перечислите группы нормативов, используемых для разработки Программы

1) нормативы объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи

2) нормативы объемов специализированной и профилактической помощи

3) нормативы объемов профилактической помощи и финансовых затрат на единицу объема профилактической помощи

4) нормативы объемов медицинской помощи и финансовых затрат на одного жителя

5) нормативы объемов медицинской помощи и финансовых затрат на одного больного

86. Какие виды медицинской помощи в рамках Программы регламентируются нормативами?

1) амбулаторно-поликлиническая помощь; помощь, предоставляемая в диспансерах; стационарная помощь; профилактическая помощь

2) амбулаторно-поликлиническая помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; специализированная медицинская помощь

3) доврачебная помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; скорая медицинская помощь

4) амбулаторно-поликлиническая помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; скорая медицинская помощь

5) доврачебная помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; специализированная помощь

87. Что устанавливает подушевой норматив финансирования Программы?

1) размер средств на финансирование целевых медико-социальных программ (в расчете на 1 человека в год)

2) размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению амбулаторной и стационарной медицинской помощи (в расчете на 1 пациента в год)

3) размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению бесплатной стационарной медицинской помощи (в расчете на 1 пациента в год)

4) размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению бесплатной амбулаторно-поликлинической помощи (в расчете на 1 обратившегося в поликлинику пациента в год)

5) размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению бесплатной медицинской помощи (в расчете на 1 человека в год)

88. Какие статистические показатели используют для анализа выполнения плановых объемов медицинской помощи в рамках Программы?

1) норматив амбулаторно-поликлинической помощи

2) норматив медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах всех типов

3) норматив стационарной помощи

4) норматив скорой медицинской помощи

5) все выше перечисленные

89. Какие данные необходимы для анализа выполнения планового объема скорой медицинской помощи?

1) фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее количество вызовов скорой медицинской помощи

2) фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее число обратившихся за скорой медицинской помощью

3) плановое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее число обратившихся за скорой медицинской помощью

4) фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи; плановое количество вызовов скорой медицинской помощи

5) плановое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее количество вызовов скорой медицинской помощи

90. Для анализа выполнения норматива финансовых затрат на стационарную помощь необходимы следующие данные

1) объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; подушевой норматив финансирования программы

2) объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре

3) объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; общая сумма финансовых затрат на 1 больного в стационаре

4) объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 пациенто-день

5) объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 койку в стационаре

91. Назовите показатель для анализа качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

1) выполнение планового объема стационарной помощи

2) выполнение норматива финансовых затрат на амбулаторно-поликлиническую помощь

3) среднее число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья

4) общее число лиц, получивших неправильное лечение

5) выполнение норматива финансовых затрат на скорую медицинскую помощь

92. Оценить полноту поступления и целевое использование средств, направляемых на финансирование Программы, позволяет показатель

1) фондовооруженность

2) выполнение подушевого норматива финансирования Программы

3) коэффициент абсолютной ликвидности

4) процент расходов на здравоохранение от ВВП

5) фондоемкость

93. При каких условиях лицам, занимающимся частной медицинской практикой, может предоставляться право выдачи листков нетрудоспособности?

1) при наличии сертификата специалиста

2) при наличии договора с муниципальными или государственными медицинскими учреждениями

3) при травмах, отравлениях и других острых заболеваниях

4) при наличии лицензии на занятие медицинской деятельностью и проведение экспертизы временной нетрудоспособности

5) в случаях оказания экстренной медицинской помощи

94. Если при выписке из стационара больной остается временно нетрудоспособным необходимо

1) закрыть листок и направить в поликлинику

2) выдать справку на 3 дня

3) продлить листок нетрудоспособности на срок до 12 дней

4) продлить листок нетрудоспособности на срок не более 4 дней

5) выдать справку на срок не более 10 дней

95. При травме нетрудоспособность оформляется

1) листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности

2) листок нетрудоспособности выдается со дня обращения к врачу на весь период нетрудоспособности

3) листок нетрудоспособности выдается с 6-го дня нетрудоспособности, на первые 5 дней выдается справка

4) листок нетрудоспособности выдается с 11-го дня нетрудоспособности

5) при любых травмах на весь срок нетрудоспособности выдается справка

96. Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком на дому выдается на срок

1) на 3 дня, затем выдается справка на срок до 10 дней

2) на 7 дней, затем выдается справка на 3 дня

3) на срок до 10 дней, свыше выдается справка

4) на срок до 14 дней, свыше выдается справка

5) на весь период болезни ребенка в возрасте до 7 лет

97. Листок нетрудоспособности по уходу за здоровым ребенком выдается в случаях

1) при отъезде матери (отца) на санаторно-курортное лечение

2) при наложении карантина на данного ребенка

3) при наложении карантина на ясли, сад

4) при госпитализации лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет

5) при стационарном лечении лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 5 лет

98. При неосложненной беременности и родах листок нетрудоспособности выдается на срок

1) на 56 календарных дней

2) на 70 календарных дней

3) на 126 календарных дней

4) на 140 календарных дней

5) на 170 календарных дней

99. Для расчета показателя средней длительности случая временной нетрудоспособности необходимы следующие данные

1) число дней временной утраты трудоспособности; число больных лиц

2) число дней временной утраты трудоспособности; численность населения

3) число дней временной утраты трудоспособности; число случаев временной утраты трудоспособности

4) число дней временной утраты трудоспособности; среднегодовое число работающих

5) число дней временной утраты трудоспособности; число рабочих дней в году

Ситуационные задачи

Задача 1.

В одном из районов города несколько лет работает крупное предприятие химической промышленности, выбросы которого загрязняют атмосферный воздух сернистым газом, парами серной кислоты и спирта. Для изучения влияния загрязнения воздуха на здоровье населения в исследуемом районе было обследовано 120 детей младшего школьного возраста. Из общего числа исследуемых тонзиллит диагностирован у 60 детей, конъюнктивит обнаружен у 38, кариес – у 50, кожными болезнями страдали 12

человек. В контрольном районе обследовано 134 ребенка того же возраста, из них тонзиллитом страдали 16 человек, конъюнктивитом – 8, кариесом – 12, кожные болезни не выявлены.

Вопросы:

1. Вычислите интенсивные и экстенсивные коэффициенты заболеваемости детей младшего школьного возраста тонзиллитом, конъюнктивитом, кариесом зубов и кожными болезнями, проживающими в районе с загрязнением воздушного бассейна и в контрольном районе.

Задача 2.

В лечебно-профилактических учреждениях города за отчетный период было зарегистрировано 400 000 первичных обращений населения, в том числе по поводу болезней органов дыхания – 130 000; травм, отравлений и других последствий внешних причин – 65 000; болезней нервной системы – 25 000. среднегодовая численность населения в отчетном году составила 600 000 человек.

Вопросы:

1. На основании представленных абсолютных данных рассчитайте относительные показатели.
2. Укажите, к какому виду относительных величин они относятся.
3. Назовите 4 вида относительных величин и раскройте их сущность.

Задача 3.

Наименование заболевания	*Число заболеваний*
Дизентерия острая	100
Токсическая диспепсия	500
Колит	400
Всего	1000

Вопросы:

1. Вычислите структуру заболеваемости детей болезнями желудочно-кишечного тракта и изобразите ее графически.

Задача 4.

В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтирией – 6, скарлатиной – 505, полиемиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтирией заболели 4, скарлатиной – 410, полиемиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом – 35 человек.

Вопросы:

1. Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом.
2. Укажите, к какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели.
3. Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города.
4. Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно.

Задача 5.

В городском населенном пункте за отчетный период среднегодовая численность детского населения составила 10 000 человек. За прошедший год в лечебно-профилактических учреждениях города были зарегистрированы случаи острых инфекционных заболеваний у детей: в январе – 220, феврале – 230, марте – 180, апреле – 260, мае – 350, июне – 600, июле -650, августе – 750, сентябре – 600, октябре – 440, ноябре – 350, декабре – 250.

Вопросы:

1. Рассчитайте ежемесячные и годовой уровни инфекционной заболеваемости детского населения города.
2. Полученные данные представьте графически.
3. Укажите, какие относительные показатели могут быть рассчитаны дополнительно.

Задача 6.

Численность населения в сельском районе 20 000 человек, родилось за 2011 год 200 детей, умерло 376 человек

Вопросы:

1. Вычислите показатель рождаемости в сельском районе и дайте ему оценку.
2. Вычислите показатель общей смертности в районе и дайте ему оценку.

Задача 7.

В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста – 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая численность населения составила 21 995 человек, из них работающих – 8798.

Вопросы:

1. На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные и экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения.
2. Полученные данные представьте графически.

Задача 8.

В лечебно-профилактических учреждениях города «стажированные» медицинские сестры (со стажем работы свыше 10 лет) составили 619 человек, из них только 214 специалистов имели квалификационные. Распределение аттестованных медицинских сестер по стажу работы в специальности представлено в таблице:

Стаж работы, годы	*Всего медсестер*	*Из них аттестовано*
11-20	367	118
21-30	194	76
31 и более	58	20
Всего	619	214

Вопросы:

1. Рассчитайте уровень и структуру аттестованности «стажированных» медицинских сестер в зависимости от стажа их работы в специальности.
2. Полученные данные представьте графически.

Задача 9.

Динамика общей заболеваемости по данным обращаемости в поликлинические учреждения на 1000 человек населения:

Годы	*1998*	*1999*	*2000*	*2001*	*2002*	*2003*	*2004*	*2005*	*2006*
обращае-мость	860,0	840,0	930,0	920,0	850,0	830,0	890,0	950,0	1220,0

Вопросы:

1. Проведите выравнивание динамического ряда и сделайте заключение.

Задача 10.

За отчетный период среднегодовая численность специалистов со средним медицинским образованием, работающих в сельских медицинских учреждениях, составила 1001 человек, из них только 240 специалистов были аттестованы и имели соответствующие квалификационные категории. Распределение состава аттестованных специалистов по типам сельских медицинских учреждений представлено в таблице:

Типы медицинских учреждений	*Всего специалистов*	*Из них аттестовано*
Центральные районные больницы	634	191
Участковые больницы	290	36
Врачебные амбулатории	77	13
Всего	1001	240

Вопросы:

1. На основании имеющихся сведений определите уровень и структуру аттестованности специалистов со средним медицинским образованием сельского звена здравоохранения в зависимости от места работы.
2. Полученные показатели представьте графически.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра (1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Инвалидность населения, организация МСЭ.
2. Медико-социальные аспекты демографических процессов.
3. Методы изучения здоровья населения.
4. Дайте определение медицинской демографии. Из каких разделов состоит медицинская демография?
5. Какие демографические показатели используются для характеристики движения населения?
6. Какие демографические показатели используются для характеристики статики населения?
7. Какова структура причин смертности в Российской Федерации?
8. Какие демографические показатели используются для характеристики здоровья женщин и детей?
9. Какие принципы лежат в основе построения международной классификации болезней?
10. Дайте определение общей заболеваемости?
11. Какие характеристики используются при оценке заболеваемости населения?
12. Какова структура заболеваемости взрослого населения?
13. Какова структура заболеваемости детского населения?

Ситуационные задачи

Задача 1.

В системе сельского здравоохранения функционирует 95 больниц разной мощности. В основном они размещены в деревянных строениях. Каменные здания имеют только 25,3% больниц. Они преимущественно построены по типовым проектам.

Размещенные в приспособленных помещениях больницы имеют, как правило, несколько корпусов: чаще на одно, реже – на два отделения. Распределение сельских больниц разной мощности по давности постройки их основных корпусов представлено в таблице:

Мощность больницы (число коек)	*Число больниц*	*Из них с давностью постройки основного корпуса свыше 20 лет*
10-50	64	46
55-100	12	6
101-200	14	5
201-500	5	3
Всего	95	60

Вопросы:

1. Рассчитайте экстенсивные и интенсивные показатели.
2. Определите степень давности постройки основных корпусов сельских больниц разной мощности.
3. Полученные данные представьте графически.

Задача 2.

В городе проживает 120 000 человек. За последние годы отмечается устойчивая тенденция к росту смертности населения, чем обусловлено формирование регрессивного типа структуры населения. За отчетный год в городе родилось 1 550 детей, из них на первом году жизни умерло 15 человек, в том числе 8 – от состояний, возникших в перинатальном периоде, 5 – от врожденных аномалий, 2 – от пневмонии.

Вопросы:

1. Объясните, на каком основании специалисты делают вывод о регрессивном типе структуры населения.
2. Исходя из имеющихся данных, рассчитайте показатели, характеризующие демографическую ситуацию в городе.
3. Полученные данные представьте графически.

Задача 3.

Представлены следующие данные:

Год	*Смертность на 1000 жителей*
2001	14,7
2002	15,7
2003	15,3
2004	16,0
2005	16,1
2006	16,3

Вопросы:

1. Изобразите графически динамику смертности населения за 6 лет.

Задача 4.

Заболеваемость пищевыми токсикоинфекциями среди населения города Шадринска в 2007 году (по месяцам года):

январь	3	апрель	3	июль	10	октябрь	4
февраль	2	май	4	август	12	ноябрь	2
март	2	июнь	6	сентябрь	11	декабрь	1

Вопросы:

1. Изобразите графически сезонность заболеваемости пищевыми токсикоинфекциями.

Задача 5.

По результатам профосмотра в школе медсестрой получены следующие данные массы тела 16-летних юношей:

V (кг)	***P***
59	3
60	6
61	8
62	4
63	2
64	1

Вопросы:

1. Вычислите среднюю массу 16-летних юношей.

Задача 6.

В городе Соликамске в 2006 году проживало лиц в возрасте:

до 15 лет	8 500
от15 до 49 лет	15 000
50 лет и старше	6 500
при общей численности населения	30 000

Вопросы:

1. Определите экстенсивный показатель и оцените тип возрастной структуры населения.

Задача 7.

Поликлиника обслуживает 20 000 жителей. В 2006 году было заполнено 6 000 талонов амбулаторного пациента для больных с заболеваниями органов дыхания, в том числе 5 500 талонов заполнено со знаком (+) на больных, у которых в 2005 году эти заболевания выявлены впервые. Известно, что в 2005 году заболеваемость болезнями органов дыхания составила 200,0‰, а их распространенность – 215, 0‰.

Вопросы:

1. Вычислите показатели заболеваемости и распространенности болезней органов дыхания и оцените их динамику.

Задача 8.

Медсестра С., находясь в отпуске без сохранения содержания с 19 августа по 28 августа, заболела гриппом. 29 августа продолжала болеть.

Вопросы:

1. Как оформить документы, удостоверяющие ее нетрудоспособность?

Задача 9.

Известно, что число физических лиц врачей – 70, число физических лиц среднего медицинского персонала – 140.

Вопросы:

1. Определите соотношение врачей и среднего медицинского персонала больницы.
2. Оцените полученные данные.

Задача 10.

Известно, что в ЦРБ города Нефтегорска число умерших в целом по больнице составило 66, в хирургическом отделении – 6, число выписанных в целом по больнице – 5 323, в хирургическом отделении – 617.

Вопросы:

1. Определите уровень больничной летальности.
2. Сделайте вывод.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра (2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Медико-социальная экспертиза. Группы инвалидности. Основные причины, приводящие к инвалидности взрослых. Детская инвалидность. Показатели, структура, медико-социальные причины.
2. Здоровый образ жизни, определение, механизм его формирования. Классификация населения по группам риска предрасположенности к различным заболеваниям. Гигиеническое обучение и воспитание населения, цели, принципы, методы, формы, средства. Основные компоненты первичной профилактики. Основные направления пропаганды ЗОЖ.
3. Реабилитация инвалидов, цель, виды. Индивидуальный план реабилитации (ИПР).
4. Современные проблемы профилактики. Определение понятия «профилактика заболеваний», «медицинская профилактика». Виды (стадии) профилактики. Факторы риска важнейших неинфекционных заболеваний. Первичные и вторичные большие факторы риска здоровью (классификация). Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья населения. Признаки физического развития. Акселерация, определение, причины.
5. Профилактика как одно из приобретенных направлений охраны здоровья населения. Укрепление здоровья населения, основные принципы. Охрана здоровья населения.
6. Первичная медико-санитарная помощь, основные учреждения. Основные направления (элементы) ПМСП, задачи, принципы. Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населения. Основные задачи городской поликлиники. Деление поликлиник по номенклатуре.
7. Организация работы медицинских учреждений в условиях медицинского страхования. Организационно-финансовые модели ОМС.
8. Участковый принцип поликлинического обслуживания. Расчётные нормы времени в работе поликлиники на медицинский персонал и больных. Плановая функция врачебной должности в год. Расчёт численности среднего и младшего медперсонала на врачебную должность.
9. Базовая программа обязательного медицинского страхования. Виды медицинской помощи, входящие в состав Базовой программы ОМС. Предназначение фондов ОМС. Уровни организации ОМС. Способы оплаты медицинских услуг ЛПУ (стационар, поликлиника).
10. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники. Организация неотложной медицинской помощи. Неотложные состояния. Основные показатели деятельности поликлиники. Документация участкового врача.
11. Социальная защита, виды. Социальное и медицинское страхование. Субъекты медицинского страхования. Правовые и экономические основы медицинского страхования. Источники финансирования охраны здоровья граждан.

12. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы, основные задачи. Этапы скорой медицинской помощи. Факторы, влияющие на эффективность работы станций скорой медицинской помощи.

13. Центры санитарно-эпидемиологического надзора, функции, права должностных лиц. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Предупредительный и текущий государственный санитарный эпидемиологический надзор. Должностные лица государственной санитарно-эпидемиологической службы, права, обязанности. Нарушение санитарного законодательства, виды ответственности. Стационарная помощь, определение. Характеристика стационарной помощи в РФ – количество коек, обеспеченность населения, процент отбора на койку, среднее число дней занятости койки. Задачи городской больницы. Стационар: функции, организационная структура, основные отделения стационара. Особенности организации работы стационара в условиях медицинского страхования (ОМС и ДМС).

14. Структура, функции и задачи государственной санитарно-эпидемиологической службы РФ. Уровни управления. Основные законодательные акты.

15. Основные показатели деятельности стационарных лечебно-профилактических учреждений. Ориентировочные показатели среднегодовой занятости койки для различных ЛПУ. Альтернативные формы стационарной помощи. Достоинства и недостатки. Реорганизация стационарной помощи.

16. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК). Классификация. МСЭК общего профиля и специализированные. Состав, функции. Причины инвалидности. Структура причин инвалидности. Уровень первичный инвалидности в РФ. Порядок выдачи листка временной нетрудоспособности при производственной травме.

17. Медико-санитарная часть, задачи, структура, функции. Основные элементы работы цехового врача. Особенности работы цехового врача. Здравпункты промышленных предприятий – врачебные, фельдшерские. Цели, нормативы организации здравпунктов. Функции врача, фельдшера здравпункта.

18. Медико-социальная экспертная комиссия (МСЭК). Определение, структура, организация работы, функции. МСЭК первичные, высшие. МСЭК общего профиля и специализированные. Состав указанных МСЭК. Критерии определения групп инвалидности. Переосвидетельствование. Заболевание и состояние, дающие право на установление группы инвалидности бессрочно.

19. Особенности и проблемы медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница, категории. Особенности в организации амбулаторной и стационарной помощи сельской участковой больницы. Фельдшерско-акушерский пункт, критерии организации ФАП. Обязанности фельдшера ФАП.

20. Общие и теоретические основы экспертизы. Определение, принципы, практические задачи. Медицинские и социальные критерии экспертизы нетрудоспособности по беременности и родам. Экспертиза временной нетрудоспособности. Определение. Уровни. Задачи клинико-экспертной комиссии ЛПУ. Порядок выдачи листка временной нетрудоспособности лечащим врачом. Центральная районная больница, категории, задачи, функции. Средняя коечная мощность ЦРБ расположенных в посёлках городского типа, сельских посёлках. Областная больница, категории, количество коек. Основные функции. Основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению.

21. Стандартизация в медицине и здравоохранении. (Определение). По административно-территориальному делению. По объектам стандартизации. По механизму использования. Виды медицинских стандартов. Достоинства и недостатки медицинских стандартов. Лицензирование и аккредитация ЛПУ. Показатели оценки качества медицинской помощи в стационаре – прямые, косвенные.

22. Акушерско-гинекологические учреждения. Женская консультация, цели, задачи, структура, принципы работы. Участковый врач-гинеколог, основные разделы работы. Перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности. Наблюдение за состоянием здоровья беременной. Родильный дом, его задачи, структура. Репродуктивные потери. Показания к госпитализации в обсервационное отделение, отделение патологии. Родовой блок, структура. Количество акушерских коек на 1 круглосуточный пост.

23. Качество медицинской помощи, определение, компоненты (ВОЗ, 1991 г.), составляющие. Совершенствование контроля качества медицинской помощи в РФ (приказ МЗ и ФФОМС). Концепция контроля качества в здравоохранении. Целесообразность рассмотрения контроля качества как проблемы маркетинга. Группы «товаров» в здравоохранении. Характеристики медицинской услуги.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Известно, что число поступивших под наблюдение женской консультации ЦРБ Кинель-Черкасского района со сроком беременности до 12 недель составило 330, а всего беременных, поступивших под наблюдение женской консультации – 427.

Вопросы:

1. Определите своевременность взятия беременных под наблюдение в ранние сроки – до 3 месяцев.
2. Оцените данный показатель.

Задача 2.

Численность населения города Б. за отчетный период составила 56 000 человек. Детей до 14 лет 13 975.

Демографические показатели за год (абс. величины):

Рождаемость	98
Смертность (общая)	60
Детская смертность (до 14 лет)	3

Вопросы:

1. Рассчитайте демографические показатели
2. Изобразите полученные результаты графически.

Задача 3.

В отчетном году было зарегистрировано 595 случаев травм. Структура травм по годам:

ушибы	00
раны	97
ожоги	5
переломы	2
сотрясения головного мозга	9
прочие	2

Вопросы:

1. Рассчитайте структуру травматизма
2. Полученные результаты изобразите графически

Задача 4.

Население – 186 000. Зарегистрировано в поликлинике 4 520 случаев гипертонической болезни, из них впервые выявлено в данном году 1 860. Умерло от гипертонической болезни 68 человек.

Вопросы:

1. Рассчитайте показатели впервые выявленной заболеваемости, смертности и летальности в городе Д.

Задача 5.

В области проживает 138 000 человек. Родилось в отчетном периоде 900 детей. Умерло 1 100 человек.

Вопросы:

1. Рассчитайте показатели естественного движения населения (рождаемость, смертность, естественный прирост).

Задача 6.

Число родившихся детей в городе Н. за отчетный период – 1 200. Число мертворожденных детей – 10, число детей, умерших на 1-й неделе жизни – 8.

Вопросы:

1. Рассчитайте показатель перинатальной смертности.

Задача 7.

Население – 168 000 человек. Зарегистрировано в поликлинике 3 862 случая язвенной болезни желудка. Умерло от язвенной болезни желудка 32 человека.

Вопросы:

1. Рассчитайте показатели смертности
2. Рассчитайте показатели летальности

Задача 8.

При проведении целевой экспертизы качества медицинской помощи случая стационарного оказания медицинской помощи врачом-экспертом установлено следующее:

1. Выявлено проведение платных диагностических исследований в виде взимания платы с застрахованного лица за оказанные услуги, входящие в территориальную программу ОМС.
2. Несвоевременное выполнение необходимых пациенту лечебных мероприятий в соответствии со стандартами медицинской помощи, приведшее к удлинению сроков лечения сверх установленных.
3. Результат лечения: Выписан с улучшением.

Вопросы:

1. Какие из приведенных экспертом положений можно отнести к дефектам оказания медицинской помощи?
2. Какие из приведенных экспертом положений можно отнести к нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованных лиц?
3. Какие выводы по результатам целевой экспертизы качества медицинской помощи сделает врач-эксперт?
4. Какие финансовые санкции СМО предъявит к медицинской организации за медицинскую помощь ненадлежащего качества, в соответствии с принятым в системе ОМС перечнем оснований для отказа в оплате (уменьшения оплаты медицинской помощи)?

Задача 9.

В районе N в 2014-2019 гг. зарегистрированы следующие уровни показателей общей рождаемости (на 1000 человек населения):

2014 – 8,3
2015 – 8,0
2016 – 7,9
2017 – 8.5
2018 – 9,7
2019 – 10,2

Вопросы:

1. Назовите вид ряда и его составные части. Проведите выравнивание динамического ряда несколькими способами, рассчитайте показатели данного ряда и сделайте вывод о тенденции динамики общей рождаемости в районе.

Задача 10.

В районе С. со среднегодовой численностью населения 375000 человек, в отчетном году родились 3750 детей. Абсолютное число женщин фертильного возраста составило 75000 человек. У женщин в возрасте 15-49 лет, не состоящих в браке (их численность-10000 человек) родились 250 детей. Женщины в возрасте 20-25 (их численность составила 12000 человек) родили 1800 детей.

Вопросы:

1. Рассчитайте демографические показатели. Оцените их.
2. В каком возрастном периоде наблюдается наибольший показатель плодовитости у женщин?

Задача 11.

В городе Д. со среднегодовой численностью населения 1 500 000 человек, за год умерли 24 000 человек, родилось живыми 14 000 человек, в том числе у матерей в возрасте 18 – 20 лет – 8 000 (всего численность женщин в возрасте 18 – 20 лет составила 66 000 человек). Количество женщин фертильного возраста – 350 000 человек. За год умерли 238 детей в возрасте до 1 года жизни, в том числе: на первой неделе жизни – 110 детей, на первом месяце жизни – 158 детей.

Зарегистрированы 130 случаев мертворождений и 10 случаев смертей женщин в период беременности и родов, а также в течение 42 дней после родов.

Вопросы:

1. Рассчитайте возможные демографические показатели.
2. Проведите анализ демографической ситуации в городе.
3. Перечислите основные причины младенческой и перинатальной смертности.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра (2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука о закономерностях общественного здоровья. Предпосылки возникновения науки. Определения «здоровье», «общественное здоровье», «качество жизни». Уровни оценки здоровья. Структура, методы изучения дисциплины, факторы определяющие общественное здоровье, показатели группы здоровья, обусловленность состояния здоровья (по Ю.П. Лисицыну).

2. Альтернативные источники финансирования. Кредит (условия срочности, возвратности, платности), виды кредитов, Лизинг (оперативный и финансовый). Субъекты лизинговой сделки. Факторинг.

3. Современная медико-социальная ситуация в РФ. Политика отечественного здравоохранения, принципы, законодательная база отрасли.

4. Финансирование здравоохранения, источники. Дополнительные источники финансирования ЛПУ. Распределение потоков финансирования здравоохранения. Основные направления развития системы здравоохранения. Реформа здравоохранения. Врачебная этика. Деонтология. Биоэтика.

5. Маркетинг в здравоохранении. Особенности медицинской услуги. Определение, характеристик, отличие от медицинской помощи. Особенности рынка в сфере медицинских услуг.

6. Организация охраны здоровья граждан в РФ. Проблемы здравоохранения в важнейших государственных документах. Врачебная тайна. Права пациента. Врачебные ошибки. Законодательная база отрасли. Принципы отечественного здравоохранения. Права пациента. Ятрогении. Врачебная тайна.

7. Определение медицинской статистики, её теоретические и научные основы. Главная задача статистики, собственные методы исследования. Этапы статистического исследования. Характер и объект исследования, статистическая совокупность, её виды. Методы расчёта относительных величин. Понятие об относительных величинах, типы относительных величин, способы вычисления. Методы расчета средних величин. Математическая основа вариационной статистики.

8. Профилактическая работа поликлиники. Диспансерный метод в работе поликлиники, его элементы. Критерии постановки больных на диспансерный учёт. Отделение профилактики поликлиники, структура, предназначение.

9. Методы оценки достоверности результатов исследования. Определение средней ошибки средней арифметической величины (ошибка репрезентативности). Средняя ошибка разности. Методы оценки взаимодействия факторов. Понятие о функциональной и корреляционной зависимости. Прямая и обратная связь. Коэффициент корреляции, его оценка.

10. Медицинская демография. Статистика населения. Оптимизация демографических процессов. Возрастные типы населения. Геронтологическая классификация. Степени демографической старости населения.

11. Методы анализа динамики явления, динамический ряд, определение, типы. Графическое изображение в статистике. Виды графических изображений. Диаграмма, её виды. Индивидуальное здоровье. Групповое здоровье. Общественное здоровье. Определение, критерии, показатели, группы здоровья населения.

12. Маркетинг в здравоохранении. Рыночный механизм и его основные элементы. Характеристика основных элементов. Основные элементы маркетинга. Сделка, рынок, цена, конкуренция. Сегментация рынка по группам пациентов.

13. Медико-социальные аспекты демографии. Основные определения, направления изучения, значения показателей для здравоохранения. Динамика населения. Механическое движение населения. Миграция населения, виды. Расчеты показателей миграционных процессов.

14. Маркетинг в здравоохранении. Определение. Основные элементы маркетинга. Виды товаров в здравоохранении. Разновидности рынков. Медицинская услуга. Определение, характеристика. Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении. Элементы маркетинга – потребность, запрос, товар, обмен, сделка. Характеристика.

15. Динамика населения. Воспроизводство (естественное движение) населения. Рождаемость. Расчёты коэффициентов рождаемости, общей плодовитости, брачной плодовитости. Естественный прирост. Коэффициент (расчёт). Смертность населения. Младенческая смертность. Перинатальная смертность, периоды. Основные причины. Расчёты показателей.

16. Понятие эффективности здравоохранения. Виды эффективности. Определение, способы расчёта показателей. Основные понятия заболеваемости. Определение ВОЗ «заболевание». Определение по А.Д. Степанову «норма», «болезнь». Третье состояние (промежуточное состояние) по И.В. Давыдовскому (К. Гален). Методики изучения заболеваемости населения.

17. Менеджмент и его использование в здравоохранении. Цель, задачи, виды менеджмента. Три уровня системы управления. Управленческий цикл (этапы). Управленческое решение (степени, требования). Проведения контроля (виды). Власть (типы) и ответственность. Стиль управления.

18. Виды заболеваемости по обращаемости. Группы показателей заболеваемости. Профилактические медицинские осмотры, виды. Современное состояние и тенденции заболеваемости населения. Посещаемость ЛПУ в РФ в год, уровень госпитализации. Международная классификация болезней (МКБ), принципы построения.

19. Экономика здравоохранения. Причины выделения экономики здравоохранения в самостоятельную науку. Цель, задачи, методы экономики здравоохранения. Инвалидность, определение понятия, причины. Источники информации о инвалидности населения. Показатели первичной инвалидности. Понятие определения «социальная недостаточность».

20. Планирование здравоохранения. Определения, принципы, задачи, виды. Разделы сметы ЛПУ. Источники доходов ЛПУ. Исходные данные для формирования плана ЛПУ. Методы планирования. Основные разделы плана здравоохранения территории. Планирование амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению.

Задания для демонстрации практических навыков

1. Организация учета и сбора информации о состоянии здоровья населения и его отдельных групп.

2. Анализ состояния здоровья населения и его отдельных групп.

3. Выявление и анализ факторов, определяющих здоровье населения и его отдельных групп.

4. Прогнозирование показателей общественного здоровья.

5. Организация учета и сбора информации о деятельности медицинской организации.

6. Оценка деятельности медицинских организаций, производственных подразделений, отдельных работников.

7. Оценка результатов и эффективности программ профилактики и укрепления здоровья.

8. Оценка эффективности использования ресурсов.

9. Прогноз результатов деятельности медицинских организаций.

10. Анализ результатов хозяйственно-финансовой деятельности медицинских организаций.

11. Определение целей и задач деятельности медицинских организаций.

12. Определение целей и задач программ профилактики и укрепления здоровья.

13. Выявление приоритетных проблем общественного здравоохранения.

14. Осуществление стратегического и текущего планирования деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений.

15. Определение факторов риска и групп риска.

16. Формирование целевых программ развития здравоохранения территории.

17. Формирование приоритетных проблем профилактики и программ профилактики.

18. Определение потребности населения в медицинской и профилактической помощи (виды, объемы).

19. Составление программ вмешательства в определенной целевой группе (группе риска) или на популяционном уровне.

20. Составление плана размещения организаций здравоохранения на территории района, области, края, республики.

21. Формирование бизнес-планов в сфере здравоохранения.

22. Координация межсекторальной деятельности в области общественного здоровья и общественного здравоохранения.

23. Анализ нормативно-правовой базы здравоохранения.

24. Анализ рынка медицинских услуг (фармацевтических, профилактических), выбор целевого сегмента на рынке.

25. Разработка плана маркетинга, определение стратегии маркетинга.

26. Разработка плана маркетингового исследования для медицинских организаций и служб фармацевтического обеспечения (аптек, складов, баз, дистрибьютеров и т.п.).

27. Прогноз изменения состояния рынка медицинских услуг.

28. Определение организационной структуры медицинских организаций разных категорий.

29. Определение категорий медицинских организаций.

30. Распределение функций между структурными подразделениями и отдельными работниками.

31. Составление уставов и положений о деятельности медицинских организаций.

32. Осуществление подбора кадров и составление штатного расписания.

33. Внедрение рациональной организации труда в работу медицинских организаций.

34. Проведение и внедрение результатов научно-практических исследований по проблемам общественного здоровья, организации, управлению и экономике здравоохранения.