

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА  
Должность: и.о. директора  
Дата подписания: 16.04.2024 11:46:26  
Уникальный программный ключ:  
12d3282ecc49ceab9740869adcc16ad0b5c197e1

**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  
ИИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАИШО 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:** 31.00.00 Клиническая медицина

**Специальность:** ортодонтия; стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая

**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 специальностям 31.08.77 ортодонтия, 31.08.75 стоматология ортопедическая, 31.08.74 стоматология хирургическая, реализуемым 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.	Андреевский 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:**

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

**2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:**

*профилактическая деятельность:*

1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

2) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

*диагностическая деятельность:*

3) готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

*психолого-педагогическая деятельность:*

4) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

*организационно-управленческая деятельность:*

5) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

6) готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

7) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13)

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
УК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности;</li> <li>– особенностей проведения анализа;</li> <li>– основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.</li> </ul>	Т/К собеседование

	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности;</li> <li>– использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов;</li> <li>– формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения;</li> <li>– переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.</li> </ul>	Т/К собеседование
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <p>решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p>	Т/К
УК-2	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– понятия толерантности; проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов;</li> <li>– социальных особенностей контингента пациентов;</li> <li>– национальных особенностей различных народов, религий;</li> <li>– психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах;</li> <li>– терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;</li> <li>– сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.</li> </ul>	собеседование
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.</li> </ul>	собеседование
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.</li> </ul>	Т/К
ПК-1	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предупреждения возникновения/распространения заболеваний</li> </ul>	собеседование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни</li> </ul>	собеседование
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучать пациентов контролировать свое заболевание;</li> <li>- оценивать эффективности профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи;</li> </ul>	собеседование
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение профилактической деятельности</li> </ul>	Т/К
ПК-4	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– медико-социальных основ демографии;</li> <li>– проблем старения и долголетия населения;</li> <li>– основных социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;</li> <li>– основ медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.</li> </ul>	Т/К решение задач

	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить сбор, оценку статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков;</li> <li>– проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья населения;</li> <li>– анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения.</li> </ul>	Т/К решение задач
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья населения и подростков;</li> <li>– работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде;</li> <li>– работы с базами данных;</li> <li>– работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.</li> </ul>	Т/К решение задач
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья населения и подростков.</li> </ul>	Т/К решение задач
ПК-6	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядка оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</li> <li>- организации и проведение медицинской экспертизы, оценки качества оказания медицинской помощи</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использования стандартов оказания медицинских услуг;</li> <li>- применять принципы доказательной медицины для оценки качества выполненной работы;</li> <li>- уметь устранять недостатки при выполнении работы</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>осуществление организационно-управленческой деятельности</li> </ul>	Т/К
ПК-10	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использования методов убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, методов профилактики заболеваний</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Осуществление психолого-педагогической деятельности</li> </ul>	Т/К
ПК-11	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении;</li> <li>– особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение;</li> <li>– основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения;</li> <li>– требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинские аспекты семейного законодательства;</li> <li>– основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальную значимость;</li> <li>– организации первичной медико-санитарной, специализированной, в</li> </ul>	Т/К собеседование

	<p>том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– социальной защиты граждан и медицинского страхования;</li> <li>– основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей доход;</li> <li>– защиты персональных данных в информационных системах;</li> <li>– основ системного подхода</li> </ul>	
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации;</li> <li>– реализовывать основные принципы организации здравоохранения.</li> </ul>	Т/К собеседование
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде;</li> <li>– соблюдения основных требований информационной безопасности, защиты персональных данных в информационных системах.</li> </ul>	Т/К решение задач
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации.</li> </ul>	Т/К решение задач
ПК-12	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основ управления качеством стоматологической помощи;</li> <li>– основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения; внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации</li> </ul>	Т/К Собеседование
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества стоматологической помощи населению;</li> <li>– формировать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности у медицинской организации.</li> </ul>	Т/К собеседование
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивания форм и методов работы, направленных на повышение качества стоматологической помощи и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление организационно - управленческой деятельности, направленной на повышение качества медицинской помощи</li> </ul>	Т/К
ПК-13	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основ организации медицинского обеспечения населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Навыки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организации работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим</li> </ul>	Т/К
	<p><b>Опыт деятельности:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление организационно - управленческой деятельности при возможных чрезвычайных ситуациях</li> </ul>	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1,2;ПК-1,4,6,10,11,12,13
Б1.Б.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12,13
Б1.Б.2.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12,13



Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12
Б1.Б.2.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	УК-1,2;ПК-1,4,10,11
Б1.Б.2.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1,2; ПК-4,6,11,12
Б1.Б.2.6	Базы данных	УК-1,2; ПК-4,11,12

#### 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)</b> <b>в том числе:</b>	<b>24</b>
- лекции	2
- семинары, практические занятия	22
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b> <b>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-1,4,6,10,11,12,13</b>
Б1.Б.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье		3	1	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12,13
Б1.Б.2.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)		5	2	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12,13
Б1.Б.2.3	Общественное здоровье и		3	2	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12

<sup>1</sup> Л - лекции

<sup>2</sup> СЗ – семинарские занятия

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

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

	здравоохранение				
Б1.Б.2.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	2	5	3	УК-1,2;ПК-1,4,10,11
Б1.Б.2.5	Обязательное медицинское страхование		3	2	УК-1,2; ПК- 4,6,11,12
Б1.Б.2.6	Базы данных.		3	2	УК-1,2; ПК- 4,11,12
<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.

##### 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-1,4,10,11,12,13
Б1.Б.2.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)	Изучение литературы	2	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12,13
Б1.Б.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение	Изучение литературы	2	УК-1,2;ПК-1,4,10,11,12
Б1.Б.2.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	Изучение литературы, подготовка реферата.	3	УК-1,2;ПК-1,4,10,11
Б1.Б.2.5	Обязательное медицинское страхование	Изучение литературы	2	УК-1,2; ПК-4,6,11,12
Б1.Б.2.6	Базы данных	Изучение литературы Ответы на тестовые вопросы	2	УК-1,2; ПК-4,11,12

### 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, УК-2, ПК-11
	<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, ПК-11
	<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  Ответ: 4	ПК-1
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  Ответ: 5	УК-1, ПК-1

### 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  Ответ: 1. Обнаружение проблемы 2. Формулирование проблемы 3. Анализ проблемы 4. Определение цели как ликвидации проблемы 5. Формулирование общей цели и критерия 6. Декомпозиция цели, выявление потребности в ресурсах, композиция целей 7. Определение структуры системы и ее дефектов 8. Определение и оценка альтернатив 9. Исследование информационных потоков и ресурсных возможностей 10. Выработка, признание и утверждение решения 11. Управление процессом реализации решения 12. Оценка эффективности реализации и ее последствий	УК-1
2.	Контрольное задание. Укажите характер проблем на "выходе" модели "вход-процесс-выход" при поликлиническом обслуживании населения.  Ответ: 1. Неудовлетворенная потребность населения в поликлинических видах медицинской помощи 2. Проблемы, связанные с качеством медицинских услуг	ПК-12, УК-1

	3. Проблемы, связанные с высокой себестоимостью услуг	
3	Контрольное задание. Раскройте принцип действия статистических критериев сравнения признаков	ПК-4
	Ответ: 1. Формулирование нулевой гипотезы 2. Нахождение уровня значимости различия 3. Сравнение фактического уровня значимости с критическим 4. Вывод и интерпретация полученного результата;	

## 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".	ПК-1, УК-1
	Ответы. - Информация, ресурсы, энергия - Потребность, ресурсы, внешние условия* - Проблемы, цель, задачи, функции - выходные данные	
2	Тестовое задание. Какая из указанных целей деятельности поликлиники наиболее соответствует объекту?	ПК-1,УК-1
	Ответы. - Максимальное удовлетворение потребности обслуживаемого населения в основных видах медицинской помощи в условиях поликлиники* - Получение дохода поликлиники - Сохранение и развитие здоровья обслуживаемых контингентов - Социальная защита сотрудников поликлиники	
3	Тестовое задание. Как выбрать статистический критерий для решения конкретной задачи?	ПК-4
	Ответ. - по типу признака и виду исследования* - по объему сравниваемых выборок - по предпочтениям исследователя - по значениям описательных статистик	

### 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?	ПК-11
	Ответ. Государственный характер, профилактическая направленность, общедоступность, бесплатность для пациентов. Участие общественности и широких масс населения в организации здравоохранения и сохранении (своего) и здоровья населения.	
2	Контрольный вопрос. Чем характерен социально-гигиенический радел	УК-1, ПК-4, ПК-1

	деятельности	
	<p>Ответ.</p> <p>1. Изучение демографических особенностей обслуживаемого населения</p> <p>2. Изучение и анализ состояния здоровья</p> <p>3. Оценка условий труда и быта</p> <p>4. Обоснование новых методов диагностики лечения и предупреждения заболеваний и организационных форм</p>	
3.	Контрольный вопрос. Что такое объект наблюдения в медицинском исследовании? Привести пример.	УК-1, ПК-4
	<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	ПК-11
	<p>Ответ. Состояние здоровья прикрепленного населения</p>	
2.	Контрольный вопрос. Что такое база данных?	ПК-4
	<p>Ответ. Таблица, содержащая единицы наблюдения и характеризующие их признаки</p>	
3	Контрольный вопрос. Что на ваш взгляд является навыками хорошего слушания?	УК-2
	<p>Ответ.</p> <p>А) Сосредоточение на собеседнике</p> <p>Б) Отсутствие других дел и действий во время разговора</p> <p>В) Разворот тела, наклон головы, взгляд направлены на собеседника</p> <p>Г) Во время слушания Вы не обдумываете свой ответ, а воспринимаете слова собеседника, его эмоции и состояние в целом</p> <p>Д) Вы можете уточнить что-либо, используя слова собеседника, кратко повторить его мысли</p>	

### 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.	ПК-12, УК-1
	<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>	

## 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>	УК-1
	<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	
2.	<b>Что лежит в основе принципа толерантности?</b>	УК-1,2
	<b>Ответ:</b> это принятые в социальной среде нормы поведения, которые выражаются в терпимости людей друг к другу, вероисповеданиям, обычаям и чувствам.	
3.	<b>Какие основные измерения толерантности Вы знаете?</b>	УК-1,2
	Основные измерения толерантности: личностное, когнитивное, эмоциональное, поведенческое и вербальное	
4.	<b>Что изучает организации здравоохранения и общественное здоровье как наука?</b>	УК-1,УК-2 ПК-4, ПК-11
	<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 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,УК-2, ПК-11, ПК-12
	<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, УК-2, ПК-4, ПК-11
	<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, УК-2, ПК-11
	<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, УК-2, ПК-11
	<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, УК-2, ПК-11
	<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, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: б</b>	

6.	<p><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).</b></p> <p><b>Медицинская эвакуация осуществляется :</b></p> <p>а) при угрожающих жизни состояниях;</p> <p>б) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденным;</p> <p>в) при оказании медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий;</p> <p>г) при оказании медицинской помощи жителям субъектов РФ в целях повышения доступности медицинской помощи.</p>	УК-1, УК-2, ПК-11, 13
	<b>Ответ: а, б, в.</b>	
7.	<p><b>Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждаются Правительством Российской Федерации исходя из высокого уровня:</b></p> <p>а) высокой заболеваемости;</p> <p>б) первичной инвалидности;</p> <p>в) смертности населения;</p> <p>г) снижения продолжительности жизни заболевших.</p>	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
8.	<p><b>Основные задачи органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в области охраны здоровья детей:</b></p> <p>а) профилактика, раннее выявление и лечение заболеваний, организация обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;</p> <p>б) снижение материнской и младенческой смертности;</p> <p>в) формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни;</p> <p>г) социальная поддержка семей, имеющих детей в возрасте до 18 лет.</p>	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
9.	<p><b>В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи населению необходимо предпринимать меры:</b></p> <p>а) совершенствовать управление фармацевтической деятельностью и механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения;</p> <p>б). повысить информированность граждан в области применения лекарственных препаратов и их аналогов;</p> <p>в) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств;</p> <p>г). совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами.</p>	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
<b>Организация охраны здоровья населения.</b>		
10.	<p><b>Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена:</b></p> <p>а) высоким уровнем заболеваемости и смертности трудоспособного населения;</p> <p>б) динамикой структуры заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде;</p> <p>в) высоким уровнем госпитализации в стационарные учреждения;</p> <p>г) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний трудоспособного населения.</p>	УК-1, УК-2, ПК-10, 11
	<b>Ответ: г</b>	
11.	<p><b>Критерии оценки основных факторов риска, влияющих на здоровье и 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>	УК-1, УК-2, ПК-10, 11
	<b>Ответ: а, б, г</b>	

12.	<b>Необходимость санитарно-просветительной работы с населением по формированию здорового образа жизни обусловлена во всех случаях:</b> а) высоким уровнем смертности населения трудоспособного возраста от предотвратимых причин; б) возрастающей нагрузкой на стационарные учреждения; в) изменением социальных взаимоотношений в обществе, динамикой демографических процессов в обществе; г) природно-климатическими условиями среды обитания.	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
<b>Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации</b>		
13.	<b>В соответствии 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> а) 70,5 б) 72,7 в) 74, 0 г) 76,0.	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: г</b>	
14.	<b>Каким Кодексом определена ответственность за сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей?</b> а) уголовным кодексом РФ; б) кодексом РФ об административных правонарушениях; в) гражданским кодексом РФ; г). арбитражным процессуальным кодексом РФ.	УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
15	<b>Испытание при приеме на работу устанавливается на срок:</b> а).до трех месяцев; б) до пяти месяцев; в) один месяц; г) две недели.	УК-1, ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
<b>Организационные аспекты управления здравоохранением</b>		
16	<b>Стратегическое планирование в системе здравоохранения Российской Федерации осуществляется на всех уровнях:</b> а) на государственном уровне; б)) на федеральном уровне; в) на уровне субъектов Российской Федерации; г) на уровне муниципальных образований.	УК-1,УК-2, ПК-11, ПК-12
	<b>Ответ б, в, г</b>	
17	<b>Модели управления качеством медицинской помощи, основанные на принципах TQM (Всеобщее управление качеством), характеризуются:</b> а) создание оптимальной структуры для оказания медицинской помощи (здания, кадры, оборудование, расходное имущество, медикаменты); б) мотивация персонала, дифференциация оплаты труда - зависимость заработной платы от повышения качества; в) проведение контроля качества медицинской помощи, поиск и наказание виновных; г) организация и управление медицинскими технологическими процессами.	УК-1,ПК-12
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
18	<b>Применение профессиональных стандартов в сфере здравоохранения является:</b> а) обязательным; б) рекомендательным; в) обязательным в соответствии с приказами органов управления здравоохранением субъектов РФ; г). обязательным, если это предусмотрено Уставом медицинской организации.	УК-1,ПК-12
	<b>Ответ: а</b>	
19	<b>В Российской Федерации проводятся виды медицинских экспертиз:</b>	УК-1,ПК-6,12

	<p>а) экспертиза временной нетрудоспособности; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;</p> <p>б) экспертиза качества медицинской помощи;</p> <p>в) экспертиза экономического обеспечения оказания лекарственной помощи;</p> <p>г) экспертиза профессиональной пригодности; экспертиза связи заболевания с профессией; медико-социальная экспертиза; военно-врачебная экспертиза.</p>	
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
<b>Экономика и финансирование здравоохранения.</b>		
20	<p><b>Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются:</b></p> <p>а) средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов;</p> <p>б) средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан;</p> <p>в) сдача в аренду части помещений медицинской организации;</p> <p>г) средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования.</p>	УК-1,ПК-11
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
21	<p><b>Какие учреждения составляют план финансово-хозяйственной деятельности?</b></p> <p>а) казенные, бюджетные;</p> <p>б) бюджетные, автономные;</p> <p>в) бюджетные;</p> <p>г) все учреждения.</p>	УК-1,ПК-11
	<b>Ответ: б</b>	
22	<p><b>Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи определяет:</b></p> <p>а) виды и нормативы объемов медицинской помощи;</p> <p>б) нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, по душевые нормативы финансирования;</p> <p>в) перечень страховых организаций;</p> <p>в) порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь.</p>	УК-1,ПК-11
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
23	<p><b>Субъекты обязательного медицинского страхования - это:</b></p> <p>а) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд ОМС;</p> <p>б) страхователи, страховые медицинские организации;</p> <p>в) Федеральный фонд ОМС, территориальные фонды ОМС;</p> <p>г) страхователи, медицинские организации</p>	ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
24	<p><b>На основании какого перечня медицинскими организациями предоставляются платные медицинские услуги?</b></p> <p>а) на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке;</p> <p>б) на основании перечня медицинских услуг, назначенных пациенту лечащим врачом;</p> <p>в) на основании перечня должностей руководителей, специалистов и служащих Единого квалификационного справочника в части: «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;</p> <p>г) на основании перечня работ, составляющих медицинскую деятельность, ежегодно утверждаемых органами управления здравоохранением.</p>	УК-1,ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
<b>Информатизация здравоохранения в современных условиях</b>		
25	<p><b>Что такое информация с точки зрения информационно-вычислительных систем?</b></p> <p>а) любой набор данных полученных при помощи информационных технологий;</p> <p>б) совокупность сведений, получаемых посредством вычислительной техники, необходимых пользователю;</p> <p>в) ответ системы на корректно сформированный запрос;</p> <p>г) связанная совокупность данных.</p>	УК-1,ПК-11
	<b>Ответ: г</b>	
26	<b>Возможна, ли, передача сведений, хранящихся в МИС, между удаленными филиалами по сети Интернет?</b>	УК-1,ПК-12

	<p>а) возможна;</p> <p>б) возможна, при условии использования технологий, обеспечивающих проверку целостности информации;</p> <p>в) возможна только по защищенным каналам или сетям общего пользования с использованием систем и технологий защиты, а так же криптозащиты;</p> <p>г) не возможна.</p>	
	<b>Ответ: в</b>	
27	<p><b>Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача предназначено для:</b></p> <p>а) автоматизации всего технологического процесса работы врача, обеспечения информационной поддержки при принятии диагностических и тактических врачебных решений;</p> <p>б) автоматизации процесса доврачебного профилактического осмотра населения;</p> <p>в) информатизации деятельности учреждения здравоохранения;</p> <p>г) ведения электронной истории болезни.</p>	УК-1,ПК-11
	<b>Ответ: а.</b>	
<b>Медицинская статистика</b>		
28	<p><b>В задачи федерального статистического наблюдения в области здравоохранения входит систематический сбор, разработка и распространение данных:</b></p> <p>а) об уровне здоровья населения;</p> <p>б) о деятельности учреждений здравоохранения;</p> <p>в) о стандартах и технологиях медицинской деятельности;</p> <p>г) о детерминирующих факторах здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.</p>	УК-1,ПК-4, ПК-12
	<b>Ответ: а, б, г</b>	
29	<p><b>Перинатальная смертность – смертность жизнеспособного плода в период:</b></p> <p>а) с 22 недели беременности до начала родовой деятельности у матери;</p> <p>б) с 26 недели беременности до начала родовой деятельности у матери;</p> <p>в) во время родов;</p> <p>г) в течение первых 168 часов (7 суток) жизни.</p>	УК-1,ПК-4, ПК-12
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
30	<p><b>Оборот (функция) койки рассчитывается как отношение:</b></p> <p>а) среднего числа дней занятости койки к средней длительности пребывания пациента на койке;</p> <p>б) среднего числа дней занятости койки в течение календарного года;</p> <p>в) средней длительности пребывания пациента на койке к среднему числу дней занятости койки;</p> <p>г) средней длительности пребывания пациента на койке в течение календарного года.</p>	УК-1,ПК-4, ПК-12
	<b>Ответ: а</b>	

**Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины</b>		
1.	<p><b>Суть применения метода системного анализа в области здравоохранения?</b></p> <p><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</p>	УК-1
2.	<p><b>В чем заключается суть толерантного подхода врача в работе с пациентами?</b></p> <p><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</p>	УК-1,2

	не только высокую компетентность, но и суметь общаться в приемлемой для данного больного форме, проявить внимание, доброжелательность	
3.	<b>Какие виды деятельности системы здравоохранения учитываются при формировании единой системы общественного здоровья в качестве приоритетной задачи развития здравоохранения РФ?</b>	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-11
	<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, УК-2, ПК-11, ПК-12
	<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, ПК-11
	<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, ПК-11
	<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, УК-2, ПК-11
	<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, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, б</b>	
5.	<b>Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в форме:</b> а) экстренная; б) неотложная; в) плановая; г) скорая	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, б, в.</b>	
6.	<b>Медицинская эвакуация включает в себя:</b> а) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую авиационным	УК-1, УК-2, ПК-11, 13

	<p>транспортом;</p> <p>б) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземными видами транспорта.</p> <p>в) санитарную эвакуацию, осуществляемую водным и другими видами транспорта;</p> <p>г) санитарную эвакуацию, осуществляемую только специализированными бригадами скорой медицинской помощи.</p>	
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
7.	<p><b>Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность ( случаев заболеваний) на 100 тысяч населения:</b></p> <p>а) не более 10;</p> <p>б) более 20;</p> <p>в) не более 50</p> <p>г) более 50</p>	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
8.	<p><b>Формирование здорового образа жизни у граждан, начиная с детского возраста, обеспечивается путем проведения мероприятий:</b></p> <p>а) информирование граждан о факторах риска для их здоровья;</p> <p>б) формирование мотивации к ведению ЗОЖ;</p> <p>в) создание условий для ведения ЗОЖ, в том числе для занятий физической культурой и спортом;</p> <p>г) проведение диспансеризации и медицинских осмотров.</p>	УК-1, УК-2, ПК-1,10,11
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
9.	<p><b>Льготное лекарственное обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает:</b></p> <p>а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот;</p> <p>б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения;</p> <p>в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально- значимых заболеваний;</p> <p>г) формирования списка граждан для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения</p>	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
<b>Организация охраны здоровья населения.</b>		
10.	<p><b>Показатели комплексной оценки здоровья трудоспособного населения:</b></p> <p>а) распределение по группам здоровья;</p> <p>б) общая заболеваемость;</p> <p>в) профессиональная заболеваемость;</p> <p>г) заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p>	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
11.	<p><b>По мнению ВОЗ, наибольшее значение среди факторов, формирующих здоровье населения крупных городов, имеет:</b></p> <p>а) образ жизни;</p> <p>б) наследственность;</p> <p>в) состояние окружающей среды;</p> <p>г) качество и доступность медицинской помощи.</p>	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
12.	<p><b>Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, включающих:</b></p> <p>а) сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни;</p> <p>б) мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье, разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа.</p> <p>в) борьбу с факторами риска развития неинфекционных заболеваний;</p> <p>г) проведение иммунопрофилактики населения.</p>	УК-1, УК-2, ПК-1, 10,11
	<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 26.12.2017г., смертность населения трудоспособного возраста к 2020 г. ( на 100 тыс.населения) должна составить:</b></p> <p>а) 380,0</p> <p>б) 410,5</p>	УК-1, УК-2, ПК-11



	в) 420,8 г) 490,0.	
	<b>Ответ: а</b>	
14	<b>К каким правам и свободам человека и гражданина относится право на охрану здоровья и медицинскую помощь, согласно Конституции Российской Федерации?</b> а) личным; б) политическим; в) культурным; г) социально-экономическим.	УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а</b>	
<b>Организационные аспекты управления здравоохранением</b>		
15	<b>Основные направления деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации в области развития первичной медико-санитарной помощи включают мероприятия:</b> 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.	УК-1, УК-2, ПК-11
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
16	<b>Как называются количественные или качественные показатели (числовые или выраженные в %), отражающие отклонения от стандартов (эталонов) лечебно – диагностического процесса?</b> а) индикаторы качества результата; б) индикаторы качества структуры; в) индикаторы качества процесса; г) индикаторы качества оказания услуг и удовлетворенности потребителя.	УК-1, ПК-12
	<b>Ответ: в</b>	
17	<b>На какой срок может быть продлен листок нетрудоспособности при выписке гражданина после стационарного лечения в случае продолжения временной нетрудоспособности?</b> а) 7 календарных дней; б) 10 календарных дней; в) 15 календарных дней; г) 30 календарных дней.	УК-1, ПК-12
	<b>Ответ: б</b>	
<b>Экономика и финансирование здравоохранения.</b>		
18	<b>Составные части организационно-экономического обеспечения деятельности здравоохранения:</b> а) нормативно- правовая база, кадровое обеспечение; б) полномочия органов власти; в) формализация деятельности, координация деятельности; г) структурно-функциональное обеспечение, финансовое обеспечение	УК-1, ПК-4,11
	<b>Ответ: а, в, г</b>	
19	<b>Каким документом устанавливается заработная плата медицинского работника?</b> а) решением местной администрации; б) решением главного врача учреждения здравоохранения; в) трудовым договором (контрактом); г) решение федерального органа исполнительной власти.	УК-1, ПК-11
	<b>Ответ: в</b>	
20	<b>В Программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи предусматриваются:</b> а) условия оказания медицинской помощи, доступность медицинской помощи;	УК-1, ПК-11

	<p>б) перечень медицинских организаций;</p> <p>в) критерии качества медицинской помощи;</p> <p>г) территориальные программы обязательного медицинского страхования.</p>	
	<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, ПК-11
	<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, ПК-11
	<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, ПК-4,11
	<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, ПК-11
	<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 нетрудоспособности;</p>	УК-1, ПК-11

	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.	УК-1, ПК-4, ПК-12
	<b>Ответ: а, б, в</b>	
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, ПК-4, ПК-12
	<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, ПК-4, ПК-12
	<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, УК-2, ПК-4, 11
	<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-2, ПК-1,4,9,11
	<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,УК-2, ПК-1,9,11
	<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-11
	<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, ПК-1,6,12
	<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, ПК-11
	<b>Ответ:</b>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации;</li> <li>- динамика численности населения, прикрепленного к медицинской организаций в рамках ОМС;</li> <li>- динамика численности населения, прикрепленного к медицинской организаций в рамках ДМС;</li> <li>- оплата счетов-фактур за оказанные услуги;</li> <li>- контроль качества медицинской помощи.</li> </ul>	
7	<b>Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте и информационных стендах (стойках) медицинской организации.</b>	УК-1, ПК-11
	<p><b>Ответ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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);</li> <li>- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;</li> <li>- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;</li> <li>- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления платных медицинских услуг и порядке их оплаты</li> </ul>	
<b>Информатизация здравоохранения в современных условиях</b>		
8	<b>Составьте план по выполнению требований по обеспечению сохранения конфиденциальной информации и персональных данных, обрабатываемых в информационной системе.</b>	УК-1, ПК-11
	<p><b>Ответ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные задачи, идентификация активных и латентных рисков, методы управления рисками по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну,</li> <li>- соблюдение основных требований информационной безопасности;</li> <li>- исполнение административных регламентов и порядков.</li> </ul>	
9	<b>Составьте план внедрения электронного документооборота в деятельность медицинской организации.</b>	УК-1, ПК-11
	<p><b>Ответ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила работы с электронным документооборотом;</li> <li>- формат для внесения медицинских записей в любую медицинскую информационную систему, установленную и работающую в учреждениях здравоохранения России ( электронная медицинская карта; электронная история болезни).</li> </ul>	
<b>Медицинская статистика</b>		
10	<b>Рассчитайте показатели естественного движения населения (рождаемость, смертность, естественный прирост).</b>	УК-1, ПК-4, 12
	<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,ПК-4, ПК-12
	<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,ПК-4, ПК-12
	<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,ПК-4, ПК-12
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,ПК-4, ПК-12
	<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 выписанных (выписанные + умершие)}} \times 100</math>           В целом по больнице : <math>\frac{66 \times 100}{66 + 5323} = 12\%</math>            В хирургическом отделении: <math>\frac{6 \times 100}{6 + 617} = 0,96\%</math></p>	УК-1,ПК-4, ПК-12
	<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,ПК-4, ПК-12
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,ПК-4, ПК-12
	<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 \times 1000}{20000} = 10\%</math>           Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как низкий.</p>	УК-1,ПК-4, ПК-12
	<p><b>Вопрос 2.</b>  <b>Вычислите показатель общей смертности в районе и дайте ему оценку.</b></p>	УК-1,ПК-4, ПК-12

	<p><b>Ответ:</b> 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> Уровень смертности в районе оценивается как высокий.</p>	
4.	<p><b>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ.</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>Дополнительная информация:</b> Стратегия направлена на решение проблем распространенности и профилактики факторов риска здоровья населения, формированию здорового образа жизни</p>	УК-1, ПК-1,4,9,11
	<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, ПК-1,4,9,11
	<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, ПК-1,4,9,11
5.	<p><b>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</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,УК-2, ПК-11
	<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,УК-2, ПК-11
	<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,УК-2, ПК-11
6.	<p><b>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</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</p>	УК-1,УК-2, ПК-11

	<p>высокотехнологичной медицинской помощи, выписку из медицинской документации.</p> <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,УК-2, ПК-11
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,ПК-6,12
	<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,ПК-6,12
	<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,ПК-12
8.	<p><b><u>ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ</u></b> В учреждение здравоохранения за консультацией обратился пациент по поводу определения способности осуществлять трудовую деятельность и желания получить группу инвалидности. Медицинский работник информировал пациента о необходимости обратиться к врачу за медицинской помощью и получения листка нетрудоспособности.</p>	УК-1,ПК-12
	<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,ПК-6,12
	<p><b>Вопрос 2. Какие виды медицинских экспертиз проводятся в Российской Федерации?</b></p> <p><b>Ответ:</b> 1) экспертиза временной нетрудоспособности; 2) медико-социальная экспертиза; 3) военно-врачебная экспертиза;</p>	УК-1,ПК-6,12



	4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией; 6) 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,ПК-6,12
	<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,ПК-12
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,УК-2, ПК-12
	<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,УК-2, ПК-12
	<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,УК-2, ПК-12
	<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,ПК-12
	<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,ПК-12

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

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ												
УК-1, ПК-4	<p>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, 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>Ситуация 1</b> В статистике выделяют экстенсивные и интенсивные показатели. Какие отличительные особенности имеют экстенсивные и интенсивные показатели?.</p> <p><b>Инструкция: установите соответствие между видами показателей и их отличительными особенностями.</b></p> <table border="1" data-bbox="454 840 1310 1332"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вид показателя</th> <th colspan="2">Характеристика показателей</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="454 869 531 1176">А</td> <td data-bbox="531 869 770 1176">экстенсивные показатели</td> <td data-bbox="770 869 826 1176">1</td> <td data-bbox="826 869 1310 1176">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.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 1176 531 1332">Б</td> <td data-bbox="531 1176 770 1332">интенсивные показатели</td> <td data-bbox="770 1176 826 1332">2</td> <td data-bbox="826 1176 1310 1332">Показатели частоты распространения явления в среде. Они свидетельствуют о возможностях явления и могут исчисляться на 100, 1000, 10000, 100000 населения.</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Ситуация 2</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>Инструкция: выберите один правильный ответ</b> 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. 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>Ситуация 3</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</p>	Вид показателя		Характеристика показателей		А	экстенсивные показатели	1	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.	Б	интенсивные показатели	2	Показатели частоты распространения явления в среде. Они свидетельствуют о возможностях явления и могут исчисляться на 100, 1000, 10000, 100000 населения.	<p><b>Ситуация 1</b> А-1, Б-2 <b>Ситуация 2</b> А <b>Ситуация 3</b> А</p>
Вид показателя		Характеристика показателей												
А	экстенсивные показатели	1	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.											
Б	интенсивные показатели	2	Показатели частоты распространения явления в среде. Они свидетельствуют о возможностях явления и могут исчисляться на 100, 1000, 10000, 100000 населения.											

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<p>составила 21 995 человек, из них работающих граждан – 8798.  На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения.  <b>Инструкция: выберите один правильный ответ</b>  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.  Б) из общего числа госпитализированных 48,3 % составили работающие граждане и 51,7% составили неработающие граждане. Рассчитанные статистические коэффициенты нельзя отнести к экстенсивным показателям, это интенсивные показатели.</p>	
УК-1, ПК-4,11	<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?  <b>Ситуация 1</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>Инструкция: выберите один правильный ответ.</b>  А) младенческая смертность;  Б) численность трудового потенциала населения;  В) ожидаемая продолжительность жизни;  Г) уровень детской смертности  <b>Ситуация 2.</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.  <b>Ситуация 3</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\%</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\%</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\%</math></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>20000 Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как высокий . Коэффициент общей смертности вычисляется как отношение числа 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, ПК-11	<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? <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? <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? <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</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>жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риски пагубного потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.</p> <p>В) Оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или 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, ПК-11	<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.</p> <p>В чьей собственности находятся финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования?</p> <p><b><u>Ситуация 1</u></b></p> <p>Финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования находятся в государственной собственности.</p> <p>Каков размер тарифа страхового взноса в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b></p> <p>А) 2,9% от фонда оплаты труда;</p> <p>Б) 3,1% от фонда оплаты труда ;</p> <p>В) 5,1% от фонда оплаты труда;</p> <p>Г) 5,8% от фонда оплаты труда</p> <p><b><u>Ситуация 2</u></b></p> <p>Взаимодействие медицинского учреждения и страховой медицинской организации определяет договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации.</p> <p>Какой метод финансирования медицинской организации в системе ОМС через страховые компании является преимущественным?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b></p> <p>А) предварительное кредитование медицинской организации;</p> <p>Б) оплата счетов-фактур за оказанные услуги;</p> <p>В) оплата определенных видов деятельности медицинской организации;</p> <p>Г) оплата счетов страховых компаний</p> <p><b><u>Ситуация 3</u></b></p> <p>Участниками обязательного медицинского страхования являются медицинские организации, страховые медицинские организации, территориальные фонды ОМС.</p> <p>Какой документ определяет взаимодействие застрахованного лица с медицинским учреждением?</p> <p><b><u>Инструкция: выберите один правильный ответ</u></b></p> <p>А) закон об обязательном медицинском страховании граждан РФ;</p> <p>Б) решение органов власти субъекта РФ;</p> <p>В) полис обязательного медицинского страхования;</p> <p>Г) договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации.</p>	<p><b>Ситуация 1</b></p> <p><b>В</b></p> <p><b>Ситуация 2</b></p> <p><b>Б</b></p> <p><b>Ситуация 3</b></p> <p><b>Г</b></p>

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ												
УК-1, ПК-6,12	<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 каких случаях может выдать листок нетрудоспособности?</p> <p><b>Ситуация 1</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?</p> <p><b>Инструкция: выберите все правильные ответы</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>Ситуация 2</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?</p> <p><b>Инструкция: установите соответствие между формами медицинских документов и категориями граждан, нуждающихся в получении медицинского документа (листка нетрудоспособности или выписки/медицинской справки)</b></p> <table border="1" data-bbox="432 1144 1273 2080"> <thead> <tr> <th data-bbox="432 1144 663 1234">Форма медицинского документа</th> <th data-bbox="663 1144 1273 1234">Категории граждан</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="432 1234 663 1469" rowspan="4">А Листок нетрудоспособности</td> <td data-bbox="663 1234 1273 1301">1 Государственные гражданские служащие, муниципальные служащие.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="663 1301 1273 1357">2 Военнослужащие.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="663 1357 1273 1413">3 Лица, работающие по трудовым договорам.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="663 1413 1273 1469">4 Священнослужители</td> </tr> <tr> <td data-bbox="432 1469 663 2080" rowspan="3">Б. Выписка/справка</td> <td data-bbox="663 1469 1273 1626">5 Обучающиеся образовательных учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования и учреждений дополнительного проф. образования</td> </tr> <tr> <td data-bbox="663 1626 1273 1749">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)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="663 1749 1273 2029">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</td> </tr> <tr> <td data-bbox="663 2029 1273 2080">8 Лица, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со</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	<p><b>Ситуация 1</b> Б, Г</p> <p><b>Ситуация 2</b> А- 1, 3, 4, 7, 8. Б - 2, 5, 6.</p> <p><b>Ситуация 3</b> А, Б, Г, Д</p>
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														

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ			
	<table border="1" data-bbox="432 226 1273 383"> <tr> <td data-bbox="432 226 485 383"></td> <td data-bbox="485 226 663 383"></td> <td data-bbox="663 226 1273 383">дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования</td> </tr> </table> <p data-bbox="432 383 1310 931"><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>			дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования	
		дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования			
УК-1, ПК-11, 12	<p data-bbox="432 931 1310 1328">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 1328 1310 1514"><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 1514 1310 1700"><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 1700 1310 1731"><b>Ответ: А</b></p> <p data-bbox="432 1731 1310 1917"><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 1917 1310 2058"><b>Инструкция: выберите все правильные ответы</b> А) низкий уровень профессиональной квалификации; Б) свобода в реализации должностных полномочий;</p>	<p data-bbox="1326 931 1482 1117"><b>Ситуация 1</b> А <b>Ситуация 2</b> А,Б,В <b>Ситуация 3</b> А, Б, В,Г</p>			

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<p>В) дискретное обучение персонала.  Г) большой объем работы  <b>Ответ: А,Б,В</b>  <u><b>Ситуация 3</b></u>  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 глобальные латентные угрозы безопасности медицинской деятельности связаны с воздействием окружающей среды?  <i><b>Инструкция: выберите все правильные ответы</b></i>  А)орудия труда;  Б) рабочее пространство;  В)конструктивные элементы зданий, инженерные и логистические системы зданий;  Г) общественная среда.</p>	