

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА  
Должность: и.о. директора  
Дата подписания: 22.07.2024 08:45:39  
Уникальный программный ключ:  
12d3282ecc49ceab9740869adcc16a0b5c197e1

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал**  
**Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения**  
**дополнительного профессионального образования «Российская медицинская**  
**академия непрерывного профессионального образования»**

**УТВЕРЖДЕНО**  
Учебно-методической комиссией  
ИИМУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАППО Минздрава России  
Протокол №3 от «5» июля 2018 г.  
Председатель УМК  
С.Л. Кан



## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Направление подготовки: 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина**

**Специальность: 32.08.02 Гигиена питания**

#### **Блок 1**

##### **Базовая часть (Б1.Б.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения  
очная

**Новокузнецк, 2018**

Рабочая программа учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана преподавателями кафедры медицинской кибернетики и информатики и кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 32.08.02 Гигиена питания, реализуемой в Новокузнецком государственном институте усовершенствования врачей – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

#### Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
Кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья			
1.	Андриевский Б.П.	К.м.н.	доцент
2.	Часовников К.В.	К.м.н.	доцент
Кафедра медицинской кибернетики и информатики			
3.	Жилина Н.М.	Д.м.н.	профессор
4.	Чеченин Г.И.	Д.м.н.	заведующий кафедрой

Рабочая программа учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 15.05.2018 г. протокол № 9.

Рабочая программа учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинской кибернетики и информатики 21.06.2018 г. протокол № 21.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины «**Общественное здоровье и здравоохранение**» (далее – рабочая программа) относится к базовой части блока 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-специалиста, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### 1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- основ законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения; социальному страхованию и социальному обеспечению;
- основных принципов управления и организации медицинской помощи населению, финансирования системы здравоохранения; планирования, финансирования медицинских организаций; оценки качества медицинской помощи;
- основ системного подхода к лечебно-диагностическому процессу.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения, оценки деятельности медицинской организации;
- анализа лечебно-диагностического процесса с позиции системного подхода;
- практического применения методов организации и оценки профилактической и диспансерной работы.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- работы с базами данных;
- ведения служебной документацией в здравоохранении.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 21 июля 2014 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 ноября 2011 г., № 48, ст. 6724).

2) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства РФ, 06.12.2010, № 49, ст. 6422)

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». (Зарегистрировано в Минюсте России 17 мая 2017 г. № 46740).

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

- готовностью к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ПК-10).

### 2.2. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
<b>УК-1</b>	<u>Знания:</u> - основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности; - особенностей проведения анализа; - понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); - основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики	Т/К <sup>1</sup>
	<u>Умения:</u> - использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; - использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; - формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; - переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности	Т/К
	<u>Навыки:</u> - алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Т/К

<b>УК-2</b>	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия	Т/К
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям	Т/К, П/А <sup>2</sup>
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	Т/К, П/А <sup>3</sup>
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп	Т/К
<b>ПК-10</b>	<u>Знания:</u> - основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении; - особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение; - основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения; - требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинские аспекты семейного законодательства; - основ трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; - основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальную значимость; - технологий медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни; - организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; - организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, особенностей	Т/К

	<p>медицинской эвакуации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- организации охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации;</li> <li>организации лекарственного обеспечения в Российской Федерации;</li> <li>- основ экономики, финансирования и налогообложения деятельности медицинских организаций;</li> <li>- социальной защиты граждан и медицинского страхования;</li> <li>- основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей доход;</li> <li>- информационных ресурсов в здравоохранении;</li> <li>- защиты персональных данных в информационных системах;</li> <li>- порядка внедрения электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.</li> </ul>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации;</li> <li>- соблюдать требования трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с учетом особенностей медицинской эвакуации;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации в области охраны здоровья матери и ребенка, оказания медицинской помощи детям;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по отдельным направлениям оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- организовывать работу в области лекарственного обеспечения населения;</li> <li>- проводить работу в области организации оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;</li> <li>- обеспечивать процессы информатизации, медицинского электронного документооборота, соблюдения основных требований информационной безопасности.</li> </ul>	Т/К, П/А <sup>4</sup>

	<u>Навыки:</u> - работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; - соблюдения основных требований информационной безопасности, защиты персональных данных в информационных системах.	Т/К, П/А <sup>5</sup>
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации.	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>	<b>УК-1,2; ПК-10</b>
Б1.Б.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.6	Базы данных	УК-1,2; ПК-10

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком программы)

**4.2. Вид контроля:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:</b>	<b>24</b>
- лекции	2
- семинары, практические занятия	22
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>12</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36</b>



**4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий**

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов			Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>1</sup>	СЗ <sup>2</sup> /ПЗ <sup>3</sup>	СР <sup>4</sup>	
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>УК-1,2; ПК-10</b>
Б1.Б.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье		3	1	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)		5	2	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение		3	2	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	2	5	3	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.5	Обязательное медицинское страхование		3	2	УК-1,2; ПК-10
Б1.Б.2.6	Базы данных.		3	2	УК-1,2; ПК-10
<b>Итого</b>		<b>2</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	

**4.4. Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

**Примерная тематика лекционных занятий:**

- 1 Здоровье населения. Общественное здоровье.
- 2 Социальная сущность человека, его здоровья, болезней. Определение понятий «болезнь», «здоровье» человека. Индивидуальное, групповое и общественное здоровье населения.
- 3 Обусловленность здоровья населения.
- 4 Системный подход в здравоохранении.

**4.5. Семинарские занятия. Практические занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

<sup>1</sup> Л - лекции

<sup>2</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>3</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>4</sup> СР – самостоятельная работа

### **Примерная тематика семинарских и практических занятий:**

- 1 Здоровье населения. Общественное здоровье.
- 2 Социальная сущность человека, его здоровья, болезней. Определение понятий «болезнь», «здоровье» человека. Индивидуальное, групповое и общественное здоровье населения. Обусловленность здоровья населения.
- 3 Образ жизни - главный фактор обусловленности здоровья.
- 4 Медико-демографические аспекты состояния здоровья населения.
- 5 Численность, состав населения. Механическое движение населения – миграция.
- 6 Естественное движение населения (рождаемость, плодовитость, смертность).
- 7 Структура причин смерти взрослого населения.
- 8 Средняя продолжительность предстоящей жизни
- 9 Заболеваемость - ведущий показатель общественного здоровья
- 10 Организация медицинской помощи населению
- 11 Отраслевая структура государственной системы здравоохранения
- 12 Медицинское страхование
- 13 Проблемы экономики, финансирования, маркетинга и управления в здравоохранении
- 14 Экономика здравоохранения. Основные понятия и категории.
- 15 Финансирование здравоохранения.
- 16 Организация и этапы медико-статистического исследования. Основы медико-статистического анализа информации. Базы данных.

### **4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### **Примерная тематика самостоятельной работы ординаторов:**

- 1 Здоровье населения. Общественное здоровье.
- 2 Социальная сущность человека, его здоровья, болезней. Определение понятий «болезнь», «здоровье» человека. Индивидуальное, групповое и общественное здоровье населения. Обусловленность здоровья населения.
- 3 Образ жизни - главный фактор обусловленности здоровья.
- 4 Медико-демографические аспекты состояния здоровья населения.

- 5 Численность, состав населения. Механическое движение населения – миграция.
- 6 Естественное движение населения (рождаемость, плодовитость, смертность).
- 7 Структура причин смерти взрослого населения.
- 8 Средняя продолжительность предстоящей жизни
- 9 Заболеваемость - ведущий показатель общественного здоровья
- 10 Организация медицинской помощи населению
- 11 Отраслевая структура государственной системы здравоохранения
- 12 Медицинское страхование
- 13 Проблемы экономики, финансирования, маркетинга и управления в здравоохранении
- 14 Экономика здравоохранения. Основные понятия и категории.
- 15 Финансирование здравоохранения.
- 16 Организация и этапы медико-статистического исследования. Основы медико-статистического анализа информации. Базы данных.

#### 4.7. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
<b>Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение</b>				
Б1.Б.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье	Изучение литературы	1	УК-1,2;ПК-10
Б1.Б.2.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)	Изучение литературы	2	УК-1,2;ПК-10
Б1.Б.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение	Изучение литературы	2	УК-1,2;ПК-10
Б1.Б.2.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	Изучение литературы, подготовка реферата.	3	УК-1,2;ПК-10
Б1.Б.2.5	Обязательное медицинское страхование	Изучение литературы	2	УК-1,2;ПК-10
Б1.Б.2.6	Базы данных	Изучение литературы Ответы на тестовые вопросы	2	УК-1,2;ПК-10

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией (зачетом) обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<b>Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.	
2.	<b>В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).	

#### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<b>Общественное здоровье и здравоохранение - это</b> 1) гигиеническая наука 2) клиническая наука 3) интегративная наука 4) общественная наука	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> 4	
2.	<b>Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме</b> 1) генетические 2) природно-климатические 3) уровень и образ жизни населения 4) уровень, качество и доступность медицинской помощи 5) все вышеперечисленное	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> 5	

#### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Контрольное задание. Назовите основные этапы ликвидации проблем в системном анализе	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b>	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обнаружение проблемы</li> <li>2. Формулирование проблемы</li> <li>3. Анализ проблемы</li> <li>4. Определение цели как ликвидации проблемы</li> <li>5. Формулирование общей цели и критерия</li> <li>6. Декомпозиция цели, выявление потребности в ресурсах, композиция целей</li> <li>7. Определение структуры системы и ее дефектов</li> <li>8. Определение и оценка альтернатив</li> <li>9. Исследование информационных потоков и ресурсных возможностей</li> <li>10. Выработка, признание и утверждение решения</li> <li>11. Управление процессом реализации решения</li> <li>12. Оценка эффективности реализации и ее последствий</li> </ol>	
2.	Контрольное задание. Укажите характер проблем на "выходе" модели "вход-процесс-выход" при поликлиническом обслуживании населения.	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Неудовлетворенная потребность населения в поликлинических видах медицинской помощи</li> <li>2. Проблемы, связанные с качеством медицинских услуг</li> <li>3. Проблемы, связанные с высокой себестоимостью услуг</li> </ol>	
3	Контрольное задание. Раскройте принцип действия статистических критериев сравнения признаков	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формулирование нулевой гипотезы</li> <li>2. Нахождение уровня значимости различия</li> <li>3. Сравнение фактического уровня значимости с критическим</li> <li>4. Вывод и интерпретация полученного результата;</li> </ol>	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Тестовое задание. Укажите основные элементы на "входе" простейшей кибернетической модели "вход-процесс-выход".	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответы.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Информация, ресурсы, энергия</li> <li>- Потребность, ресурсы, внешние условия*</li> <li>- Проблемы, цель, задачи, функции</li> <li>- выходные данные</li> </ul>	
2	Тестовое задание. Какая из указанных целей деятельности поликлиники наиболее соответствует объекту?	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответы.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Максимальное удовлетворение потребности обслуживаемого населения в основных видах медицинской помощи в условиях поликлиники*</li> <li>- Получение дохода поликлиники</li> <li>- Сохранение и развитие здоровья обслуживаемых контингентов</li> <li>- Социальная защита сотрудников поликлиники</li> </ul>	
3	Тестовое задание. Как выбрать статистический критерий для решения конкретной задачи?	УК-1,2;ПК-10

	<p>Ответ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по типу признака и виду исследования*</li> <li>- по объему сравниваемых выборок</li> <li>- по предпочтениям исследователя</li> <li>- по значениям описательных статистик</li> </ul>	
--	--	--

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Контрольный вопрос. Каковы основные принципы организации отечественного здравоохранения?	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ.</p> <p>Государственный характер, профилактическая направленность, общедоступность бесплатно для пациентов. Участие общественности и широких масс населения в организации здравоохранения и сохранении (своего) и здоровья населения.</p>	
2	Контрольный вопрос. Чем характерен социально-гигиенический раздел деятельности	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение демографических особенностей обслуживаемого населения</li> <li>2. Изучение и анализ состояния здоровья</li> <li>3. Оценка условий труда и быта</li> <li>4. Обоснование новых методов диагностики лечения и предупреждения заболеваний и организационных форм</li> </ol>	
3.	Контрольный вопрос. Что такое объект наблюдения в медицинском исследовании? Привести пример.	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ. Это явление, подлежащее исследованию. При популяционном исследовании многолетней онкозаболеваемости объектом будет заболеваемость раком.</p>	

**6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Контрольный вопрос. Назвать основной индикатор оценки деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ. Состояние здоровья прикрепленного населения</p>	
2.	Контрольный вопрос. Что такое база данных?	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ. Таблица, содержащая единицы наблюдения и характеризующие их признаки</p>	
3	Контрольный вопрос. Что на ваш взгляд является навыками хорошего слушания?	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) Сосредоточение на собеседнике</li> <li>Б) Отсутствие других дел и действий во время разговора</li> <li>В) Разворот тела, наклон головы, взгляд направлены на собеседника</li> <li>Г) Во время слушания Вы не обдумываете свой ответ, а воспринимаете слова собеседника, его эмоции и состояние в целом</li> <li>Д) Вы можете уточнить что-либо, используя слова собеседника, кратко повторить его мысли</li> </ol>	

**6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):**

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Ситуационная задача. Для чего можно применить метод многокритериального выбора "Анализ иерархий"? Поставить конкретную задачу и указать алгоритм решения.	УК-1,2;ПК-10
	<p>Ответ: Метод применяется для выбора оптимального решения из нескольких возможных альтернатив. Например, можно найти, какой лекарственный препарат будет наиболее эффективным из нескольких возможных. Алгоритм решения: 1. Выбрать критерии сравнения препаратов (например, сроки выздоровления, стоимость препарата, побочные эффекты, наиболее щадящее действие).</p> <p>2. Проранжировать критерии по важности.</p> <p>3. Определить тенденции критериев и фактические значения для каждой альтернативы.</p> <p>4. Умножив матрицу нормализованных фактических значений на вектор весов приоритетов критериев с учетом тенденции, получим оптимальное решение.</p>	

**7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ****7.1. Учебно-методическая документация и материалы:**

- слайд-лекции по темам программы;
- тематика самостоятельной работы обучающихся;
- примеры оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы;

**7.2. Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

**Основная литература**

- 1) Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с.
- 2) Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.
- 3) Пещеров, Г. И. Методология научного исследования [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. И. Пещеров, О. Н. Слоботчиков. - Электрон. текстовые дан. - М. : Институт мировых цивилизаций, 2017. - 312 с.
- 4) Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 304 с.

**Дополнительная литература**

- 1) История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI - начало XX в.) [Электронный ресурс] / М. В. Поддубный, И. В. Егорышева, Е. В. Шерстнева и др.; Под ред. Р. У. Хабриева. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 248 с.
- 2) Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с.

- 3) Медико-экономическая оценка диспансеризации [Электронный ресурс] / В. М. Шипова. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с.
- 4) Местергази, Г. М. Врач и больной, или По-новому о старом [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. М. Местергази. - Электрон. текстовые дан. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. - 115 с.
- 5) Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс] / В. М. Шипова - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 136 с.
- 6) Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований [Электронный ресурс] : учебник / М. Ф. Шкляр. - Электрон. текстовые дан. - М. : Дашков и К, 2016. - 208 с.

### 7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
<b>Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение</b>				
1	Б1.Б.2.1	К.В. Часовников	к.м.н.	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
2	Б1.Б.2.2	Б.П. Андриевский	к.м.н.	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
3	Б1.Б.2.3	Г.И. Чеченин	д.м.н.	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой
4	Б1.Б.2.4	Г.И. Чеченин	д.м.н.	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой
		Н.М. Жилина	д.т.н.	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, профессор
5	Б1.Б.2.5	Г.И. Чеченин	д.м.н.	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой
6	Б1.Б.2.6	Н.М. Жилина	д.т.н.	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, профессор

## 8 Фонд оценочных средств

### Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	<b>В чем сущность метода системного анализа, системного синтеза?</b> <b>Ответ:</b> Системный анализ – научный метод использования междисциплинарного подхода и системного объединения достижений различных областей знания для решения сложных проблем, которые не могут быть решены в рамках отдельных дисциплин и частных подходов	УК-1,2;ПК-10
2.	<b>Что лежит в основе принципа толерантности?</b> <b>Ответ:</b> это принятые в социальной среде нормы поведения, которые выражаются в терпимости людей друг к другу, вероисповеданиям, обычаям и чувствам.	УК-1,2;ПК-10
3.	<b>Какие основные измерения толерантности Вы знаете?</b> Основные измерения толерантности: личностное, когнитивное, эмоциональное, поведенческое и вербальное	УК-1,2;ПК-10
4.	<b>Что изучает организации здравоохранения и общественное здоровье как наука?</b> <b>Ответ:</b> - закономерности развития народонаселения с целью разработки рекомендаций по государственному регулированию численности населения; - демографические процессы с целью прогнозирования перспектив их развития; - воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье	УК-1,2;ПК-10



	населения с целью разработки профилактических мер по сохранению здоровья населения	
5.	<b>Какие мероприятия в области развития первичной медико-санитарной помощи включены в основные направления деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации?</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> - развитие сети медицинских организаций, оказывающих ПМСП, в соответствии с региональными планами мероприятий («дорожными картами») по обеспечению доступности медицинской помощи в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания; - совершенствование механизмов оценки доступности медицинской помощи в субъектах РФ с использованием геоинформационных систем; - подготовка нового порядка проведения диспансеризация определенных групп взрослого населения РФ; - тиражирование опыта создания новых моделей амбулаторно-поликлинической помощи и субъектах РФ	

### Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов</i>		
<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях</b>		
1.	<b>Формирование единой системы общественного здоровья в качестве приоритетной задачи развития здравоохранения РФ, включает все виды деятельности:</b> а) анализ факторов риска, эпидемиологический мониторинг, мотивирование граждан к здоровому образу жизни; б) нормативное регулирование охраны здоровья населения; в) активное вовлечение работодателей и гражданского общества в оздоровление населения; г) увеличение доли населения, подлежащего диспансеризации в течение года.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
2.	<b>Номенклатура медицинских организаций во виду медицинской деятельности включает:</b> а) лечебно-профилактические медицинские организации; б) медицинские организации особого типа; в) специализированные лечебно-профилактические медицинские организации; г) медицинские организации по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
3.	<b>В понятие "медицинская этика" входит:</b> а) исторически сложившаяся, неотъемлемая составляющая профессиональной медицинской деятельности; б) понятие о врачебном гуманизме, долге, чести, совести и достоинстве медицинских работников; в) способность врача к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых качеств специалиста; г) возможность социализации врача в изменяющихся условиях развития общества	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
<b>Организация медицинской помощи населению Российской Федерации</b>		
4.	<b>Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя ряд мероприятий:</b> а) профилактика, диагностика, лечение заболеваний и состояний, наблюдение за течением беременности; б) проведение медицинской реабилитации; в) формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения; г) проведение специализированного лечения и реабилитации с использованием специальных методов и сложных медицинских технологий.	УК-1,2;ПК-10

	<b>Ответ: а, б, в</b>	
5.	<b>Высокотехнологичная медицинская помощь является:</b> а) частью обособленной системы в своем определении и анализе; б) частью специализированной медицинской помощи; в) устанавливается в ежегодно корректируемых объемах в медицинской организации; г) устанавливается согласно программе ОМС.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: б</b>	
6.	<b>Медицинская эвакуация, представляет собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи). Медицинская эвакуация осуществляется :</b> а) при угрожающих жизни состояниях; б) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденным; в) при оказании медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий; г) при оказании медицинской помощи жителям субъектов РФ в целях повышения доступности медицинской помощи.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в.</b>	
7.	<b>Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждаются Правительством Российской Федерации исходя из высокого уровня:</b> а) высокой заболеваемости; б) первичной инвалидности; в) смертности населения; г) снижения продолжительности жизни заболевших.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
8.	<b>Основные задачи органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в области охраны здоровья детей:</b> а) профилактика, раннее выявление и лечение заболеваний, организация обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями; б) снижение материнской и младенческой смертности; в) формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни; г) социальная поддержка семей, имеющих детей в возрасте до 18 лет.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
9.	<b>В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи населению необходимо предпринимать меры:</b> а) совершенствовать управление фармацевтической деятельностью и механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения; б) повысить информированность граждан в области применения лекарственных препаратов и их аналогов; в) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств; г). совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
<b>Организация охраны здоровья населения.</b>		
10.	<b>Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена:</b> а) высоким уровнем заболеваемости и смертности трудоспособного населения; б) динамикой структуры заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде; в) высоким уровнем госпитализации в стационарные учреждения; г) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний трудоспособного населения.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: г</b>	
11.	<b>Критерии оценки основных факторов риска, влияющих на здоровье и</b>	УК-1,2;ПК-10

	<p><b>продолжительность жизни человека?</b></p> <p>а) высокая распространенность в большинстве популяций;</p> <p>б) достоверный независимый вклад в риск развития неинфекционных заболеваний;</p> <p>в) мониторинг распространенности факторов риска среди населения;</p> <p>г) снижение риска развития неинфекционных заболеваний при контроле этих факторов.</p>	
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
12.	<p><b>Необходимость санитарно-просветительной работы с населением по формированию здорового образа жизни обусловлена во всех случаях:</b></p> <p>а) высоким уровнем смертности населения трудоспособного возраста от предотвратимых причин;</p> <p>б) возрастающей нагрузкой на стационарные учреждения;</p> <p>в) изменением социальных взаимоотношений в обществе, динамикой демографических процессов в обществе;</p> <p>г) природно-климатическими условиями среды обитания.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
<b>Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации</b>		
13.	<p><b>В соответствие с целями Государственной программы РФ " Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 г. № 1640 ожидаемая продолжительность жизни населения РФ к 2020 г. должна составить:</b></p> <p>а) 70,5</p> <p>б) 72,7</p> <p>в) 74, 0</p> <p>г) 76,0.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: г</b>	
14.	<p><b>Каким Кодексом определена ответственность за сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей?</b></p> <p>а) уголовным кодексом РФ;</p> <p>б) кодексом РФ об административных правонарушениях;</p> <p>в) гражданским кодексом РФ;</p> <p>г). арбитражным процессуальным кодексом РФ.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
15	<p><b>Испытание при приеме на работу устанавливается на срок:</b></p> <p>а).до трех месяцев;</p> <p>б) до пяти месяцев;</p> <p>в) один месяц;</p> <p>г) две недели.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
<b>Организационные аспекты управления здравоохранением</b>		
16	<p><b>Стратегическое планирование в системе здравоохранения Российской Федерации осуществляется на всех уровнях:</b></p> <p>а) на государственном уровне;</p> <p>б) на федеральном уровне;</p> <p>в) на уровне субъектов Российской Федерации;</p> <p>г) на уровне муниципальных образований.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ б, в, г</b>	
17	<p><b>Модели управления качеством медицинской помощи, основанные на принципах TQM (Всеобщее управление качеством), характеризуются:</b></p> <p>а) создание оптимальной структуры для оказания медицинской помощи (здания, кадры, оборудование, расходное имущество, медикаменты);</p> <p>б) мотивация персонала, дифференциация оплаты труда - зависимость заработной платы от повышения качества;</p> <p>в) проведение контроля качества медицинской помощи, поиск и наказание виновных;</p> <p>г) организация и управление медицинскими технологическими процессами.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
18	<p><b>Применение профессиональных стандартов в сфере здравоохранения является:</b></p>	УК-1,2;ПК-10

	<p>а) обязательным;  б) рекомендательным;  в) обязательным в соответствии с приказами органов управления здравоохранением субъектов РФ;  г). обязательным, если это предусмотрено Уставом медицинской организации.</p>	
	<b>Ответ: а</b>	
19	<p><b>В Российской Федерации проводятся виды медицинских экспертиз:</b>  а) экспертиза временной нетрудоспособности; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;  б) экспертиза качества медицинской помощи;  в) экспертиза экономического обеспечения оказания лекарственной помощи;  г) экспертиза профессиональной пригодности; экспертиза связи заболевания с профессией; медико-социальная экспертиза; военно-врачебная экспертиза.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
<b>Экономика и финансирование здравоохранения.</b>		
20	<p><b>Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются:</b>  а) средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов;  б) средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан;  в) сдача в аренду части помещений медицинской организации;  г) средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
21	<p><b>Какие учреждения составляют план финансово-хозяйственной деятельности?</b>  а) казенные, бюджетные;  б) бюджетные, автономные;  в) бюджетные;  г) все учреждения.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: б</b>	
22	<p><b>Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи определяет:</b>  а) виды и нормативы объемов медицинской помощи;  б) нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, по душевые нормативы финансирования;  в) перечень страховых организаций;  в) порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
23	<p><b>Субъекты обязательного медицинского страхования - это:</b>  а) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд ОМС;  б) страхователи, страховые медицинские организации;  в) Федеральный фонд ОМС, территориальные фонды ОМС;  г) страхователи, медицинские организации</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
24	<p><b>На основании какого перечня медицинскими организациями предоставляются платные медицинские услуги?</b>  а) на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке;  б) на основании перечня медицинских услуг, назначенных пациенту лечащим врачом;  в) на основании перечня должностей руководителей, специалистов и служащих Единого квалификационного справочника в части: «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;  г) на основании перечня работ, составляющих медицинскую деятельность, ежегодно утверждаемых органами управления здравоохранением.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
<b>Информатизация здравоохранения в современных условиях</b>		
25	<p><b>Что такое информация с точки зрения информационно-вычислительных систем?</b>  а) любой набор данных полученных при помощи информационных технологий;</p>	УК-1,2;ПК-10

	б) совокупность сведений, получаемых посредством вычислительной техники, необходимых пользователю; в) ответ системы на корректно сформированный запрос; г) связанная совокупность данных.	
	<b>Ответ: г</b>	
26	<b>Возможна, ли, передача сведений, хранящихся в МИС, между удаленными филиалами по сети Интернет?</b> а) возможна; б) возможна, при условии использования технологий, обеспечивающих проверку целостности информации; в) возможна только по защищенным каналам или сетям общего пользования с использованием систем и технологий защиты, а так же криптозащиты; г) не возможна.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: в</b>	
27	<b>Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача предназначено для:</b> а) автоматизации всего технологического процесса работы врача, обеспечения информационной поддержки при принятии диагностических и тактических врачебных решений; б) автоматизации процесса доврачебного профилактического осмотра населения; в) информатизации деятельности учреждения здравоохранения; г) ведения электронной истории болезни.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а.</b>	
<b>Медицинская статистика</b>		
28	<b>В задачи федерального статистического наблюдения в области здравоохранения входит систематический сбор, разработка и распространение данных:</b> а) об уровне здоровья населения; б) о деятельности учреждений здравоохранения; в) о стандартах и технологиях медицинской деятельности; г) о детерминирующих факторах здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
29	<b>Перинатальная смертность – смертность жизнеспособного плода в период:</b> а) с 22 недели беременности до начала родовой деятельности у матери; б) с 26 недели беременности до начала родовой деятельности у матери; в) во время родов; г) в течение первых 168 часов (7 суток) жизни.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
30	<b>Оборот (функция) койки рассчитывается как отношение:</b> а) среднего числа дней занятости койки к средней длительности пребывания пациента на койке; б) среднего числа дней занятости койки в течение календарного года; в) средней длительности пребывания пациента на койке к среднему числу дней занятости койки; г) средней длительности пребывания пациента на койке в течение календарного года.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	

### Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины</b>		
1.	<b>Суть применения метода системного анализа в области здравоохранения?</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> Этот метод применяется при разработке перспективных программ развития системы здравоохранения с учетом медицинской, экономической, социальной информации, для прогноза основных показателей общественного здоровья, сопоставления и выбора альтернативных программ развития системы здравоохранения на длительные интервалы времени	

2.	<b>В чем заключается суть толерантного подхода врача в работе с пациентами?</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> в своей работе врач должен исключить шаблонный подход; проявлять гибкость, динамичность взглядов; решительность, самостоятельность, ответственность; оперативность. Должен соблюдать культуру врачебного приема, врачебной этики, врачебного профессионализма. Врач должен проявить не только высокую компетентность, но и суметь общаться в приемлемой для данного больного форме, проявить внимание, доброжелательность	УК-1,2;ПК-10
3.	<b>Какие виды деятельности системы здравоохранения учитываются при формировании единой системы общественного здоровья в качестве приоритетной задачи развития здравоохранения РФ?</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> - анализ факторов риска, эпидемиологический мониторинг, мотивирование граждан к здоровому образу жизни; - нормативное регулирование охраны здоровья населения; - активное вовлечение работодателей и гражданского общества в оздоровление населения.	
4.	<b>На каких уровнях управления системой здравоохранения Российской Федерации осуществляется стратегическое планирование?</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> на федеральном уровне, уровне субъектов Российской Федерации, уровне муниципальных образований	

### Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов:</b>		
<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях</b>		
1.	<b>Основными источниками информации о здоровье являются:</b> а) данные мониторинга окружающей среды и здоровья населения, регистры заболеваний, несчастных случаев и травм; б) официальная информация о смертности населения; в) данные страховых компаний; г) эпидемиологическая информация.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
2.	<b>Номенклатура медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения по территориальному признаку включает:</b> а) федеральные; б) краевые, республиканские, областные, окружные, в) муниципальные, районные, городские; г) ведомственные лечебно-профилактические медицинские организации.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
3.	<b>Биоэтика является</b> а) составной частью деонтологии; б) составной частью медицинского права; в) областью этического регулирования отношений, возникающих при применении современных биомедицинских технологий; г) областью правовых взаимоотношений в экспериментальной медицине.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: в.</b>	
<b>Организация медицинской помощи населению Российской Федерации</b>		
4.	<b>Факторами, определяющими потребность населения в первичной медико-санитарной помощи, являются:</b> а) половозрастной состав населения, структура заболеваемости; б) доступность медицинской помощи, потребность в объеме и характере профилактической помощи; в) социально-экономические условия проживания населения; г) уровень иммунизации населения.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б</b>	
5.	<b>Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в форме:</b> а) экстренная; б) неотложная;	УК-1,2;ПК-10

	в) плановая; г) скорая	
	<b>Ответ: а, б, в.</b>	
6.	<b>Медицинская эвакуация включает в себя:</b> а) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую авиационным транспортом; б) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземными видами транспорта. в) санитарную эвакуацию, осуществляемую водным и другими видами транспорта; г) санитарную эвакуацию, осуществляемую только специализированными бригадами скорой медицинской помощи.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
7.	<b>Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность ( случаев заболеваний) на 100 тысяч населения:</b> а) не более 10; б) более 20; в) не более 50 г) более 50	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
8.	<b>Формирование здорового образа жизни у граждан, начиная с детского возраста, обеспечивается путем проведения мероприятий:</b> а) информирование граждан о факторах риска для их здоровья; б) формирование мотивации к ведению ЗОЖ; в) создание условий для ведения ЗОЖ, в том числе для занятий физической культурой и спортом; г) проведение диспансеризации и медицинских осмотров.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
9.	<b>Льготное лекарственное обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает:</b> а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот; б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения; в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально- значимых заболеваний; г) формирования списка граждан для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
<b>Организация охраны здоровья населения.</b>		
10.	<b>Показатели комплексной оценки здоровья трудоспособного населения:</b> а) распределение по группам здоровья; б) общая заболеваемость; в) профессиональная заболеваемость; г) заболеваемость с временной утратой трудоспособности.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
11.	<b>По мнению ВОЗ, наибольшее значение среди факторов, формирующих здоровье населения крупных городов, имеет:</b> а) образ жизни; б) наследственность; в) состояние окружающей среды; г) качество и доступность медицинской помощи.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
12.	<b>Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, включающих:</b> а) сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни; б) мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье, разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа. в) борьбу с факторами риска развития неинфекционных заболеваний; г) проведение иммунопрофилактики населения.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
<b>Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации</b>		
13.	<b>В соответствие с целями Государственной программы РФ "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением</b>	УК-1,2;ПК-10

	<p>Правительства РФ от 26.12.2017г., смертность населения трудоспособного возраста к 2020 г. ( на 100 тыс.населения) должна составить:</p> <p>а) 380,0 б) 410,5 в) 420,8 г) 490,0.</p>	
	<b>Ответ: а</b>	
14	<p>К каким правам и свободам человека и гражданина относится право на охрану здоровья и медицинскую помощь, согласно Конституции Российской Федерации?</p> <p>а) личным; б) политическим; в) культурным; г) социально-экономическим.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
<b>Организационные аспекты управления здравоохранением</b>		
15	<p>Основные направления деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации в области развития первичной медико-санитарной помощи включают мероприятия:</p> <p>а) развитие сети медицинских организаций, оказывающих ПМСП, в соответствии с региональными планами мероприятий («дорожными картами») по обеспечению доступности медицинской помощи в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания; совершенствование механизмов оценки доступности медицинской помощи в субъектах РФ с использованием геоинформационных систем; б) подготовка нового порядка проведения диспансеризация определенных групп взрослого населения РФ; в) тиражирование опыта создания новых моделей амбулаторно-поликлинической помощи и субъектах РФ; г) развитие высокотехнологичной медицинской помощи в учреждения ПМСП.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
16	<p>Как называются количественные или качественные показатели (числовые или выраженные в %), отражающие отклонения от стандартов (эталонов) лечебно – диагностического процесса?</p> <p>а) индикаторы качества результата; б) индикаторы качества структуры; в) индикаторы качества процесса; г) индикаторы качества оказания услуг и удовлетворенности потребителя.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: в</b>	
17	<p>На какой срок может быть продлен листок нетрудоспособности при выписке гражданина после стационарного лечения в случае продолжения временной нетрудоспособности?</p> <p>а) 7 календарных дней; б) 10 календарных дней; в) 15 календарных дней; г) 30 календарных дней.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: б</b>	
<b>Экономика и финансирование здравоохранения.</b>		
18	<p>Составные части организационно-экономического обеспечения деятельности здравоохранения:</p> <p>а) нормативно- правовая база, кадровое обеспечение; б) полномочия органов власти; в) формализация деятельности, координация деятельности; г) структурно-функциональное обеспечение, финансовое обеспечение</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
19	<p>Каким документом устанавливается заработная плата медицинского работника?</p> <p>а) решением местной администрации; б) решением главного врача учреждения здравоохранения; в) трудовым договором (контрактом); г) решение федерального органа исполнительной власти.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: в</b>	



20	<p><b>В Программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи предусматриваются:</b></p> <p>а) условия оказания медицинской помощи, доступность медицинской помощи;</p> <p>б) перечень медицинских организаций;</p> <p>в) критерии качества медицинской помощи;</p> <p>г) территориальные программы обязательного медицинского страхования.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
21	<p><b>Участники обязательного медицинского страхования – это:</b></p> <p>а) Федеральный фонд ОМС, территориальные фонды ОМС; застрахованные лица;</p> <p>б) медицинские организации, страхователи; застрахованные лица;</p> <p>в) страхователи; застрахованные лица;</p> <p>г) медицинские организации, страховые медицинские организации; территориальные фонды ОМС</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: г</b>	
22	<p><b>Какая информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах должна быть представлена на сайте и информационных стендах (стойках) медицинской организации?</b></p> <p>а) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения, телефон лицензирующего органа, выдавшего лицензию);</p> <p>б) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;</p> <p>в) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;</p> <p>г) этический кодекс медицинской организации.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
<b>Информатизация здравоохранения в современных условиях</b>		
23	<p><b>Информатизация здравоохранения, это:</b></p> <p>а) процесс проведения комплекса мероприятий, направленных на своевременное и полное обеспечение участников того или иного вида деятельности в сфере здравоохранения необходимой информацией, определенным образом переработанной и, при необходимости, преобразованной;</p> <p>б) информационные технологии, реализуемые в здравоохранении;</p> <p>в) формирование и активное использование информационных массивов данных нормативной, правовой, экономической, статистической и медицинской информации в области здравоохранения и медицины;</p> <p>г) процесс внедрения новых информационных технологий в здравоохранении и медицине.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а</b>	
24	<p><b>В каком случае доступ к Электронной истории болезни пациента, хранящейся в медицинской информационной системе (МИС) одной медицинской организации, возможен для другой медицинской организации:</b></p> <p>а) по разрешению руководителя медицинской организации, в которой находится электронная история болезни пациента;</p> <p>б) доступ не возможен;</p> <p>в) по официальному запросу главного врача другой медицинской организации с использованием защищенных каналов связи;</p> <p>г) по официальному запросу пациента в установленном порядке.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: г</b>	
25	<p><b>Б Листок нетрудоспособности в электронной форме может быть оформлен пациенту если:</b></p> <p>а) работодатель пациента имеет официальный электронный адрес;</p> <p>б) в регионе внедрена система оборота электронных листков</p>	УК-1,2;ПК-10

	нетрудоспособности; в) пациент дал согласие на выписку электронного листка нетрудоспособности; г) работодатель пациента имеет соответствующее соглашение с региональным ФОМС и пациент дал согласие на оформление электронного листка нетрудоспособности.	
	<b>Ответ: г</b>	
<b>Медицинская статистика</b>		
26	<b>Федеральная служба государственной статистики осуществляет сбор сведений об учреждениях здравоохранения всех форм собственности и ведомственной принадлежности, оказывающих услуги по медицинской помощи населению, включающих данные о:</b> а) юридических лицах, оказывающих услуги по медицинской помощи населению, структурных подразделениях (отделениях, кабинетах), сведениях о числе зарегистрированных заболеваний, медицинских кадрах; б) деятельности амбулаторно-поликлинических (стационарно-поликлинических) организаций; в) деятельности коечного фонда, хирургической работе медицинской организации, сведениях о прерывании беременности; г) стандартах и технологиях медицинской деятельности.	
	<b>Ответ: а, б, в</b>	УК-1,2;ПК-10
27	<b>Заболеваемость населения характеризуется:</b> а) числом случаев заболеваний, выявленных в течение года при обращении граждан в учреждения здравоохранения; б) числом случаев заболеваний граждан, взятых под диспансерное наблюдение в течение года при профилактическом осмотре; в) числом случаев заболеваний граждан, зарегистрированных в течение года страховой компанией; г) средним числом случаев заболеваний, выявленных в течение трех лет, при обращении граждан в учреждения здравоохранения.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б</b>	
28	<b>Комплексная оценка деятельности медицинской организации учитывает следующие показатели:</b> а) внутрибольничная летальность; б) число осложнений после проведенных оперативных вмешательств; в) среднее число дней работы койки в году; г) число профильных коек	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ: а, б, в</b>	

### Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях</b>		
1.	<b>Проведите сравнительный анализ и обоснуйте отличительные особенности организационно-функциональных структур государственной и муниципальной систем здравоохранения в Российской Федерации</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> <u>государственную систему здравоохранения составляют:</u> федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы; исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, органы управления в сфере охраны здоровья иных федеральных органов исполнительной власти, а так же подведомственные федеральным органам исполнительной власти, исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации медицинские и фармацевтические организации, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, судебно-экспертные учреждения. <u>муниципальную систему здравоохранения составляют:</u> органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья; подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации; подведомственные органам местного самоуправления фармацевтические организации.	

<b>Организация медицинской помощи населению Российской Федерации</b>		
2	<b>Составьте план занятий по информированию населения об основных факторах риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости.</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> План занятий должен включать рассмотрение и обоснование вопросов: - основные факторы риска, влияющие на здоровье; - модифицируемые факторы риска здоровья и их роль в развитии неинфекционных заболеваний и продолжительности жизни ; - методы санитарно-просветительной работы с населением: устный, печатный, наглядный (изобразительный). К устному методу относятся: лекции, беседы, доклады, вечера вопросов и ответов, курсовые занятия, выступления по радио. Средства печатной пропаганды: лозунги, листовки, памятки, брошюры, бюллетени и пр. Наглядный (изобразительный) метод предполагает использование: графических, живописных и других средств.	
3	<b>Составьте план мероприятий по использованию технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни в работе врача</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> - подбор информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании; - определение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально-значимых; - использование приемов профессионального консультирования пациентов в профилактической работе; - использование методов мотивации пациентов по сохранению и укреплению собственного здоровья и здоровья окружающих; - просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья с помощью устного, печатного, наглядного материала в виде лекций, бесед, докладов, вечеров вопросов и ответов, курсовых занятий, выступлений по радио.	
<b>Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации</b>		
4	<b>Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области правового регулирования труда медицинских работников в медицинской организации.</b>	УК-1, ПК-8
	<b>Ответ:</b> - подбор и отбор, прием и увольнение работников, - должностные обязанности медицинских работников, - испытательный срок, - перевод на другую работу, - специальная оценка условий труда.	
<b>Организационные аспекты управления здравоохранением</b>		
5	<b>Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области медицинской экспертизы</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> Медицинская экспертиза - проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях: - определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность; - установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина. В Российской Федерации проводятся виды медицинских экспертиз: - экспертиза временной нетрудоспособности; -- экспертиза качества медицинской помощи; - экспертиза профессиональной пригодности; - экспертиза связи заболевания с профессией; - медико-социальная экспертиза; - судебно-медицинская экспертиза; - судебно-психиатрическая экспертиза; - военно-врачебная экспертиза.	
<b>Экономика и финансирование в здравоохранении</b>		
6	<b>Сформируйте модель взаимодействия медицинской организации и страховой медицинской организации</b>	УК-1,2;ПК-10
	<b>Ответ:</b> -договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации;	

	<p>-динамика численности населения, прикрепленного к медицинской организаций в рамках ОМС;</p> <p>-динамика численности населения, прикрепленного к медицинской организаций в рамках ДМС;</p> <p>- оплата счетов-фактур за оказанные услуги;</p> <p>- контроль качества медицинской помощи.</p>	
7	<p><b>Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте и информационных стендах (стойках) медицинской организации.</b></p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Ответ:</b></p> <p>-сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения, телефон лицензирующего органа, выдавшего лицензию);</p> <p>- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;</p> <p>- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;</p> <p>- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления платных медицинских услуг и порядке их оплаты</p>	
<b>Информатизация здравоохранения в современных условиях</b>		
8	<p><b>Составьте план по выполнению требований по обеспечению сохранения конфиденциальной информации и персональных данных, обрабатываемых в информационной системе.</b></p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Ответ:</b></p> <p>- основные задачи, идентификация активных и латентных рисков, методы управления рисками по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну,</p> <p>-соблюдения основных требований информационной безопасности;</p> <p>- исполнение административных регламентов и порядков.</p>	
9	<p><b>Составьте план внедрения электронного документооборота в деятельность медицинской организации.</b></p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Ответ:</b></p> <p>- правила работы с электронным документооборотом;</p> <p>-формат для внесения медицинских записей в любую медицинскую информационную систему, инсталлированную и работающую в учреждениях здравоохранения России ( электронная медицинская карта; электронная история болезни).</p>	
<b>Медицинская статистика</b>		
10	<p><b>Рассчитайте показатели естественного движения населения (рождаемость, смертность, естественный прирост).</b></p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Ответ:</b></p> <p>рождаемость  <math display="block">\frac{\text{число родившихся в отчетном году}}{\text{общая численность населения}} \times 100 (\text{‰})</math></p> <p>смертность  <math display="block">\frac{\text{число умерших в отчетном году}}{\text{общая численность населения}} \times 1000 (\text{‰})</math></p> <p>естественный прирост населения  <math display="block">\frac{\text{число родившихся} - \text{число умерших в отчетном году}}{\text{общая численность населения}} \times 1000 (\text{‰})</math></p>	

## Ситуационные задачи (этап собеседования)

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b>            Тип возрастной структуры населения России в современной ситуации является регрессивным. Он аналогичен европейским странам.            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. Численность населения от 0 до 14 включительно составляет 20 % от всего населения, численность населения от 50 лет и старше - 26%.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 1</b>  <b>Объясните, на каком основании специалисты делают вывод о регрессивном типе структуры населения?</b>  <b>Ответ:</b> О регрессивном типе структуры населения аналитики судят на основании соотношения доли возрастных групп от 0 до 14 лет включительно и 50 лет и старше. При этом доля лиц в возрасте 50 лет и старше должна превышать долю лиц от 0 до 14 лет включительно.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 2</b>  <b>Какие показатели, характеризующие демографическую ситуацию в городе, можно рассчитать, исходя из имеющихся данных?</b>  <b>Ответ:</b> На основании имеющихся данных можно рассчитать показатели рождаемости, младенческой смертности и структуру причин младенческой смертности.</p>	УК-1,2;ПК-10
2.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b>            В Центральной районной больнице число умерших в целом по больнице составило 66, в хирургическом отделении – 6, число выписанных в целом по больнице – 5 323, в хирургическом отделении – 617.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 1</b>  <b>Определите уровень больничной летальности?</b>  <b>Ответ:</b>            Больничная летальность:  <math display="block">\frac{\text{Число умерших в стационаре}}{\text{Число выбывших (выписанные + умершие)}} \times 100</math>           В целом по больнице: <math>\frac{66}{66 + 5323} \times 100 = 12\%</math>            В хирургическом отделении: <math>\frac{6}{6 + 617} \times 100 = 0,96\%</math></p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 2</b>  <b>На основании анализа полученных данных сделайте вывод.</b>  <b>Ответ:</b> Уровень больничной летальности в ЦРБ в целом по больнице и по хирургическому отделению не превышает допустимых данных, так как в среднем по больнице и по хирургическому отделению данный показатель не превышает 1- 1,5%.</p>	УК-1,2;ПК-10
3.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b>            Численность населения в сельском районе составляет 20 000 человек. В течение года в районе родилось 200 детей, умерло 376 человек.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 1</b>  <b>Вычислите показатель рождаемости в сельском районе и дайте ему оценку.</b>            Коэффициент рождаемости:  <math display="block">\frac{\text{Число родившихся за год}}{\text{Численность населения}} \times 1000</math>           Коэффициент рождаемости в районе составляет:  <math display="block">\frac{200}{20000} \times 1000 = 10\%</math>           Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как низкий.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 2.</b>  <b>Вычислите показатель общей смертности в районе и дайте ему оценку.</b>  <b>Ответ:</b></p>	УК-1,2;ПК-10

	<p>Коэффициент общей смертности:  <math>\frac{\text{число умерших за год}}{\text{численность населения}} \times 1000</math>          Коэффициент общей смертности в районе составляет  <math>\frac{376 \times 1000}{20000} = 18,8\%</math>          20000          Уровень смертности в районе оценивается как высокий.</p>	
4.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ.</u></b>          Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2013г. № 677 утверждена информационно-коммуникационная стратегия по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года.  <b><u>Дополнительная информация:</u></b>          Стратегия направлена на решение проблем распространенности и профилактики факторов риска здоровья населения, формированию здорового образа жизни</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 1. Сформулируйте основную цель информационно-коммуникационной стратегии.</b>  <b>Ответ:</b> Снижение заболеваемости и смертности населения РФ за счет снижения распространенности основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний формирования здорового образа жизни у населения.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 2. Сформулируйте важнейшие проблемы на решение которых направлена информационно-коммуникационная стратегия.</b>  <b>Ответ:</b> Высокая распространенность основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний среди населения РФ; низкий уровень информированности населения РФ об основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний; недостаточность мотивации населения РФ к ведению здорового образа жизни; низкая доступность медицинской помощи по диагностике и коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.</p>	УК-1,2;ПК-10
5.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b>          Пенсионер имеет регистрацию и постоянно проживает в городе Ейске. Он имеет полис медицинского страхования, выданный страховой компанией, находящейся в городе Ейске. В конце года пенсионер приехал в гости к родственникам, проживающим в городе N, и там заболел. При обращении к поликлинику по поводу заболевания он предъявил свой полис медицинского страхования, но в регистратуре ему было сказано, что иногородний полис недействителен и предложили пройти прием у врача-терапевта на платной основе.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 1</b>  <b>Оцените действия сотрудника медицинской организации.</b>  <b>Ответ:</b> Сотрудник медицинской организации поступил неправомерно. Согласно статье 45, пункта 1 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», страховой медицинский полис, выданный пенсионеру по месту жительства в городе. Ейске, действителен на всей территории Российской Федерации. Пенсионер может получить медицинскую помощь бесплатно.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 2</b>  <b>Как должен поступить пенсионер в сложившейся ситуации?</b>  <b>Ответ:</b>          Для решения вопроса о лечении в поликлинике города N пенсионеру необходимо обратиться к руководителю медицинской организации. В случае отказа медицинской организации в оказании бесплатной медицинской помощи застрахованный гражданин вправе обратиться за защитой своих прав в страховую медицинскую организацию, выдавшую полис или в территориальный фонд обязательного медицинского страхования.</p>	УК-1,2;ПК-10
6.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b>          Пациент обратился в медицинскую организацию по поводу получения медицинских услуг в области высокотехнологичной медицинской помощи. Он предоставил документы, в том числе: копии документов (документ удостоверяющий личность пациента, СНИЛС), направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, выписку из медицинской документации.</p>	УК-1,2;ПК-10

	<p><b>Вопрос 1</b> Что входит в комплект документов, который необходимо предоставить пациенту для оказания высокотехнологичной медицинской помощи?</p> <p><b>Ответ:</b> Пациент должен предоставить: копии документов (документ удостоверяющий личность пациента, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС); направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, выписку из медицинской документации, согласие на обработку персональных данных.</p>	
	<p><b>Вопрос 2</b> <b>В каких формах оказывается высокотехнологичная медицинская помощь гражданам?</b></p> <p><b>Ответ:</b> экстренная, неотложная, плановая.</p>	УК-1,2;ПК-10
7.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b> Временная нетрудоспособность пациента в Российской Федерации может быть оформлена листком нетрудоспособности. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется лицами, имеющими в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании, лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности. <b>Дополнительная информация</b> К категориям медицинским работников, осуществляющих выдачу больничных листов, относятся: лечащие врачи медицинских организаций; лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения; врачи, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности; фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 1. Кто из указанных категорий медицинских работников имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности на 15 дней?</b></p> <p><b>Ответ:</b> лечащие врачи медицинских организаций; лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения; врачи, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 2. Кто из указанных категорий медицинских работников имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности на 10 дней?</b></p> <p><b>Ответ:</b> фельдшеры и зубные врачи.</p>	УК-1,2;ПК-10
8.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b> В учреждение здравоохранения за консультацией обратился пациент по поводу определения способности осуществлять трудовую деятельность и желая получить группу инвалидности. Медицинский работник информировал пациента о необходимости обратиться к врачу за медицинской помощью и получения листка нетрудоспособности.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 1. Насколько информация, полученная пациентом от медицинского работника, соответствует законодательным требованиям в области медицинской экспертизы? Что такое медицинская экспертиза и в каких целях она проводится?</b></p> <p><b>Ответ:</b> Полученная пациентом информация не соответствует законодательным требованиям в области медицинской экспертизы. Медицинской экспертизой является проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина.</p>	УК-1,2;ПК-10
	<p><b>Вопрос 2. Какие виды медицинских экспертиз проводятся в Российской Федерации?</b></p> <p><b>Ответ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) экспертиза временной нетрудоспособности;</li> <li>2) медико-социальная экспертиза;</li> <li>3) военно-врачебная экспертиза;</li> <li>4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;</li> <li>5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;</li> </ol>	УК-1,2;ПК-10

	б) экспертиза качества медицинской помощи.	
	<b>Вопрос 3. Какие права имеют граждане в области медицинской экспертизы?</b> <b>Ответ:</b> Граждане имеют право на проведение независимой медицинской экспертизы в порядке и в случаях, установленных положением о независимой медицинской экспертизе, утвержденным Правительством Российской Федерации.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Вопрос 4. В каких целях проводится медико-социальная экспертиза?</b> <b>Ответ:</b> Медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	УК-1,2;ПК-10
9.	<b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b> В медицинскую организацию обратился пациент с просьбой об оказании платных медицинских услуг. В регистратуре ему дали информацию по перечню платных медицинских услуг, их стоимости, порядке их получения. После получения платной медицинской услуги пациент высказал ряд замечаний, связанных с неполным объемом полученной информации, а так же качеством и безопасностью оказанной медицинской услуги.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Вопрос 1</b> <b>Какую информацию о медицинской организации как исполнителя платных медицинских услуг должен получить пациент как потребитель платных медицинских услуг ?</b> <b>Ответ:</b> при оказании платных медицинских услуг должны быть соблюдены права потребителя, которые включают информацию: - об исполнителе платных медицинских услуг, - о перечне предоставляемых медицинских услуг , - о сроках оказания услуги.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Вопрос 2</b> <b>О каких обязательствах исполнителя по обеспечению качества и безопасности медицинских услуг должен быть проинформирован пациент?</b> <b>Ответ:</b> при оказании платных медицинских услуг должны быть соблюдены права потребителя, которые включают информацию: - об обязательствах соблюдения исполнителем качества и безопасности оказываемых услуг, - об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги, - об обязательствах безвозмездного устранения недостатков услуги.	УК-1,2;ПК-10
	<b>Вопрос 3</b> <b>На основании какого перечня медицинскими организациями предоставляются платные медицинские услуги?</b> <b>Ответ:</b> на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке	УК-1,2;ПК-10
	<b>Вопрос 4.</b> <b>Кто осуществляет контроль соблюдения Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг?</b> <b>Ответ:</b> Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	УК-1,2;ПК-10

### Ситуационные задачи (кейс-задачи) – этап контроля сформированных компетенций

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
УК-1,2;ПК-10	В задачи медицинской статистики входит выявление особенностей состояния здоровья населения и факторов, влияющих на здоровье; изучение данных о сети деятельности и кадрах лечебно-профилактических учреждений, результатах лечебно-оздоровительных мероприятий в целях улучшения здоровья населения и совершенствования системы здравоохранения. Методы медицинской статистики применяют в экспериментальных, клинических, гигиенических и лабораторных исследованиях, клинко-гигиеническом нормировании факторов производственной среды, расчете доз лекарственных препаратов,	<b>Ситуация 1</b> А-1, Б-2 <b>Ситуация 2</b> А <b>Ситуация 3</b> А



Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ						
	<p>определении стандартов физического развития, оценке эффективности методов профилактики и лечения тех или иных заболеваний и т. д.. Какие виды показателей выделяют в статистике?</p> <p><b><u>Ситуация 1</u></b> В статистике выделяют экстенсивные и интенсивные показатели. Какие отличительные особенности имеют экстенсивные и интенсивные показатели?.</p> <p><b><u>Инструкция: установите соответствие между видами показателей и их отличительными особенностями.</u></b></p> <table border="1" data-bbox="456 528 1310 1021"> <thead> <tr> <th data-bbox="456 528 770 562">Вид показателя</th> <th data-bbox="770 528 1310 562">Характеристика показателей</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="456 562 533 869">А</td> <td data-bbox="533 562 1310 869"> <p><b>экстенсивные показатели</b></p> <p><b>1</b></p> <p>Показатели удельного веса, означающие распределение целого на составные части, характеризующие состав явлений в данном месте, в данное время. На основе этих показателей обычно рассматриваются всевозможные структурные составляющие определенных данных. Обычно они выражаются в процентах, или в промилле.</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="456 869 533 1021">Б</td> <td data-bbox="533 869 1310 1021"> <p><b>интенсивные показатели</b></p> <p><b>2</b></p> <p>Показатели частоты распространения явления в среде. Они свидетельствуют о возможностях явления и могут исчисляться на 100, 1000, 10000, 100000 населения.</p> </td> </tr> </tbody> </table> <p><b><u>Ситуация 2</u></b> В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие граждане 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 граждан – 8798. На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения.</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b></p> <p>А) уровень госпитализации населения в целом составил 20,4% , частота госпитализации неработающего населения (17,6%) несколько ниже, чем работающего (24,6%). Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям.</p> <p>Б) уровень госпитализации населения в целом составил 17,6%, частота госпитализации неработающего населения (20,4,6%) , он выше, чем у работающего населения (24,6%). Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям.</p> <p><b><u>Ситуация 3</u></b> В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие граждане 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 граждан – 8798. На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения.</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b></p> <p>А) из общего числа госпитализированных больше половины (51,7%) составили неработающие граждане, в том числе: лица пенсионного возраста – 23,3%, инвалиды – 11,2%, безработные – 10,1% и учащиеся – 7,1%. Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям.</p> <p>Б) из общего числа госпитализированных 48,3 % составили работающие</p>	Вид показателя	Характеристика показателей	А	<p><b>экстенсивные показатели</b></p> <p><b>1</b></p> <p>Показатели удельного веса, означающие распределение целого на составные части, характеризующие состав явлений в данном месте, в данное время. На основе этих показателей обычно рассматриваются всевозможные структурные составляющие определенных данных. Обычно они выражаются в процентах, или в промилле.</p>	Б	<p><b>интенсивные показатели</b></p> <p><b>2</b></p> <p>Показатели частоты распространения явления в среде. Они свидетельствуют о возможностях явления и могут исчисляться на 100, 1000, 10000, 100000 населения.</p>	
Вид показателя	Характеристика показателей							
А	<p><b>экстенсивные показатели</b></p> <p><b>1</b></p> <p>Показатели удельного веса, означающие распределение целого на составные части, характеризующие состав явлений в данном месте, в данное время. На основе этих показателей обычно рассматриваются всевозможные структурные составляющие определенных данных. Обычно они выражаются в процентах, или в промилле.</p>							
Б	<p><b>интенсивные показатели</b></p> <p><b>2</b></p> <p>Показатели частоты распространения явления в среде. Они свидетельствуют о возможностях явления и могут исчисляться на 100, 1000, 10000, 100000 населения.</p>							

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<p>граждане и 51,7% составили неработающие граждане. Рассчитанные статистические коэффициенты нельзя отнести к экстенсивным показателям, это интенсивные показатели.</p>	
УК-1,2;ПК-10	<p>Здоровье населения рассматривается (изучается) как многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения, факторов риска окружающей среды. Что изучает общественное здоровье?</p> <p><b><u>Ситуация 1</u></b> Общественное здоровье выявляет закономерности развития народонаселения, разрабатывает рекомендации по государственному регулированию численности населения, исследует демографические процессы, прогнозирует перспективу их развития, изучает воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения с целью разработки профилактических мер по сохранению здоровья населения. Какой показатель является основным критерием в оценке уровня общественного здоровья населения? <b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ.</b> А) младенческая смертность; Б) численность трудового потенциала населения; В) ожидаемая продолжительность жизни; Г) уровень детской смертности</p> <p><b><u>Ситуация 2.</u></b> В соответствии с целями Государственной программы Российской Федерации " Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства РФ от 26.12. 2017 г. № 1640 смертность населения трудоспособного возраста к 2020 г. ( на 100 тыс.населения) должна составить: А) 380,0 Б) 410,5 В) 420,8 Г) 490,0.</p> <p><b><u>Ситуация 3</u></b> Численность населения в сельском районе 20 000 человек, в течение года родилось 200 детей, умерло 376 человек. Вычислите показатели рождаемости и общей смертности в сельском районе и дайте ему оценку. <b>Ответ:</b> А).Коэффициент рождаемости рассчитывается как отношение числа родившихся за год к численности населения, умноженное на 1000: <math display="block">\frac{200}{20000} \times 1000 = 10\text{‰}</math> Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как низкий. Коэффициент общей смертности вычисляется как отношение числа умерших за год к численности населения, умноженное на 1000: <math display="block">\frac{376}{20000} \times 1000 = 18,8\text{‰}</math> Уровень смертности в районе оценивается как высокий. Б) Коэффициент рождаемости рассчитывается как отношение числа родившихся за год к численности населения, умноженное на 1000: <math display="block">\frac{200}{20000} \times 1000 = 10\text{‰}</math> Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как высокий . Коэффициент общей смертности вычисляется как отношение числа</p>	<p><b>Ситуация 1</b> Б <b>Ситуация 2</b> А <b>Ситуация 3</b> А</p>

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<p>умерших за год к численности населения, умноженное на 1000:  <math>\frac{376}{20000} \times 1000 = 18,8\%</math>            20000            Уровень смертности в районе оценивается как низкий.</p>	
УК-1,2;ПК-10	<p>Общественное здоровье - одно из направлений деятельности общества по охране здоровья населения, оцениваемое по совокупности медико-демографических, санитарно-статистических и социально-психологических показателей. Мероприятия по охране общественного здоровья динамически меняются под влиянием меняющихся технологий и социальных ценностей. Что является важнейшей задачей системы здравоохранения в области общественного здоровья?</p> <p><b><u>Ситуация 1</u></b>            Важнейшей задачей системы здравоохранения Российской Федерации является формирование единой системы общественного здоровья, направленной на анализ факторов риска состояния здоровья, эпидемиологический мониторинг, мотивирование граждан к здоровому образу жизни, нормативное регулирование деятельности в области общественного здоровья.            Какие функции на современном этапе выполняет общественное здоровье?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите все правильные ответы</u></b>            А) Физическая жизнеспособность населения как главная функция общественного здоровья, без которой невозможно выполнение любых остальных общественных функций.            Б) Биологическое продолжение рода, обеспечение воспроизводства потомства.            В) Гармоничное психическое состояние населения.            Г) Способность к достаточной трудовой активности.</p> <p><b><u>Ситуация 2</u></b>            Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ " Об основах охраны здоровья граждан в РФ установлен приоритет профилактики в сфере охраны здоровья населения.            Какие цели в области охраны здоровья граждан реализуются в системе здравоохранения Российской Федерации?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b>            А) профилактика заболеваний, сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека;            Б) поддержание долголетней активной жизни;            В) предоставление медицинской помощи;            Г) увеличение доли населения, подлежащего диспансеризации в течение года.</p> <p><b><u>Ситуация 3</u></b>            В рамках реализации законодательных актов и нормативных документов в сфере здравоохранения предусмотрена система мер по раннему выявлению заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения граждан. Профилактика рассматривается как активный метод укрепления и сохранения здоровья населения.            Какие мероприятия включает в себя профилактика неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите все правильные ответы</u></b>            А) Проведение мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.            Б) Выявление основных нарушений условий ведения здорового образа жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риски пагубного потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.            В) Оказание медицинских услуг по коррекции ( устранению или</p>	<p><b>Ситуация 1</b>            А,Б,В,Г.  <b>Ситуация 2</b>            А,Б,В  <b>Ситуация 3</b>            А,Б,В,Д,Е</p>

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<p>снижению уровня влияния) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, профилактике осложнений неинфекционных заболеваний, включая направление пациентов по медицинским показаниям к врачам специалистам, в том числе специализированных медицинских организаций.</p> <p>Г) Направление граждан в специализированные медицинские организации для получения высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <p>Д) Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.</p> <p>Е) Проведение диспансерного наблюдения за больными неинфекционными заболеваниями, а также гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.</p>	
УК-1,2;ПК-108	<p>Обязательное медицинское страхование (ОМС) — вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение, при наступлении страхового случая, гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в случаях, установленных Федеральным законом, в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования. В чьей собственности находятся финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования?</p> <p><b><u>Ситуация 1</u></b> Финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования находятся в государственной собственности. Каков размер тарифа страхового взноса в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b> А) 2,9% от фонда оплаты труда; Б) 3,1% от фонда оплаты труда ; В) 5,1% от фонда оплаты труда; Г) 5,8% от фонда оплаты труда</p> <p><b><u>Ситуация 2</u></b> Взаимодействие медицинского учреждения и страховой медицинской организации определяет договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации. Какой метод финансирования медицинской организации в системе ОМС через страховые компании является преимущественным?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b> А) предварительное кредитование медицинской организации; Б) оплата счетов-фактур за оказанные услуги; В) оплата определенных видов деятельности медицинской организации; Г) оплата счетов страховых компаний</p> <p><b><u>Ситуация 3</u></b> Участниками обязательного медицинского страхования являются медицинские организации, страховые медицинские организации, территориальные фонды ОМС. Какой документ определяет взаимодействие застрахованного лица с медицинским учреждением?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b> А) закон об обязательном медицинском страховании граждан РФ; Б) решение органов власти субъекта РФ; В) полис обязательного медицинского страхования; Г) договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации.</p>	<p><b>Ситуация 1</b> <b>В</b> <b>Ситуация 2</b> <b>Б</b> <b>Ситуация 3</b> <b>Г</b></p>
УК-1,2;ПК-10	<p>Выдача листков нетрудоспособности осуществляется лицами, имеющими в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании, лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности. Кто и в</p>	<p><b>Ситуация 1</b> <b>Б, Г</b> <b>Ситуация 2</b> <b>А- 1, 3, 4, 7,</b></p>

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ																										
	<p>каких случаях может выдать листок нетрудоспособности?</p> <p><b><u>Ситуация 1</u></b> Выдача листков нетрудоспособности осуществляют лечащие врачи медицинских организаций (в отдельно установленных случаях - фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций). Врачи каких медицинских организаций имеют право выдать листок нетрудоспособности? <b><u>Инструкция: выберите все правильные ответы</u></b> А) организаций скорой медицинской помощи; Б) организаций, оказывающих медицинскую помощь в дневном стационаре; В) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц; Г) организаций, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно; Д) организаций переливания крови.</p> <p><b><u>Ситуация 2</u></b> Временная нетрудоспособность пациента может быть оформлена листком нетрудоспособности или выпиской из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного/справкой. Каким категориям граждан, при наступлении временной нетрудоспособности, может быть выдан листок нетрудоспособности, а кому должна быть выдана выписка/медицинская справка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного? <b><u>Инструкция: установите соответствие между формами медицинских документов и категориями граждан, нуждающихся в получении медицинского документа ( листка нетрудоспособности или выписки/медицинской справки)</u></b></p> <table border="1" data-bbox="432 1048 1273 2076"> <thead> <tr> <th colspan="2">Форма медицинского документа</th> <th colspan="2">Категории граждан</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">А</td> <td rowspan="4">Листок нетрудоспособности</td> <td>1</td> <td>Государственные гражданские служащие, муниципальные служащие.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Военнослужащие.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Лица, работающие по трудовым договорам.</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Священнослужители</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Б.</td> <td rowspan="3">Выписка/справка</td> <td>5</td> <td>Обучающиеся образовательных учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования и учреждений дополнительного проф. образования</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Лица, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (не работающие на условиях неполного рабочего времени или на дому)</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Граждане, признанные безработными и состоящие на учете в государственных учреждениях службы занятости населения, в случаях заболеваний, травм, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей трудоспособности, на время протезирования в условиях стационара, беременности и родов, при усыновлении ребенка</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>8</td> <td>Лица, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня</td> </tr> </tbody> </table>	Форма медицинского документа		Категории граждан		А	Листок нетрудоспособности	1	Государственные гражданские служащие, муниципальные служащие.	2	Военнослужащие.	3	Лица, работающие по трудовым договорам.	4	Священнослужители	Б.	Выписка/справка	5	Обучающиеся образовательных учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования и учреждений дополнительного проф. образования	6	Лица, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (не работающие на условиях неполного рабочего времени или на дому)	7	Граждане, признанные безработными и состоящие на учете в государственных учреждениях службы занятости населения, в случаях заболеваний, травм, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей трудоспособности, на время протезирования в условиях стационара, беременности и родов, при усыновлении ребенка			8	Лица, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня	8. Б - 2, 5, 6. <b>Ситуация 3</b> А, Б, Г, Д
Форма медицинского документа		Категории граждан																										
А	Листок нетрудоспособности	1	Государственные гражданские служащие, муниципальные служащие.																									
		2	Военнослужащие.																									
		3	Лица, работающие по трудовым договорам.																									
		4	Священнослужители																									
Б.	Выписка/справка	5	Обучающиеся образовательных учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования и учреждений дополнительного проф. образования																									
		6	Лица, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (не работающие на условиях неполного рабочего времени или на дому)																									
		7	Граждане, признанные безработными и состоящие на учете в государственных учреждениях службы занятости населения, в случаях заболеваний, травм, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей трудоспособности, на время протезирования в условиях стационара, беременности и родов, при усыновлении ребенка																									
		8	Лица, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня																									

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ			
	<table border="1" data-bbox="432 255 1273 315"> <tr> <td data-bbox="432 255 485 315"></td> <td data-bbox="485 255 663 315"></td> <td data-bbox="663 255 1273 315">заключения трудового договора до дня его аннулирования</td> </tr> </table> <p data-bbox="432 322 1310 869"><b>Ситуация 3</b> Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляется медицинским работником после осмотра гражданина и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного. В каких случаях лист нетрудоспособности не выдается? <b>Инструкция: выберите все правильные ответы</b> А) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности; Б) проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов; В) обратившимся за медицинской помощью после окончания своего рабочего дня;----- Г) проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии; Д) с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях.</p>			заключения трудового договора до дня его аннулирования	
		заключения трудового договора до дня его аннулирования			
УК-1,2;ПК-10	<p data-bbox="432 875 1310 1263">Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в соответствии с «Предложениями (Практическими рекомендациями) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре) определила основные направления контроля при организации внутренних аудитов, в том числе : организация работы приемного отделения, организация экстренной и неотложной помощи в стационаре, хирургическая безопасность, профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами, безопасность внутренней среды в медицинской организации, организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений, контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий. На чем основана современная стратегия управления безопасностью медицинской деятельности?</p> <p data-bbox="432 1270 1310 1447"><b>Ситуация 1</b> Современная стратегия управления безопасностью медицинской деятельности основана на идентификации и управлении латентными угрозами безопасности медицинской деятельности. Для чего необходима стратификация инцидентов безопасности медицинской деятельности?</p> <p data-bbox="432 1453 1310 1630"><b>Инструкция: выберите один правильный ответ</b> А)определения сферы управления латентными угрозами; Б)определения объективных причин наказания виновных лиц; В) идентификация латентных и активных угроз, Г) идентификация преднамеренных активных угроз, Д) оценка предотвратимости инцидента.</p> <p data-bbox="432 1637 1310 1664"><b>Ответ: А</b></p> <p data-bbox="432 1671 1310 1906"><b>Ситуация 2</b> Управление латентными угрозами безопасности медицинской деятельности включает в себя проведение предупредительных мероприятий , направленных на ликвидацию латентных угроз, предупреждение активных угроз, предупреждение инцидента и его последствий, уменьшение тяжести вреда. Какие латентные угрозы безопасности медицинской деятельности связаны с профессиональной компетентностью персонала.</p> <p data-bbox="432 1912 1310 2054"><b>Инструкция: выберите все правильные ответы</b> А) низкий уровень профессиональной квалификации; Б) свобода в реализации должностных полномочий; В) дискретное обучение персонала. Г) большой объем работы</p>	<p data-bbox="1326 875 1469 902"><b>Ситуация 1</b></p> <p data-bbox="1326 909 1469 936">А</p> <p data-bbox="1326 943 1469 969"><b>Ситуация 2</b></p> <p data-bbox="1326 976 1469 1003">А,Б,В</p> <p data-bbox="1326 1010 1469 1037"><b>Ситуация 3</b></p> <p data-bbox="1326 1043 1469 1070">А, Б, В,Г</p>			

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<p><b>Ответ: А,Б,В</b></p> <p><b><u>Ситуация 3</u></b></p> <p>Управление латентными угрозами безопасности медицинской деятельности включает в себя проведение предупредительных мероприятий, направленных на ликвидацию латентных угроз, предупреждение активных угроз, предупреждение инцидента и его последствий, уменьшение тяжести вреда.</p> <p>Какие глобальные латентные угрозы безопасности медицинской деятельности связаны с воздействием окружающей среды?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите все правильные ответы</u></b></p> <p>А)орудия труда;</p> <p>Б) рабочее пространство;</p> <p>В)конструктивные элементы зданий, инженерные и логистические системы зданий;</p> <p>Г) общественная среда.</p>	