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
Председатель учебно-методического совета НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«02» апреля 2026 г.
Т.А. Мулерова

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: 31.08.32 Дерматовенерология

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.02)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2026

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, 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.	Часовников К.В.	К.м.н.	доцент
Кафедра медицинской кибернетики и информатики			
2.	Жилина Н.М.	Д.т.н.	профессор

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

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 Минздрава России от 14.04.2025 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.05.2025 N 82382).

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 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 показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

психолого-педагогическая деятельность:

3) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

4) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

5) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

6) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
УК-1	**Знания**: − основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности; − особенностей проведения анализа; − основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Т/К собеседование

	Умения: − использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; − использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; − формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; − переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.	Т/К собеседование
	Навыки: − алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач	Т/К
	Опыт деятельности: решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Т/К
УК-2	**Знания**: − понятия толерантности; проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; − социальных особенностей контингента пациентов; − национальных особенностей различных народов, религий; − психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	Умения: − уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; − терпимо относиться к другим людям, отличающихся по их убеждениям, ценностям и поведению; − сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	собеседование
	Навыки: − владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	собеседование
	Опыт деятельности: − применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К
ПК-1	**Знания:** - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, предупреждения возникновения/распространения заболеваний	собеседование
	Умения: - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	собеседование
	Навыки: - обучать пациентов контролировать свое заболевание; - оценивать эффективности профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи;	собеседование
	Опыт деятельности: - проведение профилактической деятельности	Т/К
ПК-4	**Знания:** − медико-социальных основ демографии; − проблем старения и долголетия населения; − основных социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; − основ медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	Т/К решение задач

	Умения: − проводить сбор, оценку статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков; − проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья населения; − анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения.	Т/К решение задач
	Навыки: − применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья населения и подростков; − работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; − работы с базами данных; − работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.	Т/К решение задач
	Опыт деятельности: − применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья населения и подростков.	Т/К решение задач
ПК-9	**Знания:** - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни	Т/К
	Умения: - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни	Т/К
	Навыки: - использования методов убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Т/К
	Опыт деятельности: Осуществление психолого-педагогической деятельности	Т/К
ПК-10	**Знания:** − основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении; − особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение; − основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения; − требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинские аспекты семейного законодательства; − основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальную значимость; − организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; − социальной защиты граждан и медицинского страхования; − основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей доход; − защиты персональных данных в информационных системах; − основ системного подхода	Т/К собеседование
	Умения: − соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации; − реализовывать основные принципы организации здравоохранения.	Т/К собеседование
	Навыки: − работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; − соблюдения основных требований информационной безопасности,	Т/К решение задач

	защиты персональных данных в информационных системах.	
	Опыт деятельности: − осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации.	Т/К решение задач
ПК-11	**Знания:** − основ управления качеством медицинской помощи; − основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения; внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации	Т/К Собеседование
	Умения: − использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению; − формировать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности у медицинской организации.	Т/К собеседование
	Навыки: − оценивания форм и методов работы, направленных на повышение качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	Т/К
	Опыт деятельности: − осуществление организационно - управленческой деятельности, направленной на повышение качества медицинской помощи	Т/К
ПК-12	**Знания:** − основ организации медицинского обеспечения населения при ликвидации чрезвычайных ситуаций	Т/К
	Умения: − организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Т/К
	Навыки: − организации работы по оказанию медицинской помощи пострадавшим	Т/К
	Опыт деятельности: − осуществление организационно - управленческой деятельности при возможных чрезвычайных ситуациях	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.02	**Общественное здоровье и здравоохранение**	**УК-1,2;ПК-1,4, 9,10,11,12**
Б1.Б.02.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11,12
Б1.Б.02.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11,12
Б1.Б.02.3	Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11
Б1.Б.02.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	УК-1,2; ПК-1,4,10,11
Б1.Б.02.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1,2; ПК-4,10,11
Б1.Б.02.6	Базы данных.	УК-1,2; ПК-4,10,11

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**
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	**24**
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	**12**
Итого:	**36 час/1 з.е.**

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	**Название раздела дисциплины**	**Кол-во часов**			**Индексы формируемых компетенций**
		Л[1]	**СЗ[2]/ПЗ[3]**	**СР[4]**	
Б1.Б.2	**Общественное здоровье и здравоохранение**	**2**	**22**	**12**	**УК-1,2;ПК-1,4, 9,10,11,12**
Б1.Б.2.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье		4	2	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11,12
Б1.Б.2.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)		6	2	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11,12
Б1.Б.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение		2	2	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11
Б1.Б.2.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	2	6	2	УК-1,2; ПК-1,4,10,11
Б1.Б.2.5	Обязательное медицинское страхование		2	2	УК-1,2; ПК- 4,10,11
Б1.Б.2.6	Базы данных.		2	2	УК-1,2; ПК- 4,10,11
Итого		**2**	**22**	**12**	

[1] *Л - лекции*
[2] *СЗ – семинарские занятия*
[3] *ПЗ – практические занятия*
[4] *СР – самостоятельная работа*

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
Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение				
Б1.Б.02.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье	Изучение литературы	1	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11,12
Б1.Б.02.2	Здравоохранение (состояние, проблемы, перспективы)	Изучение литературы	2	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11,12
Б1.Б.02.3	Общественное здоровье и здравоохранение	Изучение литературы	1	УК-1,2; ПК-1,4, 9,10,11
Б1.Б.02.4	Системный подход к лечебно-диагностическому процессу	Изучение литературы, подготовка реферата.	3	УК-1,2; ПК-1,4,10,11
Б1.Б.02.5	Обязательное медицинское страхование	Изучение литературы	1	УК-1,2; ПК-4,10,11
Б1.Б.02.6	Базы данных	Изучение литературы Ответы на тестовые вопросы	1	УК-1,2; ПК-4,10,11

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
	Тема учебной дисциплины	
1.	**Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?**	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: 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.	**В каких целях и как применяются критерии оценки качества**	УК-1, ПК-10

	медицинской помощи?	
	Ответ: 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
	Тема учебной дисциплины	
1.	***Общественное здоровье и здравоохранение - это*** 1) гигиеническая наука 2) клиническая наука 3) интегративная наука 4) общественная наука	ПК-1
	Ответ: 4	
2.	***Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме*** 1) генетические 2) природно-климатические 3) уровень и образ жизни населения 4) уровень, качество и доступность медицинской помощи 5) все вышеперечисленное	УК-1, ПК-1
	Ответ: 5	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	Контрольное задание. Назовите основные этапы ликвидации проблем в системном анализе	УК-1
	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	
2.	Контрольное задание. Укажите характер проблем на "выходе" модели "вход-процесс-выход" при поликлиническом обслуживании населения.	ПК-11, УК-1
	Ответ: 1. Неудовлетворенная потребность населения в поликлинических видах медицинской помощи 2. Проблемы, связанные с качеством медицинских услуг 3. Проблемы, связанные с высокой себестоимостью услуг	
3	Контрольное задание. Раскройте принцип действия статистических	ПК-4

	критериев сравнения признаков	
	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
	Тема учебной дисциплины	
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
	Тема учебной дисциплины	
1.	Контрольный вопрос. Каковы основные принципы организации отечественного здравоохранения?	ПК-10
	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 деятельности	УК-1, ПК-4, ПК-1
	Ответ. 1. Изучение демографических особенностей обслуживаемого населения	

	2. Изучение и анализ состояния здоровья 3. Оценка условий труда и быта 4. Обоснование новых методов диагностики лечения и предупреждения заболеваний и организационных форм	
3.	Контрольный вопрос. Что такое объект наблюдения в медицинском исследовании? Привести пример.	УК-1, ПК-4
	Ответ. Это явление, подлежащее исследованию. При популяционном исследовании многолетней онкозаболеваемости объектом будет заболеваемость раком.	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	Контрольный вопрос. Назвать основной индикатор оценки деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения	ПК-10
	Ответ. Состояние здоровья прикрепленного населения	
2.	Контрольный вопрос. Что такое база данных?	ПК-4
	Ответ. Таблица, содержащая единицы наблюдения и характеризующие их признаки	
3	Контрольный вопрос. Что на ваш взгляд является навыками хорошего слушания?	УК-2
	Ответ. А) Сосредоточение на собеседнике Б) Отсутствие других дел и действий во время разговора В) Разворот тела, наклон головы, взгляд направлены на собеседника Г) Во время слушания Вы не обдумываете свой ответ, а воспринимаете слова собеседника, его эмоции и состояние в целом Д) Вы можете уточнить что-либо, используя слова собеседника, кратко повторить его мысли	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины	
1.	Ситуационная задача. Для чего можно применить метод многокритериального выбора "Анализ иерархий"? Поставить конкретную задачу и указать алгоритм решения.	ПК-10, ПК-11, УК-1
	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). 2. Проранжировать критерии по важности. 3. Определить тенденции критериев и фактические значения для каждой альтернативы. 4. Умножив матрицу нормализованных фактических значений на вектор весов приоритетов критериев с учетом тенденции, получим оптимальное решение.	

7 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения образовательной организации представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитория - компьютерный класс, оборудованный компьютерной техникой, подключенными к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра, реализующая программу, обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

8.1. Учебно-методическая документация и материалы:

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

8.2. 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 и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2026. – 992 с.
2. Организация здравоохранения и общественное здоровье: учебник / под ред. Н. Н. Карякина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 528 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 656 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 496 с.
5. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 480 с.
6. Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие / Е. А. Лукина. – Санкт-Петербург: Лань, 2023. – 116
7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / под ред. К. Р. Амлаева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения под ред. Т.В. Семеновой Сеченовский университет, РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 271с.
2. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности : учеб. для бакалав. и магистрат. В. Д. Роик. 3-е изд., испр. и доп. - М.: Юрайт, 2018. - 315с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение с основами медицинской информатики: национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1144 с.
4. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: руководство / Г. Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с.
5. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / под ред. С. И. Двойникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 480 с.
6. Основы общественного здоровья и здравоохранения: учебник / В. К. Юрьев, К. Е. Моисеева, В. А. Глущенко. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. – 271 с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н. М. Агарков [и др.]. – Москва: ИНФРА-М, 2019. – 443 с.

8.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедр НГИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

9 Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	**В чем сущность метода системного анализа, системного синтеза?**	УК-1
	Ответ: 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.	**Что лежит в основе принципа толерантности?**	УК-1,2
	Ответ: это принятые в социальной среде нормы поведения, которые выражаются в терпимости людей друг к другу, вероисповеданиям, обычаям и чувствам.	
3.	**Какие основные измерения толерантности Вы знаете?**	УК-1,2
	Основные измерения толерантности: личностное, когнитивное, эмоциональное, поведенческое и вербальное	
4.	**Что изучает организации здравоохранения и общественное здоровье как наука?**	УК-1,УК-2 ПК-4, ПК-10
	Ответ: - 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.	**Какие мероприятия в области развития первичной медико-санитарной помощи включены в основные направления деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации?**	УК-1,УК-2, ПК-10, ПК-11
	Ответ: - 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
Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов		
Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях		
1.	**Формирование единой системы общественного здоровья в качестве приоритетной задачи развития здравоохранения РФ, включает все виды деятельности:** 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-10
	Ответ: а, б, в	
2.	**Номенклатура медицинских организаций во виду медицинской деятельности включает:**	УК-1, УК-2, ПК-10

	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.	
	Ответ: а, б, г	
3.	**В понятие "медицинская этика" входит**: 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-10
	Ответ: а, б, в	
Организация медицинской помощи населению Российской Федерации		
4.	**Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя ряд мероприятий:** 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-10
	Ответ: а, б, в	
5.	**Высокотехнологичная медицинская помощь является:** 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-10
	Ответ: б	
6.	**Медицинская эвакуация, представляет собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи). Медицинская эвакуация осуществляется :** а) при угрожающих жизни состояниях; б) при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденным; в) при оказании медицинской помощи лицам, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий; г) при оказании медицинской помощи жителям субъектов РФ в целях повышения доступности медицинской помощи.	УК-1, УК-2, ПК-10, 12
	Ответ: а, б, в.	
7.	**Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждаются Правительством Российской Федерации исходя из высокого уровня:** а) высокой заболеваемости; б) первичной инвалидности; в) смертности населения; г) снижения продолжительности жизни заболевших.	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: а, в, г	
8.	**Основные задачи органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в области охраны здоровья детей:** а) профилактика, раннее выявление и лечение заболеваний, организация обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными	УК-1, УК-2, ПК-10

	продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями; б) снижение материнской и младенческой смертности; в) формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни; г) социальная поддержка семей, имеющих детей в возрасте до 18 лет.	
	Ответ: а, б, в	
9.	**В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи населению необходимо предпринимать меры:** а) совершенствовать управление фармацевтической деятельностью и механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения;. б). повысить информированность граждан в области применения лекарственных препаратов и их аналогов; в) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств; г). совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами.	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: а, в, г	
Организация охраны здоровья населения.		
10.	**Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена:** а) высоким уровнем заболеваемости и смертности трудоспособного населения; б) динамикой структуры заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде; в) высоким уровнем госпитализации в стационарные учреждения; г) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний трудоспособного населения.	УК-1, УК-2, ПК-9, 10
	Ответ: г	
11.	**Критерии оценки основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека?** а) высокая распространенность в большинстве популяций; б) достоверный независимый вклад в риск развития неинфекционных заболеваний; в) мониторинг распространенности факторов риска среди населения; г) снижение риска развития неинфекционных заболеваний при контроле этих факторов.	УК-1, УК-2, ПК-9, 10
	Ответ: а, б, г	
12.	**Необходимость санитарно-просветительной работы с населением по формированию здорового образа жизни обусловлена во всех случаях:** 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-10
	Ответ: а, б, в	
Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации		
13.	**В соответствие с целями Государственной программы РФ " Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 г. № 1640 ожидаемая продолжительность жизни населения РФ к 2020 г. должна составить:** а) 70,5 б) 72,7 в) 74, 0 г) 76,0.	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: г	
14.	**Каким Кодексом определена ответственность за сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей?** а) уголовным кодексом РФ;. б) кодексом РФ об административных правонарушениях; в) гражданским кодексом РФ; г). арбитражным процессуальным кодексом РФ.	УК-2, ПК-10
	Ответ: а	
15	**Испытание при приеме на работу устанавливается на срок:**	УК-1, ПК-10

	а).до трех месяцев; б) до пяти месяцев; в) один месяц; г) две недели.	
	Ответ: а	
Организационные аспекты управления здравоохранением		
16	**Стратегическое планирование в системе здравоохранения Российской Федерации осуществляется на всех уровнях:** а) на государственном уровне;. б)) на федеральном уровне; в) на уровне субъектов Российской Федерации; г) на уровне муниципальных образований.	УК-1,УК-2, ПК-10, ПК-11
	Ответ б, в, г	
17	**Модели управления качеством медицинской помощи, основанные на принципах TQM (Всеобщее управление качеством), характеризуются:** 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-11
	Ответ: а, б, г	
18	**Применение профессиональных стандартов в сфере здравоохранения является:** 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-11
	Ответ: а	
19	**В Российской Федерации проводятся виды медицинских экспертиз:** а) экспертиза временной нетрудоспособности; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; б) экспертиза качества медицинской помощи; в) экспертиза экономического обеспечения оказания лекарственной помощи; г) экспертиза профессиональной пригодности; экспертиза связи заболевания с профессией; медико-социальная экспертиза; военно-врачебная экспертиза.	УК-1,ПК-11
	Ответ: а, б, г	
Экономика и финансирование здравоохранения.		
20	**Источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются:** а) средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов; б) средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан; в) сдача в аренду части помещений медицинской организации; г) средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования.	УК-1,ПК-10
	Ответ: а, б, г	
21	**Какие учреждения составляют план финансово-хозяйственной деятельности?** а) казенные, бюджетные; б) бюджетные, автономные; в) бюджетные; г) все учреждения.	УК-1,ПК-10
	Ответ: б	
22	**Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи определяет:** а) виды и нормативы объемов медицинской помощи; б) нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, по	УК-1,ПК-10

	душевые нормативы финансирования; в) перечень страховых организаций; в) порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь.	
	Ответ: а, б, г	
23	**Субъекты обязательного медицинского страхования - это:** а) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд ОМС; б) страхователи, страховые медицинские организации; в) Федеральный фонд ОМС, территориальные фонды ОМС; г) страхователи, медицинские организации	ПК-10
	Ответ: а	
24	**На основании какого перечня медицинскими организациями предоставляются платные медицинские услуги?** а) на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке; б) на основании перечня медицинских услуг, назначенных пациенту лечащим врачом; в) на основании перечня должностей руководителей, специалистов и служащих Единого квалификационного справочника в части: «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; г) на основании перечня работ, составляющих медицинскую деятельность , ежегодно утверждаемых органами управления здравоохранением.	УК-1,ПК-10
	Ответ: а	
Информатизация здравоохранения в современных условиях		
25	**Что такое информация с точки зрения информационно-вычислительных систем?** а) любой набор данных полученных при помощи информационных технологий; б) совокупность сведений, получаемых посредством вычислительной техники, необходимых пользователю; в) ответ системы на корректно сформированный запрос; г) связанная совокупность данных.	УК-1,ПК-10
	Ответ: г	
26	**Возможна, ли, передача сведений, хранящихся в МИС, между удаленными филиалами по сети Интернет?** а) возможна; б) возможна, при условии использования технологий, обеспечивающих проверку целостности информации; в) возможна только по защищенным каналам или сетям общего пользования с использованием систем и технологий защиты, а так же криптозащиты; г) не возможна.	УК-1,ПК-11
	Ответ: в	
27	**Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача предназначено для:** а) автоматизации всего технологического процесса работы врача, обеспечения информационной поддержки при принятии диагностических и тактических врачебных решений; б) автоматизации процесса доврачебного профилактического осмотра населения; в) информатизации деятельности учреждения здравоохранения; г) ведения электронной истории болезни.	УК-1,ПК-10
	Ответ: а.	
Медицинская статистика		
28	**В задачи федерального статистического наблюдения в области здравоохранения входит систематический сбор, разработка и распространение данных:** а) об уровне здоровья населения; б) о деятельности учреждений здравоохранения; в) о стандартах и технологиях медицинской деятельности; г) о детерминирующих факторах здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.	УК-1,ПК-4, ПК-11
	Ответ: а, б, г	
29	**Перинатальная смертность – смертность жизнеспособного плода в период:**	УК-1,ПК-4,

	а) с 22 недели беременности до начала родовой деятельности у матери; б) с 26 недели беременности до начала родовой деятельности у матери; в) во время родов; г) в течение первых 168 часов (7 суток) жизни.	ПК-11
	Ответ: а ,в, г	
30	**Оборот (функция) койки рассчитывается как отношение**: а) среднего числа дней занятости койки к средней длительности пребывания пациента на койке; б) среднего числа дней занятости койки в течение календарного года; в) средней длительности пребывания пациента на койке к среднему числу дней занятости койки; г) средней длительности пребывания пациента на койке в течение календарного года.	УК-1,ПК-4, ПК-11
	Ответ: а	

Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины		
1.	**Суть применения метода системного анализа в области здравоохранения?**	УК-1
	Ответ: Этот метод применяется при разработке перспективных программ развития системы здравоохранения с учетом медицинской, экономической, социальной информации, для прогноза основных показателей общественного здоровья, сопоставления и выбора альтернативных программ развития системы здравоохранения на длительные интервалы времени	
2.	**В чем заключается суть толерантного подхода врача в работе с пациентами?**	УК-1,2
	Ответ: в своей работе врач должен исключить шаблонный подход; проявлять гибкость, динамичность взглядов; решительность, самостоятельность, ответственность; оперативность. Должен соблюдать культуру врачебного приема, врачебной этики, врачебного профессионализма. Врач должен проявить не только высокую компетентность, но и суметь общаться в приемлемой для данного больного форме, проявить внимание, доброжелательность	
3.	**Какие виды деятельности системы здравоохранения учитываются при формирование единой системы общественного здоровья в качестве приоритетной задачи развития здравоохранения РФ?**	УК-1, УК-2, ПК-4,ПК-10
	Ответ: - 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.	**На каких уровнях управления системой здравоохранения Российской Федерации осуществляется стратегическое планирование?**	УК-1, УК-2, ПК-10,ПК-11
	Ответ: на федеральном уровне, уровне субъектов Российской Федерации, уровне муниципальных образований	

Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов:		
Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях		
1.	**Основными источниками информации о здоровье являются:** а)данные мониторинга окружающей среды и здоровья населения, регистры заболеваний, несчастных случаев и травм; б) официальная информация о смертности населения; в) данные страховых компаний;	УК-1, ПК-10

	в) эпидемиологическая информация.	
	Ответ: а, б, г	
2.	**Номенклатура медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения по территориальному признаку включает:** а) федеральные; б) краевые, республиканские, областные, окружные, в) муниципальные, районные, городские; г) ведомственные лечебно-профилактические медицинские организации.	УК-1, ПК-10
	Ответ: а, б, в	
3.	**Биоэтика является** 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-10
	Ответ: в.	
Организация медицинской помощи населению Российской Федерации		
4.	**Факторами, определяющими потребность населения в первичной медико-санитарной помощи, являются:** 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-10
	Ответ: а, б	
5.	**Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в форме:** а) экстренная; б) неотложная; в) плановая; г) скорая	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: а, б, в.	
6.	**Медицинская эвакуация включает в себя:** а) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую авиационным транспортом; б) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземными видами транспорта. в) санитарную эвакуацию, осуществляемую водным и другими видами транспорта; г) санитарную эвакуацию, осуществляемую только специализированными бригадами скорой медицинской помощи.	УК-1, УК-2, ПК-10, 12
	Ответ: а, б, в	
7.	**Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность (случаев заболеваний) на 100 тысяч населения:** а) не более 10; б) более 20; в) не более 50 г) более 50	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: а	
8.	**Формирование здорового образа жизни у граждан, начиная с детского возраста, обеспечивается путем проведения мероприятий:** а) информирование граждан о факторах риска для их здоровья; б) формирование мотивации к ведению ЗОЖ; в) создание условий для ведения ЗОЖ , в том числе для занятий физической культурой и спортом; г) проведение диспансеризации и медицинских осмотров.	УК-1, УК-2, ПК-1,9,10
	Ответ: а, б, в	
9.	**Льготное лекарственное обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает:** а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот; б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения; в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий	УК-1, УК-2, ПК-10

	медицинского назначения для лечения социально- значимых заболеваний; г) формирования списка граждан для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	
	Ответ: а, б, в	
Организация охраны здоровья населения.		
10.	**Показатели комплексной оценки здоровья трудоспособного населения:** а) распределение по группам здоровья; б) общая заболеваемость; в) профессиональная заболеваемость; г) заболеваемость с временной утратой трудоспособности.	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: а	
11.	**По мнению ВОЗ, наибольшее значение среди факторов, формирующих здоровье населения крупных городов, имеет:** а) образ жизни; б) наследственность; в) состояние окружающей среды; г) качество и доступность медицинской помощи.	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: а	
12.	**Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, включающих:** а) сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни; б) мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье, разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа. в) борьбу с факторами риска развития неинфекционных заболеваний; г) проведение иммунопрофилактики населения.	УК-1, УК-2, ПК-1,9,10
	Ответ: а, б, в	
Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации		
13.	**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:** а) 380,0 б) 410,5 в) 420,8 г) 490,0.	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: а	
14	**К каким правам и свободам человека и гражданина относится право на охрану здоровья и медицинскую помощь, согласно Конституции Российской Федерации?** а) личным; б) политическим; в) культурным; г) социально-экономическим.	УК-2, ПК-10
	Ответ: а	
Организационные аспекты управления здравоохранением		
15	**Основные направления деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации в области развития первичной медико-санитарной помощи включают мероприятия**: 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-10
	Ответ: а, б, в	
16	**Как называются количественные или качественные показатели (числовые**	УК-1, ПК-11

	или выраженные в %), отражающие отклонения от стандартов (эталонов) лечебно – диагностического процесса? а) индикаторы качества результата; б) индикаторы качества структуры; в) индикаторы качества процесса; г) индикаторы качества оказания услуг и удовлетворенности потребителя.	
	Ответ: в	
17	**На какой срок может быть продлен листок нетрудоспособности при выписке гражданина после стационарного лечения в случае продолжения временной нетрудоспособности?** а) 7 календарных дней; б) 10 календарных дней; в) 15 календарных дней;. г) 30 календарных дней.	УК-1, ПК-11
	Ответ: б	
Экономика и финансирование здравоохранения.		
18	**Составные части организационно-экономического обеспечения деятельности здравоохранения:** а) нормативно- правовая база, кадровое обеспечение; б) полномочия органов власти; в) формализация деятельности, координация деятельности; г) структурно-функциональное обеспечение, финансовое обеспечение	УК-1, ПК-4,10
	Ответ: а, в. г	
19	**Каким документом устанавливается заработная плата медицинского работника?** а) решением местной администрации; б) решением главного врача учреждения здравоохранения; в) трудовым договором (контрактом); г) решение федерального органа исполнительной власти.	УК-1, ПК-10
	Ответ: в	
20	**В Программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи предусматриваются:** а) условия оказания медицинской помощи, доступность медицинской помощи; б) перечень медицинских организаций; в) критерии качества медицинской помощи; г) территориальные программы обязательного медицинского страхования.	УК-1, ПК-10
	Ответ: а, в, г	
21	**Участники обязательного медицинского страхования – это:** а) Федеральный фонд ОМС, территориальные фонды ОМС; застрахованные лица; б) медицинские организации, страхователи; застрахованные лица; в) страхователи; застрахованные лица; г) медицинские организации, страховые медицинские организации; территориальные фонды ОМС	УК-1, ПК-10
	Ответ: г	
22	**Какая информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах должна быть представлена на сайте и информационных стендах (стойках) медицинской организации?** 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); 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; в) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;	УК-1, ПК-10

	г) этический кодекс медицинской организации.	
	Ответ: а, б, в	
Информатизация здравоохранения в современных условиях		
23	**Информатизация здравоохранения, это:** 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; б)информационные технологии, реализуемые в здравоохранении; в) формирование и активное использование информационных массивов данных нормативной, правовой, экономической, статистической и медицинской информации в области здравоохранения и медицины; г) процесс внедрения новых информационных технологий в здравоохранении и медицине.	УК-1, ПК-4,10
	Ответ: а	
24	**В каком случае доступ к Электронной истории болезни пациента, хранящейся в медицинской информационной системе (МИС) одной медицинской организации, возможен для другой медицинской организации:** а) по разрешению руководителя медицинской организации, в которой находится электронная история болезни пациента; б) доступ не возможен; в) по официальному запросу главного врача другой медицинской организации с использованием защищенных каналов связи; г) по официальному запросу пациента в установленном порядке.	УК-1, ПК-10
	Ответ: г	
25	**Б Листок нетрудоспособности в электронной форме может быть оформлен пациенту если:** а) работодатель пациента имеет официальный электронный адрес; б) в регионе внедрена система оборота электронных листков нетрудоспособности; в) пациент дал согласие на выписку электронного листка нетрудоспособности; г) работодатель пациента имеет соответствующее соглашение с региональным ФОМС и пациент дал согласие на оформление электронного листка нетрудоспособности.	УК-1, ПК-10
	Ответ: г	
Медицинская статистика		
26	**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:** 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-11
	Ответ: а, б, в	
27	**Заболеваемость населения характеризуется:** 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-11
	Ответ: а, б	

28	**Комплексная оценка деятельности медицинской организации учитывает следующие показатели:** 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-11
	Ответ: а, б, в	

Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

№	**Содержание задания**	**Индексы проверяемых компетенций**
Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях		
1.	**Проведите сравнительный анализ и обоснуйте отличительные особенности организационно-функциональных структур государственной и муниципальной систем здравоохранения в Российской Федерации**	УК-1,УК-2, ПК-4,10
	Ответ: государственную систему здравоохранения составляют: 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. муниципальную систему здравоохранения составляют : 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.	
Организация медицинской помощи населению Российской Федерации		
2	**Составьте план занятий по информированию населения об основных факторах риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости.**	УК-2, ПК-1,4,9,10
	Ответ: 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 ; **- м**етоды 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	**Составьте план мероприятий по использованию технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни в работе врача**	УК-1,УК-2, ПК-1,9,10
	Ответ: - 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.	
Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации		
4	**Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области правового регулирования труда медицинских работников в медицинской организации.**	УК-1, ПК-10
	Ответ: - подбор и отбор**,** прием и увольнение работников, - должностные обязанности медицинских работников, - испытательный срок, - перевод на другую работу, - специальная оценка условий труда.	
Организационные аспекты управления здравоохранением		
5	**Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области медицинской экспертизы**	УК-1, ПК-1,11
	Ответ: 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.	
Экономика и финансирование в здравоохранении		
6	**Сформируйте модель взаимодействия медицинской организации и страховой медицинской организации**	УК-1, ПК-10
	Ответ: -договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации; -динамика численности населения, прикрепленного к медицинской организаций в рамках ОМС; -динамика численности населения, прикрепленного к медицинской организаций в рамках ДМС; - оплата счетов-фактур за оказанные услуги; - контроль качества медицинской помощи.	
7	**Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте и информационных стендах (стойках) медицинской организации.**	УК-1, ПК-10
	Ответ: -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); - 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; - перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления платных медицинских услуг и порядке их оплаты	
Информатизация здравоохранения в современных условиях		
8	**Составьте план по выполнению требований по обеспечению сохранения конфиденциальной информации и персональных данных,**	УК-1, ПК-10

	обрабатываемых в информационной системе.	
	Ответ: - основные задачи, идентификация активных и латентных рисков, методы управления рисками по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, -.соблюдения основных требований информационной безопасности; - исполнение административных регламентов и порядков.	
9	**Составьте план внедрения электронного документооборота в деятельность медицинской организации.**	УК-1, ПК-10
	Ответ: - правила работы с электронным документооборотом; -формат для внесения медицинских записей в любую медицинскую информационную систему, инсталлированную и работающую в учреждениях здравоохранения России (электронная медицинская карта; электронная история болезни).	
Медицинская статистика		
10	**Рассчитайте показатели естественного движения населения (рождаемость, смертность, естественный прирост).**	УК-1,ПК-4,11
	Ответ: рождаемость число родившихся в отчетном году х 100 (‰) общая численность населения смертность число умерших в отчетном году х 1000 (‰) общая численность населения естественный прирост населения число родившихся - число умерших в отчетном году х 1000 (‰) общая численность населения	

Ситуационные задачи (этап собеседования)

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** 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%.	УК-1,ПК-4, ПК-11
	Вопрос 1 **Объясните, на каком основании специалисты делают вывод о регрессивном типе структуры населения?** **Ответ:** 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.	УК-1,ПК-4, ПК-11
	Вопрос 2 **Какие показатели, характеризующие демографическую ситуацию в городе, можно рассчитать, исходя из имеющихся данных?** **Ответ:** На основании имеющихся данных можно рассчитать показатели рождаемости, младенческой смертности и структуру причин младенческой смертности.	УК-1,ПК-4, ПК-11
2.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** В Центральной районной больнице число умерших в целом по больнице составило 66, в хирургическом отделении – 6, число выписанных в целом по	УК-1,ПК-4, ПК-11

	больнице – 5 323, в хирургическом отделении – 617.	
	Вопрос 1 **Определите уровень больничной летальности?** **Ответ:** Больничная летальность: Число умерших в стационаре x 100 Число выбывших (выписанные + умершие) В целом по больнице : 66 x 100 = 12% 66 + 5323 В хирургическом отделении: 6 x 100 = 0,96% 6 + 617	УК-1,ПК-4, ПК-11
	Вопрос 2 **На основании анализа полученных данных сделайте вывод.** **Ответ:** 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%.	УК-1,ПК-4, ПК-11
3.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** Численность населения в сельском районе составляет 20 000 человек. В течение года в районе родилось 200 детей, умерло 376 человек.	УК-1,ПК-4, ПК-11
	Вопрос 1 **Вычислите показатель рождаемости в сельском районе и дайте ему оценку.** Коэффициент рождаемости: Число родившихся за год x 1000 Численность населения Коэффициент рождаемости в районе составляет: 200 x 1000 = 10‰ 20000 Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как низкий.	УК-1,ПК-4, ПК-11
	Вопрос 2. **Вычислите показатель общей смертности в районе и дайте ему оценку**. **Ответ:** Коэффициент общей смертности:: число умерших за год x 1000 численность населения Коэффициент общей смертности в районе составляет 376 x 1000 = 18,8‰ 20000 Уровень смертности в районе оценивается как высокий.	УК-1,ПК-4, ПК-11
4.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ.** 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. **Дополнительная информация:** Стратегия направлена на решение проблем распространенности и профилактики факторов риска здоровья населения, формированию здорового образа жизни	УК-1,ПК-1,4, 9, 10
	Вопрос 1. Сформулируйте основную цель информационно-коммуникационной стратегии. **Ответ:** Снижение заболеваемости и смертности населения РФ за счет снижения распространенности основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний формирования здорового образа жизни у населения.	УК-1,ПК-1,4, 9, 10
	Вопрос 2. Сформулируйте важнейшие проблемы на решение которых направлена информационно-коммуникационная стратегия. **Ответ:** 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	УК-1,ПК-1,4,9,10

	хронических неинфекционных заболеваний.	
5.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** 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.	УК-1,УК-2, ПК-10
	Вопрос 1 **Оцените действия сотрудника медицинской организации**. **Ответ:** 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.	УК-1,УК-2, ПК-10
	Вопрос 2 **Как должен поступить пенсионер в сложившейся ситуации?** **Ответ:** 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.	УК-1,УК-2, ПК-10
6.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** Пациент обратился в медицинскую организацию по поводу получения медицинских услуг в области высокотехнологичной медицинской помощи. Он предоставил документы, в том числе: копии документов (документ удостоверяющий личность пациента, СНИЛС), направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, выписку из медицинской документации.	УК-1,УК-2, ПК-10
	Вопрос 1 Что входит в комплект документов, который необходимо предоставить пациенту для оказания высокотехнологичной медицинской помощи? **Ответ:** 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.	
	Вопрос 2 **В каких формах оказывается высокотехнологичная медицинская помощь гражданам?** **Ответ:** экстренная, неотложная, плановая.	УК-1,УК-2, ПК-10
7.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** 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. **Дополнительная информация** 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.	УК-1,ПК-11
	Вопрос 1. Кто из указанных категорий медицинских работников имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности на 15 дней?	УК-1,ПК-11

	Ответ: 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.	
	Вопрос 2. Кто из указанных категорий медицинских работников имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности на 10 дней? **Ответ:** фельдшеры и зубные врачи.	УК-1,ПК-11
8.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** 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.	УК-1,ПК-11
	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? **Ответ:** 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.	УК-1,ПК-11
	Вопрос 2. Какие виды медицинских экспертиз проводятся в Российской Федерации? **Ответ:** **1)** экспертиза временной нетрудоспособности; 2) медико-социальная экспертиза; 3) военно-врачебная экспертиза; 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией; 6) экспертиза качества медицинской помощи.	УК-1,ПК-11
	Вопрос 3. Какие права имеют граждане в области медицинской экспертизы? **Ответ:** Граждане имеют право на проведение независимой медицинской экспертизы в порядке и в случаях, установленных положением о независимой медицинской экспертизе, утверждаемым Правительством Российской Федерации.	УК-1,ПК-11
	Вопрос 4. В каких целях проводится медико-социальная экспертиза? **Ответ:** 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-11
9.	**ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ** 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-11
	Вопрос 1 **Какую информацию о медицинской организации как исполнителе платных медицинских услуг должен получить пациент как потребитель платных медицинских услуг ?** **Ответ:** 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-11

	Вопрос 2 **О каких обязательствах исполнителя по обеспечению качества и безопасности медицинских услуг должен быть проинформирован пациент?** **Ответ:** 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 по влиять на качество оказываемой услуги, - об обязательствах безвозмездного устранения недостатков услуги.	УК-1,УК-2, ПК-11
	Вопрос 3 **На основании какого перечня медицинскими организациями предоставляются платные медицинские услуги?** **Ответ:** на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке	УК-1,ПК-11
	Вопрос 4. **Кто осуществляет контроль соблюдения Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг?** **Ответ:** Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	УК-1,ПК-11

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

<table>
<tr><th>Индекс компетенции</th><th>Ситуационные задачи (кейс-задачи)</th><th>Ответ</th></tr>
<tr><td>УК-1, ПК-4</td><td>
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, клинико-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?
<u>Ситуация 1</u>
В статистике выделяют экстенсивные и интенсивные показатели.
Какие отличительные особенности имеют экстенсивные и интенсивные показатели?.
<u>Инструкция:</u> установите соответствие между видами показателей и их отличительными особенностями.
<table>
<tr><th colspan="2">Вид показателя</th><th colspan="2">Характеристика показателей</th></tr>
<tr><td>А</td><td>экстенсивные показатели</td><td>1</td><td>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>Б</td><td>интенсивные показатели</td><td>2</td><td>Показатели частоты распространения явления в среде. Они свидетельствуют о возможностях явления и могут исчисляться на 100, 1000, 10000, 100000 населения.</td></tr>
</table>
<u>Ситуация 2</u>
В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения
</td><td>Ситуация 1
А-1, Б-2
Ситуация 2
А
Ситуация 3
А</td></tr>
</table>

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	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. ***Инструкция: выберите один правильный ответ*** 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. **Ситуация 3** В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие граждане составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста – 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая численность населения составила 21 995 человек, из них работающих граждан – 8798. На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. ***Инструкция: выберите один правильный ответ*** 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.	
УК-1, ПК-4,10	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? **Ситуация 1** 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? ***Инструкция: выберите один правильный ответ.*** А) младенческая смертность; Б) численность трудового потенциала населения; В) ожидаемая продолжительность жизни; Г) уровень детской смертности **Ситуация 2.** 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	**Ситуация 1** Б **Ситуация 2** А **Ситуация 3** А

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	составить: А) 380,0 Б) 410,5 В) 420,8 Г) 490,0. **Ситуация 3** 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. **Ответ:** А).Коэффициент рождаемости рассчитывается как отношение числа родившихся за год к численности населения, умноженное на 1000: 200 х 1000 = 10‰ 20000 Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как низкий. Коэффициент общей смертности вычисляется как отношение числа умерших за год к численности населения, умноженное на 1000: 376 х 1000 = 18,8‰ 20000 Уровень смертности в районе оценивается как высокий. Б) Коэффициент рождаемости рассчитывается как отношение числа родившихся за год к численности населения, умноженное на 1000: 200 х 1000 = 10‰ 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: 376 х 1000 = 18,8‰ 20000 Уровень смертности в районе оценивается как низкий.	
УК-1, ПК-10	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? **Ситуация 1** 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? ***Инструкция*: выберите все правильные ответы** 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. **Ситуация 2** 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?	**Ситуация 1** А,Б,В,Г. **Ситуация 2** А.Б,В **Ситуация 3** А,Б.В,Д,Е

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	<u>Инструкция</u>: выберите один правильный ответ 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. **<u>Ситуация 3</u>** 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? ***<u>Инструкция</u>: выберите все правильные ответы*** А) Проведение мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. Б) Выявление основных нарушений условий ведения здорового образа жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риски пагубного потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. В) Оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или 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. Г) Направление граждан в специализированные медицинские организации для получения высокотехнологичной медицинской помощи. Д) Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Е) Проведение диспансерного наблюдения за больными неинфекционными заболеваниями, а также гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.	
УК-1, ПК-10	Обязательное медицинское страхование (ОМС) — вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение, при наступлении страхового случая, гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в случаях, установленных Федеральным законом, в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования. В чьей собственности находятся финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования? **<u>Ситуация 1</u>** Финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования находятся в государственной собственности. Каков размер тарифа страхового взноса в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования? ***<u>Инструкция</u>: выберите один правильный ответ*** А) 2,9% от фонда оплаты труда; Б) 3,1% от фонда оплаты труда ; В) 5,1% от фонда оплаты труда; Г) 5,8% от фонда оплаты труда	**Ситуация 1** В **Ситуация 2** Б **Ситуация 3** Г

<table>
<tr><th>Индекс компетенции</th><th>Ситуационные задачи (кейс-задачи)</th><th>Ответ</th></tr>
<tr><td></td><td><u>Ситуация 2</u>
Взаимодействие медицинского учреждения и страховой медицинской организации определяет договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации.
Какой метод финансирования медицинской организации в системе ОМС через страховые компании является преимущественным?
<u>Инструкция</u>: выберите один правильный ответ
А) предварительное кредитование медицинской организации;
Б) оплата счетов-фактур за оказанные услуги;
В) оплата определенных видов деятельности медицинской организации;
Г) оплата счетов страховых компании
<u>Ситуация 3</u>
Участниками обязательного медицинского страхования являются медицинские организации, страховые медицинские организации, территориальные фонды ОМС.
Какой документ определяет взаимодействие застрахованного лица с медицинским учреждением?
<u>Инструкция</u>: выберите один правильный ответ
А) закон об обязательном медицинском страховании граждан РФ;
Б) решение органов власти субъекта РФ;
В полис обязательного медицинского страхования;
Г) договор медицинского учреждения и страховой медицинской организации.</td><td></td></tr>
<tr><td>УК-1, ПК-11</td><td>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?
<u>Ситуация 1</u>
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?
<u>Инструкция:</u> выберите все правильные ответы
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.
<u>Ситуация 2</u>
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?
<u>Инструкция:</u> установите соответствие между формами медицинских документов и категориями граждан, нуждающихся в получении медицинского документа (листка нетрудоспособности или выписки/медицинской справки)
<table>
<tr><th colspan="2">Форма медицинского документа</th><th colspan="2">Категории граждан</th></tr>
<tr><td>А</td><td>Листок нетрудоспос</td><td>1</td><td>Государственные гражданские служащие, муниципальные служащие.</td></tr>
</table></td><td>Ситуация 1
Б, Г
Ситуация 2
А- 1, 3, 4, 7,
8. Б - 2, 5, 6.
Ситуация 3
А, Б, Г, Д</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Индекс компетенции</th><th>Ситуационные задачи (кейс-задачи)</th><th>Ответ</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td>обности</td><td>2</td><td>Военнослужащие.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>3</td><td>Лица, работающие по трудовым договорам.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>4</td><td>Священнослужители</td></tr>
<tr><td>Б.</td><td>Выписка/справка</td><td>5</td><td>Обучающиеся образовательных учреждений начального, среднего, высшего профессионального образования и учреждений дополнительного проф. образования</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>6</td><td>Лица, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (не работающие на условиях неполного рабочего времени или на дому)</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>7</td><td>Граждане, признанные безработными и состоящие на учете в государственных учреждениях службы занятости населения, в случаях заболеваний, травм, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей трудоспособности, на время протезирования в условиях стационара, беременности и родов, при усыновлении ребенка</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>8</td><td>Лица, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования</td></tr>
</table>
<u>Ситуация 3</u>
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 выдаётся?
<u>Инструкция:</u> выберите все правильные ответы
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.</td><td></td></tr>
<tr><td>УК-1, ПК-10, 11</td><td>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</td><td>Ситуация 1
А
Ситуация 2
А,Б,В
Ситуация 3
А, Б, В,Г</td></tr>
</table>

Индекс компетенции	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	качества и безопасности обращения медицинских изделий. На чем основана современная стратегия управления безопасностью медицинской деятельности? **Ситуация 1** Современная стратегия управления безопасностью медицинской деятельности основана на идентификации и управлении латентными угрозами безопасности медицинской деятельности. Для чего необходима стратификация инцидентов безопасности медицинской деятельности? ***Инструкция: выберите один правильный ответ*** 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. **Ответ: А** **Ситуация 2** 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. ***Инструкция: выберите все правильные ответы*** А) низкий уровень профессиональной квалификации; Б) свобода в реализации должностных полномочий; В) дискретное обучение персонала. Г) большой объем работы **Ответ: А,Б,В** **Ситуация 3** 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? ***Инструкция: выберите все правильные ответы*** А)орудия труда; Б) рабочее пространство; В)конструктивные элементы зданий, инженерные и логистические системы зданий; Г) общественная среда.	