

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Разработчики рабочей программы:
Соловьева А.В., заведующий кафедрой
медицинских информационных технологий и
организации здравоохранения,
кандидат медицинских наук, доцент;
Родионов А.А., доцент кафедры
медицинских информационных технологий и
организации здравоохранения,
кандидат медицинских наук, доцент;
Крячкова О.В., старший преподаватель
кафедры медицинских информационных
технологий и организации здравоохранения.

Тверь, 2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
3. Объём рабочей программы дисциплины
4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения
5. Образовательные технологии
6. Самостоятельная работа обучающегося
7. Форма промежуточной аттестации
8. Содержание дисциплины
9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)
10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Рабочая программа дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и общепрофессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить квалифицированно применять законодательную базу системы охраны здоровья граждан;
- овладеть методами и методиками управленческой деятельности;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов больных в медицинских организациях;
- освоить технологии решения задач финансирования и материально-технического оснащения отделений и подразделений медицинских организаций;
- овладеть методами проведения медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований;
- изучить методы сбора, статистической обработки и анализа исследуемого процесса с помощью современных информационных технологий;
- научиться анализировать научную литературу по современным проблемам организации здравоохранения и общественному здоровью;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области общественного здоровья и организации здравоохранения.

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

Дисциплина **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** входит в обязательную часть блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

В процессе изучения дисциплины **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** формируются универсальные и общепрофессиональные

компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве **ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА**.

3. Объем рабочей программы дисциплины составляет 2 з.е. (72 академических часа).

4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
УК-1.2. Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1. Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала	Знать:	- командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования
	Уметь:	- организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений
	Владеть:	- технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации - навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала
УК-3.2. Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	Знать:	- основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Уметь:	- анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению
	Владеть:	- навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать:	- трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
	Уметь:	- формулировать цели, задачи и определять содержание управленческого труда работников различных уровней и функциональных направлений - реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику

		заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни - управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
	Владеть:	- навыками разработки и планирования показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать:	- методы анализа и выбора вариантов управленческих решений - показатели популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения
	Уметь:	- рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения - разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Владеть:	- навыками использования теоретического материала для проведения анализа практической деятельности - методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность		
ОПК-8.1 Ведет медицинскую документацию	Знать:	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронных документов - правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Уметь:	- составлять план работы и отчет о своей работе

		<ul style="list-style-type: none"> - использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-8.2 Проводит анализ медико-статистической информации	Знать:	- медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Уметь:	- проводить анализ медико-статистических показателей
	Владеть:	- навыками составления плана работы и отчета в своей работе
ОПК-8.3 Осуществляет организационно-управленческую деятельность	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - требования охраны труда, основы личной безопасности - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях
	Уметь:	- осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - навыками проведения работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция;
- подготовка письменных аналитических работ;
- использование компьютерных обучающих программ.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к занятиям семинарского типа;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

8. Содержание дисциплины

Модуль 1. Основы федерального и регионального законодательства об охране здоровья населения

- 1.1. Федеральное законодательство.
- 1.2. Региональное законодательство.

Модуль 2. Теоретические основы управления

- 2.1. Основные понятия, определения, функции.
- 2.2. Стили и методы руководства.
- 2.3. Управление кадрами.
- 2.4. Управление материально-техническими ресурсами и технологическими процессами.
- 2.5. Управление качеством медицинской помощи.

Модуль 3. Медицинская статистика, информационные технологии, современные проблемы демографии

- 3.1. Статистика здоровья населения.
- 3.2. Статистика здравоохранения. Показатели эффективности и результативности лечебно-оздоровительного процесса в медицинской организации.
- 3.3. Информационные технологии.

3.4. Современные медико-социальные аспекты демографических процессов.

3.5. Основные демографические показатели.

3.6. Миграционные процессы. Внутренняя и внешняя миграция.

Модуль 4. Современные проблемы общественного здоровья

4.1. Инфекционные заболевания.

4.2. Неинфекционные заболевания.

4.3. Экология.

4.4. Профессиональное здоровье.

4.5. Социальные факторы риска.

Модуль 5. Медицинские экспертизы

5.1. Виды медицинских экспертиз.

5.2. Экспертиза временной нетрудоспособности.

5.3. Медико-социальная экспертиза.

5.4. Военно-врачебная экспертиза.

5.5. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза.

Модуль 6. Управление качеством медицинской помощи. Стандарты качества. Клинические рекомендации

6.1. Государственный контроль качества медицинской помощи.

6.2. Ведомственный контроль качества медицинской помощи.

6.3. Внутренний контроль качества медицинской помощи.

6.4. Методология улучшения качества медицинской помощи.

6.5. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи. Медико-экономические стандарты. Клинические рекомендации.

9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Индикаторы достижения компетенций	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	семинарские занятия						
Модуль 1. Основы законодательства об охране здоровья населения РФ	4	6	10	2	12	ОПК-7, ОПК-9	АР, Л, КОП	Т
1.1.	2	3	5	1	6			
1.2.	2	3	5	1	6			
Модуль 2. Теоретические основы управления	4	4	8	4	12	УК-3, ОПК-2	АР, КОП	Т
2.1.	4		4		4			
2.2.		1	1	1	2			
2.3		1	1	1	2			
2.4		1	1	1	2			
2.5		1	1	1	2			
Модуль 3. Медицинская статистика, информационные технологии, современные проблемы демографии	2	2	4	4	8	ОПК-9	АР, КОП	Т
3.1	2		2		2			
3.2.		2	2		2			
3.3..				1	1			
3.4				1	1			
3.5				1	1			
3.6.				1	1			
Модуль 4. Современные проблемы общественного здоровья	2	8	10	6	16	УК-1, ОПК-2	Л, КОП	Т
4.1	2	1	3	1	4			
4.2		2	2	1	3			
4.3		2	2	1	3			
4.4		2	2	1	3			
4.5		1	1	2	3			
Модуль 5. Медицинские экспертизы		6	6	4	10	ОПК-7	Л, КОП	Т

5.1				2	2			
5.2		2	2		2			
5.3		2	2		2			
5.4				2	2			
5.5		2	2		2			
Модуль 6. Управление качеством медицинской помощи. Стандарты качества. Клинические рекомендации	2	6	8	2	10	УК-3, ОПК-9	АР, КОП	Т
6.1	2				2			
6.2				2	2			
6.3		2	2		2			
6.4.		2	2		2			
6.5.		2	2		2			
Промежуточная аттестация		2	2	2	4			
ИТОГО	14	34	48	24	72			Т, Р, С

*Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка письменных аналитических работ (АР).

**Форма текущего контроля успеваемости: Т – тестирование, Р- написание и защита рефератов. С – собеседование.

10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) показатели заболеваемости
- 2) показатели инвалидности
- 3) показатели физического развития
- 4) демографические показатели
- 5) все перечисленные

Эталон ответа: 5

2. ОБЪЕКТОМ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) конкретные причины
- 2) мотивация
- 3) движущие силы

Эталон ответа: 1

3. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РФ НА ТЕРРИТОРИИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) скорая помощь, в том числе специализированная
- 2) первичная медико-санитарная помощь
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь
- 4) стационарозамещающая медицинская помощь
- 5) паллиативная медицинская помощь

Эталон ответа: 1, 2

Критерии оценки тестового контроля:

- **зачтено** - 71 % и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70 % и менее правильных ответов.

Примеры тем письменных аналитических работ:

1. Уголовная ответственность практического врача.
2. Заболеваемость по данным обращаемости в вашей медицинской организации.
3. Этапы осуществления внутреннего контроля качества медицинской помощи в вашей медицинской организации.

Критерии оценки выполнения письменных аналитических работ:

- **зачтено** - обучающийся в полном объёме раскрывает содержание выбранной темы аналитической работы, обосновывает актуальность данной тематики, выявляет основные проблемы её решения, делает соответствующие выводы и предлагает перечень мероприятий по улучшению данной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** - обучающийся не раскрывает содержание выбранной темы аналитической работы, недостаточно полно обосновывает актуальность данной тематики, не конкретизирует основные проблемы её решения, не делает соответствующие выводы.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. СУБЪЕКТАМИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) заведующий отделением
- 2) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- 3) главный специалист области
- 4) эксперт страховой медицинской организации

Эталон ответа: 4

2. МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ - ЭТО

- 1) оплата медицинских услуг через страховую организацию

- 2) форма социальной защиты интересов населения
 - 3) оплата лечения и лекарственных средств за счёт накопленных средств
 - 4) медицинское обслуживание населения за счёт страховых организаций
- Эталон ответа: 1

3. КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПУТЁМ:

- 1) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
 - 2) соотношение численности умерших к числу родившихся
 - 3) вычитания числа умерших из числа родившихся
- Эталон ответа: 1

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме

- **зачтено** – 71% и более правильных ответов;
- **не зачтено** – 70 % и менее правильных ответов.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Проверка освоения практических навыков предусматривает представление письменной работы в виде реферативного сообщения.

Примеры предлагаемых тем реферативных сообщений:

1. Биоэтические проблемы в работе практического врача.
2. Эпидемиология неинфекционных заболеваний.
3. Методология улучшения качества медицинской помощи. Цикл Шухарта.
4. Схемы финансового обеспечения медицинских организаций Тверской области.
5. Платные услуги в медицинских организациях. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся в полном объёме раскрывает содержание выбранной проблемы общественного здравоохранения, обосновывает актуальность данной тематики, выявляет основные проблемы её решения, делает соответствующие выводы и предлагает перечень мероприятий по улучшению данной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не раскрывает содержание выбранной проблемы общественного здравоохранения, недостаточно полно обосновывает актуальность данной тематики, не конкретизирует основные проблемы её

решения, не делает соответствующие выводы.

3 этап – итоговое собеседование по контрольным вопросам

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Назовите возрастные структурные компоненты перинатальной смертности.
2. Перечислите показатели объёма работы стационарных отделений медицинских организаций.
3. На какой максимальный срок может продлить ВК листок нетрудоспособности;

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

- **зачтено** – обучающийся в полном объёме, уверенно даёт ответ на данный вопрос, делает несущественные ошибки;
- **не зачтено** – обучающийся не отвечает на вопрос или делает грубые ошибки.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – обучающийся имеет «зачтено» по всем трём этапам промежуточной аттестации или имеет «зачтено» по двум этапам промежуточной аттестации;
- **не зачтено** - обучающийся имеет «зачтено» по одному этапу промежуточной аттестации или не имеет «зачтено» по всем этапам промежуточной аттестации.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Организация работы регистратуры поликлиники / В. М. Чернышев, О. В. Стрельченко, И. Ф. Мингазов. - 2-е изд. , испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6719-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467190.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / М. Ю. Старчиков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6826-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468265.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6579-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465790.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Шипова, В. М. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Сборник нормативно-правовых актов с комментариями / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6539-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465394.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Вокина, С. Г. Экономика медицины. Медицинские услуги, инновации, ценообразование, управление : монография / С. Г. Вокина. - Москва : Инфра-Инженерия, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9729-0553-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785972905539.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

7. Понкина, А. А. Дефекты оказания медицинской помощи / А. А. Понкина, И. В. Понкин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-6501-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465011.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
8. Чернышев, В. М. Экономические основы эффективного управления медицинской организацией / В. М. Чернышев, О. В. Пушкарев, О. В. Стрельченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6306-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463062.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Власов, В. В. Эпидемиология : учебник / Власов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6189-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461891.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Ющук, Н. Д. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа : учебное пособие / под ред. Ющука Н. Д. , Найговзиной Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6047-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460474.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
11. Омельченко, В. П. Информатика, медицинская информатика, статистика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5921-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459218.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
12. Вялых, Н. А. Социальное неравенство и конфликты в российском здравоохранении : монография / Н. А. Вялых. - Ростов н/Д : ЮФУ, 2020. - 148 с. - ISBN 978-5-9275-3551-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927535514.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
13. Шипова, В. М. Дополнительные материалы к изданию "Регулирование трудовых отношений в здравоохранении" / Шипова В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - ISBN 978-5-9704-5649-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456491-EXT.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
14. Мохов, А. А. Право и современные технологии в медицине : монография / Отв. ред. А. А. Мохов, О. В. Сушкова. - Москва : РГ-Пресс, 2019. - 368 с. -

- ISBN 978-5-9988-0954-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785998809545.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
15. Хабриев, Р. У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении : новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450840.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
16. Амлаев, К. Р. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Амлаева К. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5237-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
17. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4256-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442562.html> (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
18. Визер, Ю. Ю. Медицинская информатика. Часть 1 : учебное пособие для студентов 1 курса стоматологического факультета по дисциплине "Медицинская информатика" / Ю. Ю. Визер, Н. В. Дорошина, Т. Г. Авачева; ФГБОУ ВО РязГМУ, - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 156 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_002.html (дата обращения: 12.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
2. электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
3. электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
4. электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
5. информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
6. бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
7. официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
8. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
9. официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.
10. Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Сборник тестовых заданий

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Дайте определение понятию «здоровье»:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению показателей естественного движения, заболеваемости и инвалидности населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости
- в) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) гармоничное единение биологических и социальных факторов

2. Дайте определение понятию «общественное здоровье»:

- а) важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасности жизни людей
- б) медико-демографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей
- в) наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения
- г) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения

3. Укажите уровни изучения статистических данных об общественном здоровье:

- а) групповой, региональный
- б) групповой, популяционный
- в) групповой, региональный, популяционный

4. Перечислите цели концепции развития здравоохранения России до 2020 г.:

- а) увеличение численности населения РФ до 145 млн. чел.

- б) увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения до 80 лет
- в) снижение младенческой смертности до 7,5 на 1 тыс. родившихся
- г) формирование здорового образа жизни населения
- д) повышение качества и доступности медицинской помощи, гарантированной населению РФ

5. Перечислите основные принципы охраны здоровья:

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- в) приоритет охраны здоровья детей
- г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья
- е) соблюдение врачебной тайны
- ж) все перечисленное верно

6. Дайте определение «медицинской деятельности»:

- а) профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях
- б) деятельность по предоставлению медицинской помощи
- в) деятельность по предоставлению медицинских услуг
- г) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья

7. Укажите критерии для оценки результативности системы здравоохранения:

- а) состояние здоровья населения
- б) образ жизни населения: распространенность табакокурения, алкоголизма, ожирения и т. п.
- в) степень удовлетворенности обоснованных нужд населения
- д) все перечисленное верно

8. Что такое «медицинская услуга»:

- а) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
- б) деятельность по предоставлению медицинских манипуляций

в) комплекс мероприятий, направленных на восстановление здоровья

9. Что такое «медицинская помощь»

а) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

б) комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний

в) комплекс мероприятий, направленных на диагностику, лечение, профилактику заболеваний и медицинскую реабилитацию

10. К видам медицинской помощи относятся:

а) первичная медико-санитарная помощь

б) амбулаторная медицинская помощь

в) стационарная медицинская помощь

г) специализированная медицинская помощь

д) скорая медицинская помощь

е) паллиативная медицинская помощь

ж) профилактика

11. Формами оказания медицинской помощи являются:

а) скорая

б) экстренная

в) неотложная

г) специализированная

д) плановая

12. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя:

а) профилактику

б) диагностику

в) лечение

г) реабилитацию

д) формирование здорового образа жизни

е) наблюдение за беременными

ж) все перечисленное верно

13. Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:

а) этапы оказания медицинской помощи

б) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений

в) правила организации деятельности медицинской организации

г) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

д) все перечисленное верно

14. При формировании рейтинга медицинской организации учитываются показатели деятельности:

- а) внутрибольничная летальность
- б) оборот койки
- в) выполнение функции врачебной должности
- г) доля посещений с профилактической целью
- д) доля посещений, оказанных за счет государственных источников финансирования
- е) доля врачей, имеющих квалификационную категорию

15. Укажите, кем оказывается первичная медико-санитарная помощь:

- а) врачами-терапевтами
- б) врачами-гинекологами
- в) врачами-отоларингологами
- г) врачами педиатрами участковыми
- д) врачами терапевтами-участковыми
- е) врачами общей практики

16. В каких условиях оказывается первичная медико-санитарная помощь:

- а) в амбулаторных
- б) в стационарах общего профиля
- в) в дневных стационарах
- г) в специализированных стационарах
- д) в отделениях неотложной помощи

17. В каких условиях оказывается специализированная медицинская помощь:

- а) в амбулаторных
- б) в стационарах
- в) в дневных стационарах
- г) в отделениях неотложной помощи

18. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с:

- а) номенклатурой медицинских услуг
- б) номенклатурой должностей медицинских и фармацевтических работников
- в) номенклатурой медицинских организаций

19. Укажите относительный вклад в уровень общей смертности системы здравоохранения (согласно Концепции развития здравоохранения до 2020 г.):

- а) 12%
- б) 27,5%

- в) 38,5%
- г) 44,7%

20. Гарантированное обеспечение населения качественной медицинской помощью возможно при:

- а) конкретизации государственных гарантий оказания медицинской помощи
- б) стандартизации медицинской помощи
- в) организации медицинской помощи
- г) осуществлении единой кадровой политики
- д) модернизации системы финансового обеспечения оказания медицинской помощи
- е) все перечисленное верно

21. Утверждение порядка аттестации специалистов, имеющих высшее или среднее медицинское, или фармацевтическое образование для присвоения им квалификационной категории относится к полномочиям:

- а) федерального органа исполнительной власти, осуществляющего выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения
- б) федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья
- в) органов государственной власти субъектов РФ
- г) органов местного самоуправления

22. Специалист, претендующий на получение высшей квалификационной категории должен иметь стаж работы по специальности (в должности):

- а) не менее 7 лет
- б) не менее 8 лет
- г) не менее 10 лет

23. Укажите % неэффективных расходов в здравоохранении РФ:

- а) до 5%
- б) 5-10%
- в) более 10%

24. Укажите целевые значения критериев доступности и качества амбулаторной медицинской помощи (число посещений на 1 жителя в год):

- а) не менее 8,0
- б) не менее 9,0
- в) не менее 10,0

25. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

- а) осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических)

мероприятий

- б) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни
- в) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации
- г) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения

26. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

- а) соблюдения этических и моральных норм
- б) оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций
- в) обеспечения ухода при оказании медицинской помощи
- г) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени
- д) все перечисленное верно

27. Назовите мощность амбулатории 1-й категории:

- а) 100
- б) 150
- в) 200

28. Укажите максимальную численность населения, обслуживаемого ФАПом:

- а) 1000 чел.
- б) 2000 чел.
- в) 3000 чел.
- г) 4000 чел.

29. Укажите численность населения, обслуживаемого городской поликлиникой 1 категории:

- а) свыше 17000 чел.
- б) свыше 33000 чел.
- в) свыше 50000 чел.
- г) свыше 80000 чел.
- д) свыше 100000 чел.

30. Кто обслуживает население комплексного терапевтического участка?

- а) врач-терапевт участковый, мед. сестра участковая
- б) врач-терапевт участковый, фельдшер (акушерка), мед. сестра участковая
- в) врач общей практики, помощник
- г) врач общей практики, семейный врач, мед. сестра

31. Укажите численность прикрепленного населения к участку врача общей практики:

- а) 800 чел.
- б) 1200 чел.
- в) 1500 чел.
- г) 2000 чел.

32. Городская поликлиника консультативно-диагностической помощи организуется в городах с численностью населения:

- а) 100 000 чел.
- б) 200 000 чел.
- в) 300 000 чел.
- г) 400 000 чел.

33. Укажите размер повышающего коэффициента к окладу ВОП за работу в ночное время:

- а) 1,5
- б) 1,6
- в) 2,0

34. Какие типы «частичной госпитализации» существуют в России?

- а) «уик-энд» стационары
- б) стационары дневного, вечернего и ночного пребывания
- в) стационары выходного дня
- г) центры дневной помощи
- д) центры амбулаторной помощи на дому

35. Укажите оптимальный размер больницы общего типа (по международному стандарту):

- а) 200-400 коек
- б) 400-600 коек
- в) 600-800 коек
- г) 800-1000 коек

36. Интенсификация стационарной помощи определяется:

- а) сокращением числа неполно используемых коек
- б) сокращением сроков пребывания больных на койке на 20%
- в) передачей полномочий стационарам на дому
- г) передачей полномочий реабилитационным центрам

37. На какой срок утверждается Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

- а) на 1 год
- б) на 2 года
- в) на 3 года

38. Какие показатели удельного веса численности детей и взрослых в структуре населения территории учитываются при определении поправочных коэффициентов для расчета территориальных нормативов объемов бесплатной медицинской помощи населению субъекта РФ:

- а) 20% и 80%
- б) 22% и 78%
- в) 25% и 75%

39. Укажите средний норматив объема скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию (вызовов на 1 жителя):

- а) 0,289
- б) 0,318
- в) 0,348

40. Укажите средний норматив объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеванием в период 2019-2023 гг. (обращений на 1 жителя):

- а) 2,1-2,2
- б) 2,3-2,4
- в) 2,5-2,6

41. Укажите средний норматив объема медицинской помощи в стационарных условиях на 2019-2023 гг. (койко-дней на 1 жителя) в рамках базовой программы ОМС:

- а) 2,558-2,35
- б) 2,447-2,25
- в) 2,378-2,21

42. Укажите средний норматив объема паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 2019-2023 гг. (койко-дня на 1 жителя):

- а) 0,062-0,097
- б) 0,065-0,102
- в) 0,077-0,112

43. Укажите способы оплаты медицинской помощи при реализации территориальной программы ОМС в стационарных условиях:

- а) за законченный случай

- б) по подушевому нормативу финансированию
- в) за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний

44. Укажите способы оплаты медицинской помощи при реализации территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях:

- а) по подушевому нормативу с оплатой за медицинскую услугу, за посещение, за обращение
- б) за единицу объема медицинской помощи
- в) по подушевому нормативу с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации
- г) все перечисленное верно

45. Контроль в сфере охраны здоровья включает в себя:

- а) контроль качества медицинской помощи
- б) контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- в) государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств
- г) государственный контроль при обращении медицинских изделий
- д) государственный санитарно-эпидемиологический надзор

46. Формами контроля качества и безопасности медицинской деятельности являются:

- а) государственный контроль
- б) ведомственный контроль
- в) вневедомственный контроль
- г) внутренний контроль
- д) внешний контроль

47. Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

- а) перинатальная смертность
- б) удовлетворенность населения медицинской помощью
- в) материнская смертность
- г) общее количество жалоб
- д) эффективность деятельности медицинской организации на основе выполнения ФВД, показателей рационального и целевого использования коечного фонда
- е) эффективность деятельности медицинской организации на основе оценки выполнения плановых показателей посещений и числа проведенных койко-дней в стационаре

48. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений «врач-пациент» наиболее рациональна с позиций интересов пациента?

- а) инженерно-техническая модель
- б) патерналистская модель
- в) кооперативная модель
- г) договорная модель

49. Что такое «нострификация»?

- а) порядок подтверждения диплома о медицинском, фармацевтическом образовании
- б) порядок подтверждения диплома о медицинском и фармацевтическом образовании, полученного после 1995 г.
- в) порядок подтверждения сертификата специалиста, выданного до 2000 года

50. Что такое «экономический эффект»?

- а) это предотвращенный экономический ущерб
- б) косвенный экономический ущерб
- в) медицинский эффект
- г) социальный эффект

51. Как квалифицировать выплату пособий по временной нетрудоспособности?

- а) прямой экономический ущерб
- б) косвенный экономический ущерб

52. В среднем уровень рентабельности при определении цены на медицинские услуги рекомендуется к себестоимости в пределах:

- а) 10%
- б) 20%
- в) 30%

53. В здравоохранении РФ используются следующие виды цен:

- а) предельные
- б) регулируемые
- в) свободные
- г) равновесные
- д) фиксированные
- е) преискуранные

54. Маркетинг – это:

- а) деятельность в сфере рынка сбыта
- б) деятельность в сфере обмена
- в) деятельность в сфере торговли
- г) деятельность, включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для

достижения целей организации

55. Определяющим фактором в методиках оценки экономической эффективности целевых программ здравоохранения является:

- а) достижение высоких результатов минимальными ресурсами
- б) соответствие цели планируемому результату
- в) сбережение материально-финансовых ресурсов

56. Укажите принципы клинико-экономического анализа:

- а) сравнимость, комплексность, всеобъемлемость, воспроизводимость, точность
- б) сравнимость, комплексность, оптимальность, адекватность
- в) репрезентативность, воспроизводимость, адекватность

57. Доступность медицинской помощи определяется следующими составляющими:

- а) материально-техническая, административная, профессиональная, физическая, временная
- б) административная, демографическая, профессиональная
- в) управленческая, профессиональная, инфраструктурная

58. Оценка материально-технической базы ЛПУ осуществляется в рамках следующих подходов к оценке качества:

- а) процессуального
- б) структурного
- в) по конечному результату

59. Каким образом происходит заключение государственных (муниципальных) контрактов и иных гражданско-правовых договоров казенными учреждениями здравоохранения:

- а) от имени публично-правового образования
- б) от собственного имени

60. Укажите средний норматив объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемых с профилактической целью (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) (на период 2019-2023 гг.):

- а) 2,22-2,64
- б) 2,71-2,81
- в) 2,85-2,93

61. Укажите показатели оценки деятельности медицинской организации (для формирования рейтинга):

- а) внутрибольничная летальность
- б) доля врачей, имеющих квалификационные категории
- в) % осложнений после проведенных операций
- г) общая рентабельность
- д) коэффициент финансовой стабильности

62. К какой группе по степени ликвидности относятся нематериальные активы медицинской организации:

- а) наиболее ликвидные
- б) быстро реализуемые
- в) медленно реализуемые
- г) трудно реализуемые

63. Какие показатели используются для оценки платежеспособности медицинской организации:

- а) коэффициент ликвидности
- б) ликвидационная стоимость активов
- в) среднегодовая балансовая стоимость основных средств
- г) коэффициент интенсивности обновления основных средств

64. Какие из перечисленных показателей деятельности медицинских работников влияют на повышение размера стимулирующих выплат:

- а) соблюдение трудовой дисциплины
- б) отсутствие обоснованных жалоб пациентов
- в) дефекты в оформлении медицинской документации
- г) знание нормативно-методической литературы

65. Какие информационные связи присущи производственному процессу врача?

- а) сильные
- б) иерархические
- в) административно-распорядительные
- г) ассоциативные
- д) активные

66. Управление – это:

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

67. К какому виду расходов в медицинском учреждении относятся командировочные расходы?

- а) к условно-постоянным
- б) к условно-переменным

68. Для расчета каких показателей в медицинских учреждениях рассчитывают безубыточность?

- а) общего количества услуг, оказываемых ЛПУ
- б) критических объемов оказания услуг по источникам финансирования с делением расходов по источнику на постоянные и переменные
- в) объемов услуг отдельного подразделения, службы, кабинета
- г) оптимальных объемов оказания отдельной медицинской услуги по программам добровольного медицинского страхования и на платной основе
- д) все перечисленное верно

69. Если объем реализации медицинских услуг растет, то суммарные условно-переменные затраты:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

70. Если объем реализации медицинских услуг падает, то условно-постоянные затраты на единицу услуг:

- а) увеличиваются
- б) уменьшаются
- в) не изменяются

71. Укажите виды суммарного метода нормирования труда медицинских работников:

- а) аналитический
- б) опытный
- в) статистический
- г) сравнительный

72. Укажите нетрадиционные системы оплаты труда медицинских работников:

- а) бестарифная
- б) прямая сдельная
- в) аккордная
- г) повременно-премиальная
- д) переменной заработной платы

73. Что такое «норматив» показателей по труду для медицинских работников?

- а) регламентированные затраты времени, количество работы или число должностей для выполнения определенного объема работы, при определенных типовых организационно-технических условиях
- б) регламентированные затраты времени, количество работы или число должностей для выполнения определенного объема работы в конкретных организационно-технических условиях

74. Какое понятие связано с определением «определенный объем работы врача, медицинской сестры, санитарки, регламентированный нормативными затратами труда и законодательством о режиме труда и отдыха»:

- а) должность
- б) специальность

75. Укажите размер эквивалентной единицы для перевода стоимости единицы обслуживания амбулаторно-поликлинической помощи:

- а) 0,17
- б) 1,0
- в) 0,35
- г) 1,55

76. Основными факторами, которые обуславливают процесс департаментализации (т. е. создание организационной структуры) являются:

- а) конкуренция
- б) рост реализации медицинских услуг
- в) увеличение ассортимента медицинских услуг
- г) увеличение числа потребителей
- д) стабильность внешней среды

77. Укажите оптимальную величину показателя «норма управляемости»:

- а) 1-5
- б) 6-8
- в) 9-10
- д) 11-14

78. Показатели эффективности медицинской помощи должны:

- а) иметь количественное выражение
- б) быть простыми в расчете
- в) иметь возможно максимальную величину

79. Укажите сущность метода анализа «минимизации затрат»:

- а) сравнение затрат при различных медицинских вмешательствах с разными

полученными результатами, определение, насколько выгодно данное вмешательство

б) сравнительная оценка 2-х и более медицинских технологий, характеризующихся одинаковым лечебным эффектом и безопасностью, но разными экономическими затратами

в) сравнительная оценка медицинских программ, проектов, медицинских услуг, направленных на достижение качественного общего результата (эффекта), но полученного с различной эффективностью

80. По мнению экспертов ВОЗ минимальные затраты на здравоохранение в процентах от валового внутреннего продукта должны составлять:

а) 3-5%

б) 6-9%

в) 10-12 %

г) более 12%

81. Каков минимально допустимый размер отделения стационара местности при большом радиусе обслуживания и низкой плотности населения:

а) 10-15 однопрофильных коек

б) 20-30

в) 35-40

82. Показатели уровня госпитализации, находящиеся длительный период времени в пределах +/- 10% от федеральных нормативов являются:

а) зоной внимания

б) зоной управленческих воздействий

в) зоной активных плановых приоритетов

83. Какие факторы определяют структуру поликлиники?

а) состояние здоровья обслуживаемого контингента

б) экономические возможности территории субъекта РФ

в) уровень квалификации медицинских кадров

г) стиль руководства поликлиники

84. К числу основных элементов системы рационального использования коечного фонда относятся:

а) повышение качества лечебно-диагностического процесса

б) совершенствование преемственности и взаимосвязи в деятельности больничных и внебольничных учреждений

в) развитие стационарозамещающих форм организации медицинской помощи

г) увеличение длительности пребывания больного в стационаре

85. Методами организации работы в стационаре на дому являются:

- а) централизованный
- б) комбинированный
- в) децентрализованный
- г) участковый

86. Каков размер повышающего коэффициента из расчета на 1500 чел. К заработной плате врача общей практики за работу по медицинской профилактике и реабилитации:

- а) 1,9
- б) 1,5
- в) 1,1
- г) 1,08

87. Учреждения «частичной госпитализации» позволяют решить ряд важных проблем:

- а) повысить квалификацию медицинского персонала
- б) «удешевить» оказание специализированной медицинской помощи
- в) повысить эффективность использования коечного фонда

88. Укажите состав выездной специализированной бригады скорой медицинской помощи:

- а) 2 фельдшера, санитар, водитель
- б) 1 врач, 2 фельдшера, санитар, водитель
- в) 1 врач, 2 средних медицинских работника, санитар, водитель
- г) 1 фельдшер, санитар, водитель

89. Укажите форму организации работы стоматологической поликлиники, когда прием населения ведется непосредственно в стоматологической поликлинике:

- а) централизованная
- б) децентрализованная

90. Какова средняя численность населения на сельском врачебном участке?

- а) до 4 тыс. жителей
- б) 5-7 тыс. жителей
- в) 8 и более тыс. жителей

91. К показателям качества лечебно-диагностической деятельности поликлиники относятся:

- а) летальность лиц, находящихся на диспансерном учете
- б) частота позднего выявления злокачественных новообразований
- в) частота расхождения диагнозов поликлиники и стационара

г) частота госпитализаций диспансерных больных

92. Укажите показатели использования коечного фонда:

- а) среднегодовая занятость койки
- б) число коек на одну должность врача
- в) число коек на 10000 населения
- г) оборот коек

93. Что такое «хоспис»?

- а) медицинское учреждение, оказывающее помощь инвалидам на дому
- б) медицинское учреждение, оказывающее паллиативную помощь инкурабельным больным
- в) учреждение, оказывающее медико-социальную помощь пожилым пациентам

94. Субсидиарная ответственность собственника по обязательствам автономного учреждения здравоохранения:

- а) существует
- б) отсутствует

95. Укажите основные выгоды государства в рамках государственно-частного партнерства:

- а) улучшение качества услуг
- б) привлечение дополнительных ресурсов от частного инвестора
- в) отказ от управления неэффективными объектами
- г) получение выгоды за счет рационализации путем привлечения передовых технологий

96. Укажите достоинства существующего способа предоставления бесплатных услуг здравоохранения с точки зрения государства:

- а) возможность смены руководства медицинского учреждения
- б) более низкий уровень расходов на единицу бесплатных для населения услуг
- в) отсутствие ограничений по количеству оказываемых услуг, обращений

97. Какие показатели необходимо знать для построения уровня демографического баланса?

- а) сальдо миграции
- б) естественный прирост
- в) брутто-коэффициент
- г) нетто-коэффициент

98. Укажите наиболее распространенные показатели воспроизводства населения:

- а) коэффициент естественного прироста
- б) индекс жизненности
- в) брутто-коэффициент
- г) нетто-коэффициент

99. Укажите показатели, характеризующие работу общей лечебной сети и фтизиатрической службы:

- а) заболеваемость туберкулезом
- б) показатели охвата взрослого населения целевыми медицинскими осмотрами
- в) охват вакцинацией новорожденных
- г) показатель бациллярного ядра
- д) показатель смертности от туберкулеза

100. Основной причиной ошибочных управленческих решений являются:

- а) недостаточность информации
- б) недостаточность знаний
- в) недостаточность опыта
- г) несоответствие уровня интеллекта занимаемой должности

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
«Общественное здоровье здравоохранение»

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
1.	Учебная комната № 503, компьютер, мультимедийный проектор	Кабинет 503 ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России
2.	Компьютерный класс № 504	Кабинет 504 ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

- 1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).
- 2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** обеспечивается:
 - 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
 - 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе.
- 3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.
- 4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

1.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорнодвигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

1.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по

дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным

компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений.

