



Автономная некоммерческая организация высшего образования  
**«Международный Университет Восстановительной Медицины»**  
(АНО ВО «МУИЗМ»)

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ**

Рабочая программа повышения квалификации  
по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»  
(срок освоения 144 часа)


Москва, 2018

**Организация здравоохранения и общественное здоровье.** Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (срок освоения 144 часа)/ АНО ВО «Международный Университет Восстановительной Медицины», [сост. Черепанова И.С., Черепанова И.С., Берштейн С.М., Неруш Т.А., Голубина А.И.]. – М., 2018. – 44 с.

### СОСТАВИТЕЛИ:


Д.м.н., заведующий кафедрой  
управления здравоохранением,  
права, экономики и  
международных проектов

Черепанова Изольда  
Семеновна

  
(подпись)

К.п.н., профессор кафедры  
управления здравоохранением,  
права, экономики и  
международных проектов

Черепанова Изабелла  
Семеновна

  
(подпись)

К.м.н., доцент Кафедры  
организации медицинской  
реабилитации и санаторно-  
курортного лечения  
Начальник Методического  
Управления

Берштейн Сергей  
Михайлович

  
(подпись)

Главный специалист отдела  
методического обеспечения  
программ ДПО

Неруш Татьяна Алексеевна

  
(подпись)

Голубина Анна Игоревна

  
(подпись)

### ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР:

Ректор АНО ВО «МУВМ»,  
к.м.н., доцент И.А. Бокова

### ОБСУЖДЕНА И ОДОБРЕНА

Ученым советом АНО ВО «МУВМ»  
Протокол от « 5 » октября 2018 г. № 2

### УТВЕРЖДЕНА

Приказом ректора АНО ВО «МУВМ»  
От « 9 » октября 2018 г. № 0310.01-02

## СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование раздела	Страница
<b>1.</b>	<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	<b>4</b>
1.1.	Актуальность и основание разработки	5
1.2.	Цели и задачи изучения программы	5
1.3.	Целевая аудитория	7
1.4.	Трудоемкость, режим и форма обучения	7
1.5.	Календарный учебный график	8
1.6.	Место программы в системе медицинского образования	9
1.7.	Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного усвоения Программы	9
1.8.	Требования к результатам освоения образовательной программы	10
1.9.	Условия реализации программы	11
1.9.1.	<i>Требования к материально-техническому обеспечению</i>	11
1.9.2.	<i>Кадровое обеспечение образовательного процесса</i>	12
1.9.3.	<i>Особенности применения в образовательном процессе ДОО</i>	12
<b>2.</b>	<b>СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ МОДУЛЕЙ</b>	<b>14</b>
2.1.	Учебный план	14
2.2.	Учебно-тематический план	15
2.3.	Программы образовательных модулей	16
2.3.1.	<i>Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста</i>	16
2.3.2.	<i>Модуль 2. Частные вопросы организации правоохранения и общественного здоровья</i>	26
<b>3.</b>	<b>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ</b>	<b>36</b>
3.1.	Основная литература	36
3.2.	Дополнительная литература	36
3.3.	Электронные ресурсы	37
3.4.	Нормативные и инструктивно-методические документы	37
<b>4.</b>	<b>КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА</b>	<b>42</b>
<b>5.</b>	<b>ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ</b>	<b>43</b>

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается совершенствование к концу прохождения образовательной программы компетенций – необходимых знаний, умений и навыков для осуществления самостоятельной квалифицированной профессиональной деятельности в одной из должностей: *Главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист.*

При реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (далее – образовательная программа) используются дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших настоящую образовательную программу, включает: охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Основными видами обучения по настоящей образовательной программе являются проблемные и тематические лекции, практические занятия и семинары.

К настоящей образовательной программе разработан набор слайд–презентаций по основным темам. Для закрепления знаний и отработки практических навыков в программу разработаны и включены интерактивные методы обучения (проблемные лекции, групповые дискуссии).

Программа обучения построена по модульному принципу на основе компетентностного подхода. Каждый модуль структурирован на темы.

Каждый модуль несет самостоятельную по содержанию и объему часть, охватывает круг конкретных, относительно узких теоретических вопросов и практических навыков, каждый из которых представляет элемент программы.

На занятиях осуществляется контроль за усвоением материала - текущий контроль знаний.

Учебная программа предусматривает использование системы цифрового кодирования, в которой на первом месте указывается код модуля, на втором - код темы (1.1), далее - коды элементов (1.1.1). Кодировка облегчает пользование учебной программой, т.к. вносит определенный порядок в перечень вопросов, точно определяя место и значимость каждого из них в содержании программы, позволяет применить ручной или машинный анализ проверки знаний и выполнения программы.

При необходимости в учебные планы учебной программы могут быть внесены изменения в соотношении лекционных и практических часов в зависимости от контингента слушателей и особенностей программы в пределах 15-20% от общего количества часов.

### **1.1. Актуальность и основание разработки**

Перед руководителями лечебно-профилактических учреждений, страховых медицинских компаний и других организаций, связанных со здравоохранением, встают задачи, требующие новых знаний и умений в области организации здравоохранения и общественного здоровья, законодательства, психологии, применения информационно-коммуникационных технологий и многих других вопросов.

Успешное решение главной задачи системы охраны здоровья - сохранения и восстановления здоровья граждан страны - невозможно без качественной профессиональной подготовки специалистов различных уровней.

Программа повышения квалификации по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» направлена на совершенствование, систематизацию и приобретение теоретических знаний, практических навыков и умений в области общественного здоровья, организации, экономики, управления, финансирования и планирования здравоохранения в новых экономических и нормативно-правовых условиях, необходимых организатору здравоохранения в интересах осуществления управленческой деятельности в организациях системы здравоохранения, направленной на улучшение общественного здоровья.

Настоящая Программа разработана на основании:

— Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

— Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

— Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденного Приказом Министерства образования и науки российской федерации от 26 августа 2014 г. № 1114;

— Приказа Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

— Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

— Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»

— Положения о применении дистанционных образовательных технологий в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный Университет Восстановительной Медицины».

### **1.2. Цели и задачи изучения программы**

**Цель:** Совершенствование и систематизация теоретических знаний, практических навыков и умений в области общественного здоровья, организации, экономики, управления, финансирования и планирования здравоохранения в новых экономических

и нормативно-правовых условиях, необходимых организатору здравоохранения в интересах осуществления управленческой деятельности в организациях системы здравоохранения, направленной на улучшение общественного здоровья.

*Данные цели реализуются в системе задач:*

— удостоверение образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды<sup>1</sup>.

— повышение качества оказания медицинской помощи посредством применения современных инструментов в области организации здравоохранения и общественного здоровья;

— совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для выполнения следующих трудовых функций:

- Статистический учет в медицинской организации;
- Организация статистического учета в медицинской организации;
- Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации;
- Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации;
- Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации;
- Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации;
- Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации;
- Управление ресурсами медицинской организации;
- Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации;
- Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации;
- Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации;
- Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации;
- Менеджмент качества процессов медицинской организации;
- Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями;
- Организация деятельности медицинской организации;
- Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации.

---

<sup>1</sup> В соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г.

### **1.3. Целевая аудитория**

Лица, занимающие одну из должностей: Главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист.

### **1.4. Трудоемкость, режим и форма обучения**

**Трудоемкость:** 144 часа.

**Режим занятий:** 36 часов в неделю. За единицу учебного времени принят 1 академический час продолжительностью 45 минут.

**Форма обучения:** Очная. При реализации настоящей образовательной программы применяются ДОТ.

### 1.5. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование раздела	трудоемкость, час	Учебные недели, часы			
			1	2	3	4
<i>Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста</i>						
1.1.	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	6	6			
1.2.	Правовая система охраны здоровья населения	4	4			
1.3.	Аспекты медицины катастроф	6	6			
1.4.	Медицинская психология, этика и деонтология	4	4			
Промежуточная аттестация		2	2			
<i>Модуль 2. Частные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья</i>						
2.1.	Управление, экономика и планирование здравоохранения	10	10			
2.2.	Управление качеством медицинской помощи	24	4	20		
2.3.	Медицинская статистика и состояние здоровья населения	16		16		
2.4.	Организация лечебно-профилактической помощи населению	50			36	14
2.5.	Санитарно-эпидемиологический контроль	10				10
2.6.	Экспертиза временной нетрудоспособности	6				6
Промежуточная аттестация		2				2
Итоговая аттестация						4
Всего		144	36	36	36	36



## 1.6. Место программы в системе медицинского образования

Обучение по настоящей Программе является очередным этапом непрерывного медицинского образования специалистов, необходимым для повышения уровня их компетенции и допуска к профессиональной деятельности.

## 1.7. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного усвоения Программы

Для усвоения содержания настоящей программы слушатели должны обладать знаниями, умениями и профессиональными навыками, предусмотренными Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденного Приказом Министерства образования и науки российской федерации от 26 августа 2014 г. N 1114 и полученными непосредственно в результате профессиональной деятельности в одной из должностей: *Главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист, в том числе* знаниями:

- Конституция Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, системы управления и организацию труда в здравоохранении;
- статистика состояния здоровья населения;
- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- организация медико-социальной экспертизы;
- организация социальной и медицинской реабилитации больных;
- медицинская этика, психология профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- основы менеджмента;
- порядок заключения и исполнения хозяйственных и трудовых договоров;
- основы страховой медицины;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- основы медицины катастроф.

### умениями:

- Осуществлять руководство деятельностью медицинской организации.
- Организовать работу коллектива организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению.

— Обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности организации.

— Осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы.

— Утверждать штатное расписание, финансовый план, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс организации.

— Обеспечивать выполнение обязательств по коллективному договору.

— Обеспечивать работникам своевременную и в полном объеме выплату заработной платы.

— Совершенствовать организационно-управленческую структуру, планирование и прогнозирование деятельности, формы и методы работы организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование в соответствии с квалификацией.

— Организовать и обеспечить получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

— Принимать меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей.

— Обеспечить и контролировать выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда и пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов.

— Представлять организацию в государственных, судебных, страховых и арбитражных органах, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная организация.

— Осуществлять взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами.

— Принимать участие в конференциях, семинарах, выставках.

— Обеспечить проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

— квалификационными требованиями к соответствующим направлениям их первичной профессиональной подготовки должностям, а именно:

### **1.8. Требования к результатам освоения образовательной программы**

По завершению освоения настоящей образовательной программы слушатели должны усовершенствовать следующие универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции:

• готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

• готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

#### профилактическая деятельность

• 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):

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3);

*психолого-педагогическая деятельность:*

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-4);

*организационно-управленческая деятельность:*

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

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

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

- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

Соотнесение образовательных модулей и компетенции, которые совершенствуются/формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	2	3
1	УК-1.2 ПК-1.2,4,5,7	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста
2	УК-1.2 ПК-3,5,6,7,8	Частные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья

## 1.9. Условия реализации программы

### 1.9.1. Требования к материально-техническому обеспечению

№ п/п	Адреса учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, с перечнем основного оборудования
1	г. Москва, Фурманский переулок, д. 8, стр. 2 учебный класс	1. Столы, стулья, проектор, система мультимедиа, доска с перекидными листами (флипчарт), переносной экран, набор обучающих плакатов, набор и укладка для СЛР, <u>учебные пособия</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• компьютер преподавателя, тренажер руки с венозной сетью, набор;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>манекен-тренажер Литл Энн QСPR;</li> <li>блок контроля навыков SkillGuide для манекена-тренажера Литл Энн QСPR;</li> <li>манекен-тренажер Мини Энн Плюс.</li> </ul> <p>Расходные материалы Компьютеры (с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем осваивать умения и навыки, предусмотренные настоящей Программой)</p>
2	г. Москва, Фурманский переулок, д. 8, стр. 2 Лекционный зал	Стулья, комплект мультимедийного оборудования, флипчарт, компьютер преподавателя
3	Адреса организаций-партнеров (на основании договоров)	Согласно требованиям к оснащению соответствующего структурного подразделения, установленным на законодательном уровне.

Рабочее место преподавателя должно быть оснащено:

- демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, флипчартами, проекторами, системой мультимедиа);
- персональным компьютером (с установленным специализированным программным обеспечением);
- методическими материалами к настоящей образовательной программе.

Рабочее место слушателя должно быть оснащено методическими материалами к настоящей образовательной программе.

### 1.9.2. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватели – специалисты, имеющие высшее медицинское образование, действующие сертификаты специалиста и удостоверение о повышении квалификации по профилю преподаваемого модуля/темы.

Преподаватели обязаны повышать уровень своей квалификации не реже 1 раза в 5 лет и не реже 1 раза в 3 года по педагогической деятельности.

### 1.9.3. Особенности применения в образовательном процесс ДОТ

Целью применения ДОТ в обучении является предоставление слушателям возможности частичного освоения образовательной программ непосредственно по месту их жительства<sup>2</sup>.

Основу образовательного процесса при использовании ДОТ составляет целенаправленная и контролируемая интенсивная учебная самостоятельная работа обучающегося, который, имея при себе комплект специальных средств обучения и согласованную возможность опосредованного контакта с преподавателем через использование средств телекоммуникации, может учиться в удобном месте по предварительно составленному расписанию занятий.

Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате.

<sup>2</sup> При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения АНО ВО «МУВМ» независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ, АНО ВО «МУВМ» обеспечивает защиту сведений, составляющих государственную или иную охраняемую законом тайну.

В АНО ВО «МУВМ» созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды – единый профессиональный образовательный портал (далее – образовательный портал), включающий в себя:

- электронные информационные ресурсы;
- электронные образовательные ресурсы;
- совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися настоящей образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Образовательный портал обеспечивает возможность хранения, обновления, систематизации и каталогизацию информационных ресурсов, организацию и информационную поддержку учебного процесса с применением ДОТ, в том числе его документирование, взаимодействие участников дистанционного образовательного процесса в синхронном и асинхронном режимах.

Сопровождение образовательного процесса с применением дистанционных технологий обучения включает три компонента:

— техническое сопровождение (администрирование единой электронной образовательной среды и обновление программного обеспечения);

— методическое сопровождение (консультирование по вопросам дистанционного обучения, а также подготовка методических материалов);

— контроль качества образовательного процесса и его результатов (контроль качества учебных материалов, контроль выполнения обучающимися учебного плана образовательной программы, при освоении которой применяются ДОТ).

## 2. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ МОДУЛЕЙ

### 2.1. Учебный план

№ модуля п/п	Наименование разделов дисциплин	всего часов	в том числе			Из них самостоятельная работа (с использованием ДОТ)
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	
1.	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста	22	8	8	6	8
2	Частные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья	118	44	28	46	40
Итоговая аттестация		4	0	4	0	0
Всего:		144	52	40	52	48

## 2.2. Учебно-тематический план

№ модуля п/п	Наименование разделов дисциплин	всего часов	в том числе			Из них самостоятельная работа (с использованием ДОТ)
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	
<b>1.</b>	<b>Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>8</b>
1.1.	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	6	2	2	2	2
1.2.	Правовая система охраны здоровья населения	4	2	0	2	2
1.3.	Аспекты медицины катастроф	6	2	4	0	2
1.4.	Медицинская психология, этика и деонтология	4	2	0	2	2
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
<b>2</b>	<b>Частные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья</b>	<b>118</b>	<b>44</b>	<b>28</b>	<b>46</b>	<b>40</b>
2.1.	Управление, экономика и планирование здравоохранения	10	4	0	6	4
2.2.	Управление качеством медицинской помощи	24	8	8	8	8
2.3.	Медицинская статистика и состояние здоровья населения	16	8	4	4	4
2.4.	Организация лечебно-профилактической помощи населению	50	18	10	22	18
2.5.	Санитарно-эпидемиологический контроль	10	4	2	4	4
2.6.	Экспертиза временной нетрудоспособности	6	2	2	2	2
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Всего:		144	52	40	52	48

## 2.3. Программы образовательных модулей

### 2.3.1. Рабочая программа учебного модуля 1 «Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста»

**Трудоемкость освоения:** 28 часов.

**Планируемые результаты обучения:** Совершенствование универсальных компетенций УК-1,2. Совершенствование профессиональных компетенций ПК-1,2,4,5,7.

**Цель освоения модуля:** совершенствование знаний нормативно-правового регулирования в области здравоохранения, в том числе правового обеспечения профессиональной деятельности врачей-специалистов, совершенствование навыков применения на практике положений регламентирующих профессиональную деятельность врачей-специалистов документов, аспектов этики и деонтологии, профессиональной психологии, совершенствование знаний в области медицины катастроф, в том числе организации защиты населения от чрезвычайных ситуаций, а также практических навыков оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

#### Учебно-тематический план модуля

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДООТ
	Анализ правового обеспечения профессиональной деятельности: обзор действующих нормативных и инструктивно-методических документов	0	0	2	0
2	Составление аналитических справок по нормативно-правовому обеспечению профессиональной деятельности	0	2	0	0
3	Непрерывное медицинское образование. Работа на портале НМО	2	0	0	2
4	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан	1	0	0	1
5	Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения	1	0	0	1
6	Гражданско-правовые отношения в здравоохранении. Правовые конфликты в здравоохранении	0	0	2	0
7	Аспекты медицинской эвакуации, в том числе при чрезвычайных ситуациях.	1	0	2	1
8	Алгоритм оказания первой помощи при неотложных состояниях и травмах.	1	0	2	1
9	Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях	0	2	0	0



10	Отработка навыка проведения сердечно-легочной реанимации	0	2	0	0
11	Аспекты медицинской психологии. Принципы медицинской этики и деонтологии.	2	0	0	2
12	Конфликтология	0	0	2	0
13	Контроль сформированности знаний и практических навыков	0	2	0	0

Учебный процесс с применением ДОТ основывается на самостоятельной работе слушателей. Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате. Самостоятельная работа обучающихся является необходимым условием успешного освоения материала.

Самостоятельная работа ведется слушателем на образовательном портале. Слушатели самостоятельно изучают материалы по темам модуля.

#### Вопросы для самоконтроля:

1. Непрерывное медицинское образование
2. Служба медицины катастроф в РФ.
3. Современный комплекс проблем безопасности.
4. Организация защиты населения от чрезвычайных ситуаций
5. Аспекты медицинской эвакуации, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
6. Алгоритм оказания первой помощи при неотложных состояниях и травмах.
7. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации
8. Аспекты медицинской психологии.
9. Принципы медицинской этики и деонтологии.
10. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения
11. Гражданско-правовые отношения в здравоохранении.
12. Правовые основы системы медицинского страхования
13. Правовое регулирование труда медицинских работников

**Рекомендуемые формы текущего и промежуточного контроля:** оценка практических навыков, тестирование, собеседование по ситуационным задачам.

#### Оценка практических навыков

1. Демонстрация навыков оказания первой медицинской помощи, в том числе проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
2. Работы на портале НМО
3. Составление аналитических справок по нормативно-правовому обеспечению профессиональной деятельности

Примеры тестовых вопросов для проведения текущего и промежуточного контроля знаний и навыков слушателей:

1. **Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются:**
  - а) Недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи;
  - б) Развитие многоканальности финансирования;
  - в) Сохранение общественного сектора здравоохранения;
  - г) Увеличение кадрового потенциала;

- д) Формирование правовой базы реформ отрасли.
- е) Все перечисленное верно

**2. Выдается медицинскому учреждению после успешного прохождения аккредитации:**

- а) Диплом
- б) Свидетельство
- в) Лицензия
- г) Сертификат
- д) Разрешение

**3. Правовые основы здравоохранения:**

- а) Закон о здравоохранении
- б) Право граждан на охрану здоровья
- в) Правовые профессионально-должностные нарушения, борьба с ними и меры их предупреждения
- г) Правовые основы медперсонала хозрасчетных учреждений и врачей страховой медицины.
- д) Все перечисленное верно.

**4. Термин «здоровье» по определению ВОЗ означает:**

- а) отсутствие болезни
- б) нормальное функционирование систем организма
- в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических недостатков
- г) состояние функциональной уравновешенности организма с внешней средой и отсутствие каких-либо патологических изменений

**5. Гражданскую оборону на объекте здравоохранения возглавляет:**

- а) заместитель главного врача по гражданской обороне
- б) начальник штаба гражданской обороны
- в) заместитель главного врача по медицинской части
- г) руководитель объекта здравоохранения

**6. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций:**

- а) комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- б) управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- в) формирования гражданской обороны общего назначения
- г) формирования служб гражданской обороны

**7. Формирования службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи:**

- а) бригады экстренной медицинской помощи
- б) бригады специализированной медицинской помощи
- в) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф

г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

**8. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф:**

а) плановый и экстренный

б) неотложный, срочный и сверхсрочный

в) повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации

г) режимы отсутствуют

**9. Классификация чрезвычайных ситуаций по масштабу распространения последствий:**

а) происшествия, аварии, стихийные бедствия, катастрофы

б) сельские, районные, областные, республиканские

в) муниципальные, окружные, городские, краевые

г) объектовые (локальные), территориальные, региональные, глобальные

**10. Основные задачи медицинской службы медицины катастроф:**

а) лечебно-профилактические и гигиенические мероприятия

б) сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни, снижение психоэмоционального воздействия катастроф, обеспечение санитарного благополучия в зоне ЧС и др.

в) подготовка медицинских кадров, материально-техническое обеспечение больниц в зоне ЧС

г) сохранение личного здоровья медицинских формирований, эвакуация лечебных учреждений вне зоны ЧС

**11. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по**

а) гемодинамическим показателям

б) эвакуационно-сортировочным признакам

в) возрастным показателям

г) наличию транспортных средств

**12. Первым видом оказания медицинской помощи пострадавшим считается**

а) первая медицинская доврачебная помощь

б) первая медицинская помощь (само- и взаимопомощь)

в) специализированная медицинская помощь

г) квалифицированная медицинская помощь

**13. Для оценки состояния пострадавших на месте происшествия используют**

а) измерение АД, подсчет пульса за 1 мин., аускультацию

б) расспрос, осмотр, пальпацию, подсчет пульса за 10-15 сек.

в) лабораторные экспресс-методы

г) УЗИ, рентгенографию, ЭКГ

**14. Для спасения пострадавших при чрезвычайных ситуациях прежде всего играет роль:**

а) оснащенность медицинской службы

б) характер ЧС

в) оповещение населения

г) фактор времени

**15. За основу классификации и характеристики ЧС берется:**

- а) количество пострадавших
- б) число людей обратившихся за медицинской помощью
- в) размер материального ущерба
- г) границы зон ЧС
- д) воздействие на людей нескольких поражающих факторов

**16. Региональная ЧС, это ЧС в границах**

- а) субъекта РФ
- б) федерального округа РФ
- в) областного центра
- г) нескольких муниципальных образований
- д) государства

**17. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной**

- а) Дезгазации
- б) Дезактивации
- в) Дсратизации
- г) Дезинфекции

**18. При работе в противогазе искусственное дыхание осуществляется**

- а) изо «рта в рот»
- б) по Безредко
- в) по Като и Калантарян
- г) по Сильвестру

**19. При термических ожогах одежда с пострадавшего**

- а) снимается
- б) срезается
- в) остается на пострадавшем
- г) смачивается водой
- д) все вышперечисленное верно

**20. Формированием службы медицины катастроф местного уровня являются:**

- а) санитарный пост
- б) бригады скорой медицинской помощи
- в) санитарные дружины
- г) бригады специализированной медицинской помощи

**21.. Медицинская этика - это:**

- а) Специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников

в) Наука, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

- г) Наука, помогающая повысить профессиональный уровень врача;
- д) Наука, изучающая принципы оценки эффективности лечения.
- е) Верно 2,5,3.
- ж) Верно 1,2,3.

**22. Деонтология - наука о долге врача и среднего персонала, состоящего**

**в:**

- а) Обеспечении эффективного лечения
- б) Создания благоприятной обстановки при проведении лечения
- в) Установки доверительного, уважительного отношения: больной - врач, врач - больной, врач - родственники больного, врачи между собой
- г) Включить больного в алгоритм активного его отношения к лечебному процессу и выздоровлению
- д) Сохранение врачебной тайны.
- е) Все перечисленное верно.

**23. Что составляет предмет врачебной тайны?**

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни;
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;
- в) все вышеперечисленное.

**24. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию «биотика»?**

- а) достижения в области биомедицинской технологии;
- б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии.

**25. Этические нормы врача определяются:**

- а) Законами и приказами
- б) Умениями и навыками
- в) Этническими особенностями региона
- г) Моральной ответственностью перед обществом
- д) Профессиональным уровнем квалификации.
- е) Все перечисленное верно.

**26. Знание врачом законов формирования личности позволяет**

- а) предупредить пограничные нервно-психические расстройства;
- б) изучать характер и личность больного;
- в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному;
- г) все вышеперечисленное верно.

**27. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?**

- а) да;
- б) нет

**28. Является ли информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?**

- а) да;
- б) нет.

**29. Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается во всем, кроме:**

- а) управления этической ситуацией в коллективе;
- б) организации обучения персонала по вопросам этики и деонтологии;
- в) информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения.

**30. Субъектом преступления признается**

- а) любое лицо, совершившее преступление
- б) вменяемое лицо, достигшее 16-летнего возраста
- в) вменяемое лицо, достигшее 18-летнего возраста

**31. Если лицо передает должностному лицу взятку, действуя в интересах другого лица и за его счет, его действия будут квалифицированы как:**

- а) посредничество во взяточничестве
- б) соучастие в даче взятки
- в) совместное получение взятки

**32. Внесение должностным лицом заведомо ложных сведений в официальный документ образует:**

- а) халатность
- б) служебный подлог
- в) превышение должностных полномочий

**33. Неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих должностных обязанностей, повлекших по неосторожности смерть человека, образует**

- а) неосторожное причинение смерти
- б) нарушение правил техники безопасности, повлекших смерть человека
- в) халатность

**34. В качестве взятки может выступить**

- а) обещание услуги имущественного характера
- б) дача положительного отзыва на научную работу
- в) включение взяткополучателя в соавторы научной статьи

**35. Оставление в опасности предполагает:**

- а) оказание доврачебной помощи без специальной подготовки

б) неоказание помощи находившимся вблизи медицинскими работниками, в условиях, исключающих возможность обращения в специальное медицинское учреждение

в) оставление лица без помощи лица, не имеющего возможности принять меры к самосохранению

**36. Уголовная ответственность наступает при**

а) возникновении умысла

б) совершении действий, непосредственно направленных на совершение преступления

в) обнаружении умысла

**37. Субъектом неоказания помощи больному может быть признан**

а) фельдшер

б) любой медицинский работник

в) санитар

**38. В качестве должностного лица может выступить работник:**

а) государственного предприятия

б) государственного учреждения

в) органа управления хозяйственным обществом

**39. Первичная профилактика включает мероприятия, направленные на:**

1. предупреждение развития заболеваний;

2. предупреждение утомления;

3. оздоровление внешней среды;

4. восстановление организма после травмы;

5. лечение осложнений после перенесенного заболевания.

а) если правильны ответы 1, 2 и 3

б) если правильны ответы 1 и 3

в) если правильны ответы 2 и 4

г) если правильный ответ 4

д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**40. Вторичная профилактика включает мероприятия:**

а) профилактику осложнений заболеваний;

б) хирургическое вмешательство;

в) предупреждение обострения хронических заболеваний;

г) лечение заболеваний в острой стадии;

д) правильно а) и в)

**41. К учреждениям профилактического типа относятся:**

а) санатория;

б) санатории-профилактории;

в) туристические базы;

г) пансионаты;

д) верно а) и б)

**42. Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования являются:**

- а) Базовая программа ОМС;
- б) Численность и состав населения территории;
- в) Перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС;
- г) Показатели объема медицинской помощи населению;
- д) Объем финансовых средств
- е) Все перечисленное верно.

**43. Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:**

- а) В территориальной поликлинике
- б) В любой поликлинике населенного пункта
- в) В любой поликлинике Российской Федерации
- г) В любой поликлинике субъекта Российской Федерации

**44. Что такое медицинское страхование:**

- а) Оплата медицинских услуг через страховую организацию
- б) Формы социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
- в) Оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
- г) Медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

**45. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования**

- а) право на ОМС и ДМС
- б) выбор страховой медицинской организации
- в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- д) все вышеперечисленное

**46. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав**

- а) к руководителю ЛПУ или другому должностному лицу
- б) в орган управления ЗО
- в) в страховую медицинскую организацию
- г) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- д) в лицензионно - аккредитационный орган
- е) в общество по защите прав потребителей или суд
- ж) в любую из названных выше инстанций

**47. Основоположник социальной гигиены в нашей стране**

- а) П.А. Семашко
- б) З.П. Соловьев
- в) М.И. Барсуков

**48. По отношению к системе общественного развития любого государства система здравоохранения является:**

- а) независимой структурой в системе



- б) подсистемой
- в) сектором системы
- г) спутником системы
- д) самостоятельной системой

**49. Предпочтительным путём развития здравоохранения РФ на современном этапе является:**

- а) государственная система
- в) страховая медицина
- г) частная практика
- д) сочетание государственной и страховой медицины

Примеры ситуационных задач для проведения текущего и промежуточного контролей знаний и навыков слушателей:

**Ситуационная задача №1**

Пострадавший неподвижен, не реагирует на оклик. Видимое дыхание отсутствует. Не определяется пульс на сонной и лучевой артериях. О чем это свидетельствует?

**Ситуационная задача №2**

Раненый наложил на рану бедра повязку. Повязка и одежда обильно промокли кровью. Температура воздуха  $-40^{\circ}\text{C}$ . О чем это свидетельствует? Ваши действия?

**Ситуационная задача №3**

Раненый в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое, поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В левой подлопаточной области умеренно кровоточащая рана  $3 \times 2$  см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Поле. Температура воздуха  $-5^{\circ}\text{C}$ . О чем это свидетельствует? Ваши действия?

**Ситуационная задача №4**

Извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты наружу. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения. Температура воздуха  $+5^{\circ}\text{C}$ . О чем это свидетельствует? Ваши действия?

**Ситуационная задача №5**

3 часа назад придавило плитой обе нижние конечности до средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. Пытается самостоятельно освободиться из-под завала. Поле. Температура воздуха  $+20^{\circ}\text{C}$ . О чем это свидетельствует? Ваши действия?

2.3.2. Рабочая программа учебного модуля 2 «Частные вопросы организации здравоохранения и общественного»

**Трудоемкость освоения:** 118 часов.

**Планируемые результаты обучения:** Совершенствование универсальных компетенций УК-1,2. Совершенствование профессиональных компетенций ПК-3.5.6.7.8

**Цель освоения модуля:** совершенствование знаний и практических навыков в области управления, экономики и планирования здравоохранения, управления качеством медицинской помощи, медицинской статистики, организации лечебно-профилактической помощи населению, санитарно-эпидемиологического контроля, организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

**Учебно-тематический план модуля**

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДОТ
1	Управление здравоохранением в новых условиях	1	0	2	1
2	Экономика, финансирование и планирование здравоохранения	2	0	2	2
3	Социальная защита граждан и медицинское страхование	1	0	2	1
4	Оценка и контроль качества медпомощи населению	2	2	2	2
5	Управление качеством медицинской помощи	2	2	2	2
6	Вопросы стандартизации и метрологического обеспечения	2	2	2	2
7	Лицензирование учреждений здравоохранения	2	2	2	2
8	Теория и методы медицинской статистики	2	0	0	0
9	Статистика здоровья населения	2	2	2	2
10	Статистика здравоохранения	2	2	2	2
11	Вопросы международной статистики	2	0	0	0
12	Первичная медико-санитарная помощь населению.	2	2	2	2

13	Профилактика в охране здоровья населения	1	0	2	1
14	Организация стационарной помощи населению	2	2	2	2
15	Организация медицинской помощи сельскому населению	2	0	2	2
16	Организация лечебно-профилактической помощи детям	2	2	2	2
17	Охрана здоровья и организация медицинской помощи подросткам	2	0	2	2
18	Охрана здоровья женщин и организация акушерско-гинекологической помощи	2	0	2	2
19	Организация специализированных видов медицинской помощи населению	2	2	2	2
20	Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению	1	2	2	1
21	Организация социальной и медицинской реабилитации	1	0	2	1
22	Организация лекарственного обеспечения населения	1	0	2	1
23	Теоретические и организационные основы службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора	2	0	2	2
24	Основы прогнозирования и планирования санитарно-профилактических и противозидемических мероприятий	2	2	2	2
25	Предмет и задачи экспертизы временной нетрудоспособности	2	0	0	2
26	Частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности	0	2	2	0
27	Контроль сформированности знаний и практических навыков	0	2	0	0

Учебный процесс с применением ДОТ основывается на самостоятельной работе слушателей. Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате. Самостоятельная работа обучающихся является необходимым условием успешного освоения материала.

Самостоятельная работа ведется слушателем на образовательном портале. Слушатели самостоятельно изучают материалы по темам модуля.

Вопросы для самоконтроля знаний:

1. Оценка и контроль качества медпомощи населению
2. Стандартизация и метрологическое обеспечение
3. Лицензирование учреждений здравоохранения
4. Теория и методы медицинской статистики

5. Первичная медико-санитарная помощь населению.
6. Организация стационарной помощи населению
7. Организация медицинской помощи сельскому населению
8. Организация лечебно-профилактической помощи детям
9. Организация специализированных видов медицинской помощи населению
10. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению

**Рекомендуемые формы текущего и промежуточного контролей: тестирование.**

Примеры тестовых вопросов для проведения текущего и промежуточного контролей знаний и навыков слушателей:

**1. Фондовооруженность труда определяется**

- а) отношением стоимости предоставленных услуг за год к среднегодовой стоимости основных фондов
- б) отношением стоимости основных фондов к стоимости услуг, предоставленных в течение года
- в) отношением среднегодовой стоимости основных фондов к средней численности работников

**2. Целью эпидемиологических исследований является:**

- а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
- б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности
- в) планирование профилактических мероприятий
- г) оценка распространенности естественного течения заболеваний

**3. В населенном пункте целесообразно размещать больницу восстановительного лечения в зоне:**

- а) селитебной (жилой)
- б) промышленной
- в) коммунально-складской
- г) пригородной
- д) зеленой

**4. Застраивать земельный участок центральной районной больницы необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

**5. Застраивать земельный участок инфекционной больницы необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

6. **Застраивать земельный участок родильного дома необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

7. **Застраивать земельный участок городской многопрофильной больницы необходимо по системе:**

- а) централизованной
- б) децентрализованной
- в) смешанной
- г) блочной

8. **Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении**

- а) развитие ПМСП
- б) развитие сети диспансеров
- в) повышение роли стационаров
- г) повышение роли санаторно-курортной помощи

9. **Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким**

- а) стационарная
- б) амбулаторно-поликлиническая
- в) скорая медицинская помощь
- г) санаторно-курортная

10. **Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении**

- а) сокращение средней продолжительности лечения
- б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
- в) сокращение коечного фонда
- г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

11. **Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”**

- а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
- в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

12. **Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо**

- а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходованием финансовых средств

- б) совершенствовать систему учета средств
- в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
- г) все вышеперечисленное верно

**13. Диспансеризация населения в настоящее время проводится**

- а) в соответствии с возрастом
- б) в соответствии с полом
- в) все вышеперечисленное

**14. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении**

- а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
- б) согласительные - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития
- в) селективная поддержка депрессивных региональных систем
- г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
- д) федеральная и региональная интервенция
- е) формирование соответствующей правовой базы
- ж) формирование региональных систем ЗО

**15. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении**

- а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом
- б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом
- в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами
- г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

**16. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:**

- а) улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи
- б) обучение методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

**17. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относится**

- а) анкетирование
- б) тестирование
- в) наблюдение

**18. Под эффективностью системы здравоохранения понимают:**

- а) правильность постановки задач
- б) степень финансового обеспечения
- в) количество кадрового потенциала

- г) качество работы медицинского персонала
- д) рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов

**19. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:**

- а) статистический анализ состояния здоровья населения
- б) системный управленческий подход
- в) изучение общественного мнения
- г) решение кадровых вопросов
- д) решение финансовых вопросов

**20. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель:**

- а) уровня детской смертности
- б) трудового потенциала населения
- в) ожидаемой продолжительности жизни
- г) младенческой смертности
- д) перинатальной смертности

**21. Комплексную оценку здоровья трудоспособного населения определяют показатели:**

- а) общая заболеваемость
- б) профессиональная заболеваемость
- в) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности
- г) распределение по группам здоровья
- д) показатель первичного выхода на инвалидность

**22. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:**

- а) федеральном
- б) региональном
- в) областном
- г) муниципальном
- д) лечебно-профилактического учреждения

**23. Решение медико-социальных задач в организации здравоохранения регулируется на уровне:**

- а) федеральном
- б) региональном
- в) муниципальном
- г) семьи
- д) лечебно-профилактического учреждения

**24. Целью социально-гигиенического изучения здоровья населения в различных регионах мира является:**

- а) динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения
- б) статистический анализ состояния здоровья различных групп населения

в) разработка стратегических управленческих решений в области организации здравоохранения

- г) экономическое выравнивание финансовых потоков в разных регионах
- д) решение вопросов о перераспределении кадровых ресурсов

**25. Важнейшим социальным критерием актуальности болезни является:**

- а) расходы на содержание больного в стационаре
- б) расходы на содержание больного на дому
- в) стоимость непродуцированного продукта
- д) расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним лиц

**26. Необходимость развития первичной профилактики заболеваний обусловлена:**

- а) высоким уровнем заболеваемости среди трудоспособного населения
- б) высоким уровнем заболеваемости в детской, подростковой и молодежной среде
- в) высоким уровнем обращаемости в стационарные учреждения
- г) динамикой структуры заболеваемости у детей и подростков
- д) высоким уровнем смертности от предотвратимых случаев заболеваний среди трудоспособного населения

**27. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь:**

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
- б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
- в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
- г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
- д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

**28. Эффективность терапии наиболее распространенных заболеваний позволяет:**

- а) увеличить продолжительность жизни больных с учетом инвалидности
- б) сократить длительность стационарного лечения
- в) перераспределить потоки пациентов между амбулаторно-поликлинической и стационарной службой
- г) более эффективно расходовать финансовые потоки
- д) увеличить эффективность мер вторичной профилактики

**29. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:**

- а) ФФОМС
- б) ТФОМС
- в) СМО
- г) все перечисленное верно

**30. По стратегической классификации болезней употребление алкоголя с вредными последствиями для здоровья является заболеванием:**

- а) трудно поддающимся лечению
- б) для которого не разработано адекватное лечение



- в) предотвратимым
- г) с хроническим течением
- д) с принудительным лечением

**31. «Поперечное» исследование смертности мужчин от рака легкого**  
а) изучение показателей смертности от рака легких у совокупности мужчин в целом за различные периоды времени

б) одномоментное изучение смертности от рака легких в определенные периоды времени у мужчин в различных возрастных группах

в) одномоментное изучение смертности мужчин от рака легких в различных возрастных группах

г) изучение общего показателя смертности мужчин в определенные периоды времени, в различных возрастных группах

д) вычисление стандартизованных показателей смертности от рака легких мужчин в течение одного года

**32. В соответствии с понятием «здоровья», данным ВОЗ в 1948 году, здоровье это:**

а) функциональное состояние организма, обеспечивающее продолжительность жизни, физическую и умственную работоспособность, самочувствие и функцию воспроизводства здорового потомства

б) процесс поддержания динамического равновесия внутри каждой системы (организм, личность, социальная группа, общество)

в) состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезни или немощи

г) состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезни или немощи, включая способность вести социально и экономически продуктивную жизнь

д) функциональное состояние организма, обеспечивающее физическую и умственную работоспособность и способность к воспроизводству потомства

**33. Различия между развитыми и развивающимися странами фиксируются, прежде всего, по уровню заболеваемости:**

а) инфекционными и паразитарными заболеваниями

б) осложнений беременности, родов и послеродового периода

в) сердечнососудистыми заболеваниями

г) онкологическими заболеваниями

д) травм и отравлений

**34. Обеспечение первичной медико-санитарной помощи как глобальная программа была выдвинута в XX столетии в:**

а) России

б) Китае

в) Англии

г) США

д) Японии

**35. Самый высокий показатель ожидаемой продолжительности жизни в XXI веке отмечается:**

- а) США
- б) Франции
- г) Финляндии
- д) Китае

**36. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущее**  
а) инфекционные и паразитарные заболевания болезни системы пищеварения, психические заболевания

- б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- в) новообразования; травмы; болезни органов дыхания
- г) травмы и отравления, болезни системы кровообращения, психические заболевания
- д) новообразования, болезни системы кровообращения, психические заболевания

**37. Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной**  
заболеваемости и смертности:

- а) во всех странах – членах ВОЗ
- в) во всех странах мира
- г) в развивающихся странах
- д) в странах Европейского региона

**38. По мнению экспертов ВОЗ мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистой заболеваемости должны сосредоточиться на мерах:**

- а) первичной профилактики
- б) вторичной и третичной профилактики
- в) увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике
- г) приближения науки к практике
- д) улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

**39. Высокотехнологичная медицинская помощь:**

- а) обособлена в своем определении и анализе
- б) является частью специализированной медицинской помощи
- в) является частью системы государственных гарантий граждан РФ
- г) устанавливается в ежегодно корректируемых объемах в ЛПУ
- д) устанавливается согласно программе ОМС

**40. При оказании медицинской помощи пациент имеет право**

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) на отказ от медицинского вмешательства

г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья

д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи

е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя

ж) все вышеперечисленное

### **3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Основная литература**

1. Здоровоохранение и общественное здоровье: учеб. для доп. проф. образования по спец. 31.08.71 "Организация здравоохранения и общественное здоровье" / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / под ред.: В.И. Старолубова, О.П. Щенина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 619 с.
2. Информатика и медицинская статистика: [учеб. пособие] / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
3. Медицина катастроф: учеб. для вузов 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / [П. Л. Колесниченко, А. М. Лошаков, С. А. Степович [и др.]]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с.: ил.
4. Медицина катастроф: учебное пособие /И.В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.: цв.ил.
5. Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение. экономика здравоохранения в 2 томах, Том 1. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с.
6. Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение. экономика здравоохранения в 2 томах. Том 2. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с.
7. Левкевич, М. М. Государственная и муниципальная политика в сфере здравоохранения: реализация и оценка эффективности [Текст]: монография / М. М. Левкевич, Н. В. Рудлицкая. - Москва : ИНФРА-М, 2016 - 216 с. : табл. - (Научная мысль).
8. Борисов, Г. Я. Пособия по временной нетрудоспособности / Г.Я. Борисов, Л.Н. Гореватый. - М.: Государственное издательство юридической литературы, 2017. - 100 с.
9. Старовойтова, И. М. Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности. медико-социальная, военно-врачебная / И.М. Старовойтова, К.А. Саркисов, Н.П. Потехин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.
10. Медицина катастроф: учебное пособие /И.В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.: цв.ил.

#### **3.2. Дополнительная литература**

1. Щенин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник (послевузовское образование). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
2. Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям. Учебное пособие. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для медицинских ВУЗов. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -608с.
4. Акопян А.С., Шиленко Ю.В., Юрьева Т.В. Под. Редакцией Л.Е Сырцовой Индустрия здоровья экономики и управления. Пособие для ВУЗов. - М: Дрофа, 2003. 448 с.
5. Алексеева В. М., Галкин Е. Б., Ефименко С. А, Редактор: Решетников А. В. Экономика здравоохранения -, ГЭОТАР-Медиа, 2010 г. - с: 272
6. Улумбескова Г. Э. «Современное развитие здравоохранения РФ до 2020 года»

Научное просвещение Москва «ГЭОТАР - медицина» 2010г.

7. Лисицин Ю.П., Улумбекова Г.Э. «Общественное здоровье и здравоохранение» третье издание, Москва. «ГЭОТАР- Медиа». 2011 г.

8. Максимова Т. М., Лушкина Н. П. «Состояние здоровья и проблемы медицинского обеспечения пожилого населения» Москва ООО «Персе» 2012г.

9. Медик В. А., Лисицин В. И., Токмачев М. С., «Общественное здоровье и здравоохранение» Руководство к практическим занятиям Москва Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа» 2012 г.

10. Медик В. А., Юрьев В.К. «Общественное здоровье и здравоохранение» третье издание, Москва, «ГЭОТАР- Медиа» 2010 г.

11. Стародубов В. И., Щепин О. П., и др. «Общественное здоровье и здравоохранение» Национальное руководство Москва Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа» 2013 г.

12. Щепин О. П., Медик В. А. «Общественное здоровье и здравоохранение» третье издание Москва «ГЭОТАР - медицина» 2011 г

13. Пузин, Сергей Никифорович. Медико-социальная экспертиза: учеб.пособие / С. Н. Пузин, Д. И. Лаврова. - М.: МИА, 2008. - 408 с

14. Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /под ред.: О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой, - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694 с.; цв.ил.

15. Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях на производстве: М.: Изд-во ГАЛО Бубнов, 2007. -112 с.

### 3.3. Электронные ресурсы

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1	<a href="http://muvmed.ru/">http:// http://muvmed.ru/</a> - сайт АНО ВО МУВМ	Удаленный доступ
2	<a href="http://sdo.muvmed.ru/">http://sdo.muvmed.ru/</a> - единый профессиональный образовательный портал АНО ВО «МУВМ»	Удаленный доступ
3	<a href="http://www.medscape.com">http://www.medscape.com</a> - Веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения	Удаленный доступ
4	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> - научная электронная библиотека	Удаленный доступ
5	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> - Официальный сайт системы КонсультантПлюс	Удаленный доступ
6	<a href="http://www.scsml.tssi.ru/">http://www.scsml.tssi.ru/</a> - центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ).	Удаленный доступ

### 3.4. Нормативные и инструктивно-методические документы

*Профессиональная деятельность:*

1. Конституция Российской Федерации
2. Трудовой кодексе
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях
4. Уголовный кодекс Российской Федерации
5. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

6. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

7. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» (вместе с «Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года»)

8. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, Протокол от 24 декабря 2018 г. № 16)

9. Международный кодекс медицинской этики (Женевская декларация, 1949 г.)

10. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

11. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»

12. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

13. Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки»

14. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»

15. Приказ Минздрава РФ от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»

16. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. №1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»

17. Постановление Правительства РФ от 08.12.2017 № 1492 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»

18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

19. Приказ Минздрава РФ от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

20. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

21. Приказ Минздрава РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

22. Приказ Минздрава РФ от 02.10.2019 № 824Н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"

23. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.10.2005 № 617 «О порядке

направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»

24. Приказ Минздрава РФ от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

25. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 № 543Н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

26. Международная классификация болезней (МКБ-10) (утв. Приказом Минздрава РФ от 27.05.97 № 170) (части II-III)

27. Федеральный Закон РФ от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

28. Приказ Минздрава СССР от 10.06.85 №770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы»

29. Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. №58 «Об утверждении САНПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

30. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.01.2005 № 84 «О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)»

31. Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»

32. Приказ Минздрава РФ от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»

33. Приказ Минздрава РФ от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реаниматология»

34. Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология»

35. Приказ Минздрава РФ от 29.01.2016 № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия»

36. Приказ Минздрава РФ от 26.08.92 № 237 «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)» (вместе с положениями «О враче общей практики (семейном враче)», «О медицинской сестре общей практики», квалификационными характеристиками «Врача общей практики (семейного врача)», «Медицинской сестры общей практики»)

37. Постановление Правительства РФ от 29.12.2009 № 1110 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)»

38. Приказ Минздрава РФ от 02.06.2015 № 290Н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей

практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога»

39. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.05.2007 № 325 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача)»

40. Постановление Правительства РФ от 31.12.2010 № 1233 «О порядке финансового обеспечения расходов на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни»

41. Постановление Правительства РФ от 14.02.2013 № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей»

42. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 30.05.2005 № 374 «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям, больным ВИЧ-инфекцией»

43. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.11.2004 № 189 «О создании Координационного совета Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по повышению эффективности оказания медицинской помощи матерям и детям первого года жизни»

44. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

45. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 27.12.2017 № 948 «Об утверждении методических рекомендаций по проведению патронажей детей первого месяца жизни на дому»

46. Приказ министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»

47. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 9 февраля 2007 г. № 102 «О паспорте врачебного участка (педиатрического)»

48. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2003 г. № 2510/2921-03-24 «О профилактике внутрибольничных инфекций в Российской Федерации»

49. Приказ Минздрава РФ от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

50. Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.04.2010 «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям» № 15-4/10/2-3204

51. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Несмотря на то, что Приказом Минздрава СССР от 05.10.1988 №750 данный нормативно-правовой документ был признан утратившим силу, он фактически продолжает действовать по настоящее время, так как в него неоднократно вносились изменения, последнее из которых датировано 2007 г. и определено Приказом Минздравсоцразвития России от 18.06.2007 №426. Кроме того, согласно письму Минздравсоцразвития России от



52. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»

53. Приказ Минздрава РФ от 30.12.2002 № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации»

54. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями»

55. Приказ Минздравсоцразвития от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

#### *Непрерывное медицинское образование:*

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

2. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

3. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроках совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

4. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

5. Письмо Минобрнауки России от 02 сентября 2013 г. № АК – 1879/06 «Руководителям образовательных учреждений высшего и дополнительного профессионального образования» «О документах о квалификации»

6. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 №1043 «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»

7. Приказ Минздрава России от 21.12.2018 №898н «О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащий аккредитации специалистов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017г. «1043н».

---

30.11.2009 №14-6/242888, в связи с тем, что после отмены приказа №1030 от 04.10.1980 не было издано нового Альбома образцов учетных форм, учреждениям здравоохранения рекомендуется использовать в своей работе для учета деятельности бланки форм, утвержденных приказом №1030 от 04.10.1980.

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

В рамках освоения программы проводится текущий, промежуточный и итоговый контроль знаний и навыков слушателей.

Текущий контроль знаний проводится преподавателями самостоятельно в рамках теоретического и практического обучения. Форма текущего контроля выбирается преподавателем самостоятельно. Основные положения о текущем контроле знаний слушателей закреплены Положением о текущем контроле знаний слушателей, утвержденным АНО ВО «МУВМ» в установленном порядке.

Промежуточный контроль знаний проводится по окончании изучения модулей за счет времени, выделенного на профессиональную практическую подготовку. Форма промежуточного контроля выбирается преподавателем самостоятельно. Основные положения о промежуточном контроле знаний слушателей закреплены Положением о промежуточном контроле знаний слушателей, утвержденным АНО ВО «МУВМ» в установленном порядке.

Обучение по настоящей образовательной программе завершается итоговой аттестацией.

Общие положения об итоговой аттестации закреплены Положением об итоговой аттестации слушателей, завершающих обучение по программам дополнительного профессионального образования, реализующимся в АНО ВО «МУВМ», утвержденным в установленном порядке.

Цели, задачи, формы (этапы) итоговой аттестации, а также их продолжительность утверждены Программой итоговой аттестации к настоящей образовательной Программе.

Лица, освоившие настоящую образовательную программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

*Методика оценки качества обучения при проведении текущего контроля знаний и навыков слушателей, итоговой аттестации, перечень контрольно-оценочных средств, а также эталоны ответов к ним содержатся в Фонах оценочных средств к настоящей образовательной программе.*

## 5. ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности слушателей к выполнению профессиональных задач.

В ходе проведения итоговой аттестации оценивается степень совершенствования/сформированности универсальных и профессиональных компетенции, необходимых слушателям для осуществления самостоятельной квалифицированной профессиональной деятельности в одной из должностей: *Главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отделения и другое) медицинской организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отделения и другое) медицинской организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист* и определенных п. 1.8. настоящей образовательной программы, путем оценки знаний:

- Конституция Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, системы управления и организацию труда в здравоохранении;
- статистика состояния здоровья населения;
- критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- организация медико-социальной экспертизы;
- организация социальной и медицинской реабилитации больных;
- медицинская этика, психология профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- основы менеджмента;
- порядок заключения и исполнения хозяйственных и трудовых договоров;
- основы страховой медицины;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- основы медицины катастроф.

### умений:

- Осуществлять руководство деятельностью медицинской организации.
- Организовать работу коллектива организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению.
- Обеспечить организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности организации.
- Осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы.
- Утверждать штатное расписание, финансовый план, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс организации.

- Обеспечивать выполнение обязательств по коллективному договору.
- Обеспечивать работникам своевременную и в полном объеме выплату заработной платы.
- Совершенствовать организационно-управленческую структуру, планирование и прогнозирование деятельности, формы и методы работы организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование в соответствии с квалификацией.
- Организовать и обеспечить получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- Принимать меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей.
- Обеспечить и контролировать выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда и пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов.
- Представлять организацию в государственных, судебных, страховых и арбитражных органах, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная организация.
- Осуществлять взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами.
- Принимать участие в конференциях, семинарах, выставках.
- Обеспечить проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена.

Продолжительность итоговой аттестации – 4 академических часа, из них- 2 часа- консультация перед экзаменом (за счет времени, выделенного на теоретическое обучение), 2 часа - экзамен (за счет времени, выделенного на практическую подготовку).

Экзамен проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных настоящей образовательной программой.

Экзамен проводится в форме тестирования.

Результаты итоговой аттестации вносятся в Протокол.