



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

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ

Рабочая программа профессиональной переподготовки
по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(срок освоения 504 часа)

Москва, 2018

Организация здравоохранения и общественное здоровье. Дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки по специальности по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (срок освоения 504 часа)/ АНО ВО «Международный Университет Восстановительной Медицины», [соств. Черепанова И.С., Черепанова И.С., Берштейн С.М., Неруш Т.А., Голубина А.И.]. – М., 2018. – 48 с.

СОСТАВИТЕЛИ:

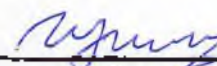
Д.м.н., заведующий кафедрой
управления здравоохранением,
права, экономики и
международных проектов

Черепанова Изольда
Семеновна


(подпись)

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

Черепанова Изабелла
Семеновна


(подпись)

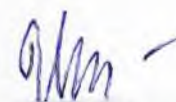
К.м.н., доцент Кафедры
организации медицинской
реабилитации и санаторно-
курортного лечения
Начальник Методического
Управления

Берштейн Сергей
Михайлович

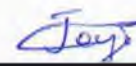

(подпись)

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. № 09/10.01-02

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование раздела	Страница
1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
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	12
1.9.1.	<i>Требования к материально-техническому обеспечению</i>	12
1.9.2.	<i>Кадровое обеспечение образовательного процесса</i>	13
1.9.3.	<i>Особенности применения в образовательном процессе ДОО</i>	13
2.	СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ МОДУЛЕЙ	15
2.1.	Учебный план	15
2.2.	Учебно-тематический план	16
2.3.	Программы образовательных модулей	18
2.3.1.	<i>Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста</i>	18
2.3.2.	<i>Модуль 2. Основы организации здравоохранения и общественного здоровья</i>	25
2.3.3.	<i>Модуль 3. Частные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья</i>	30
3.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	40
3.1.	Основная литература	40
3.2.	Дополнительная литература	40
3.3.	Электронные ресурсы	41
3.4.	Нормативные и инструктивно-методические документы	41
4.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА	46
5.	ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	47

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Целью современного медицинского образования является достижение профессиональной компетенции.

Учебная программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу прохождения образовательной программы компетенции - 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 профессиональной переподготовки 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 соотношение 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 профессиональной переподготовки 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»;

— Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (уровни подготовки кадров высшей квалификации) по специальностям укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина», «Науки о здоровье и профилактическая медицина»;

— 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: Формирование/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 среды¹.

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

— приобретение/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.

¹ 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, прошедшие обучение в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина» или «Науки о здоровье и профилактическая медицина»

1.4. Трудоемкость, режим и форма обучения

Трудоемкость: 504 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.

1.6. 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 соответствующими их базовой специальности Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и квалификационными требованиями к соответствующим направлениям их первичной профессиональной подготовки должностям, а именно:

Должны знать:

Конституцию Российской Федерации;

законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

нормативно-правовые акты по профилю своей специальности;

иные знания, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

Должны уметь:

определить показания и противопоказания для прохождения медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС;

проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

иные умения, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

Должны обладать навыками:

проведения комплекса профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;

профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболеваний;

осмотра пациента, сбора анамнеза;

взаимодействия с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями;

иными профессиональными навыками, предусмотренными квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

1.8. Требования к результатам освоения образовательной программы

По завершению освоения настоящей образовательной программы слушатели должны усовершенствовать следующие универсальные (УК) и профессиональные (ПК)² 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).

И сформировать новую профессиональную компетенцию:

- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8³).

Формирование компетенций происходит путем формирования следующих знаний, умений и навыков, необходимых для 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, той организации; заведующий (начальник) структурного*

² Код компетенции указывается согласно соответствующему Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина» или «Науки о здоровье и профилактическая медицина». В качестве примера в программе код компетенции указан согласно ФГОС ВО по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

³ Код компетенции указан согласно ФГОС ВО по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

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, а именно 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.

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-2.7	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста
2	УК-1.2 ПК-1.4,5	Основы организации здравоохранения и общественного здоровья
3	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, учебные пособия: <ul style="list-style-type: none"> • компьютер преподавателя, тренажер руки с венозной сетью, набор; • манекен-тренажер Литл Энн QСPR; • блок контроля навыков SkillGuide для манекена-тренажера Литл Энн QСPR; • манекен-тренажер Мини Энн Плюс. Расходные материалы Компьютеры (с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов

		лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем осваивать умения и навыки, предусмотренные настоящей Программой)
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 жительства⁴.

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.

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;

⁴ При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения АНО ВО «МУВМ» независимо от места нахождения обучающихся.

- 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	38	6	24	8	6
2.	Основы организации здравоохранения и общественного здоровья	94	14	38	42	18
3.	Частные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья	366	124	108	134	128
Итоговая аттестация		6	0	6	0	0
Всего:		504	144	176	184	152

2.2. Учебно-тематический план

№ модуля п/п	Наименование разделов дисциплин	всего часов	в том числе			Из них самостоятельная работа (с использованием ДОО)
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	
1.	Актуальные вопросы профессиональной деятельности	38	6	24	8	6
1.1.	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	12	2	6	4	2
1.2.	Аспекты медицины катастроф	18	2	12	4	2
1.3.	Медицинская психология, этика и деонтология	6	2	4	0	2
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
2.	Основы организации здравоохранения и общественного здоровья	94	14	38	42	18
2.1.	Социальная гигиена и организация здравоохранения в современных условиях. Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний	8	2	0	6	6
2.2.	Охрана здоровья населения	84	12	36	36	12
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
3.	Частные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья	366	124	108	134	128
3.1.	Управление, экономика и планирование здравоохранения	54	18	18	18	18
3.2.	Управление качеством медицинской помощи	72	24	24	24	24
3.3.	Медицинская статистика и состояние здоровья населения	48	24	12	12	24
3.4.	Организация лечебно-профилактической помощи населению	138	40	36	62	40
3.5.	Санитарно-эпидемиологический контроль	24	8	4	12	12

3.6. Экспертиза временной нетрудоспособности	28	10	12	6	10
Промежуточная аттестация	2	0	2	0	0
Итоговая аттестация	6	0	6	0	0
Всего:	504	144	176	184	152

2.3. Программы образовательных модулей

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

Трудоемкость освоения: 38 часов.

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

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
1	Основы законодательства и права.	2	0	0	2
2	Анализ правового обеспечения профессиональной деятельности: обзор действующих нормативных и инструктивно-методических документов	0	0	2	0
3	Составление аналитических справок по нормативно-правовому обеспечению профессиональной деятельности	0	4	0	0
4	Непрерывное медицинское образование. Работа на портале ЦМО	0	2	2	0
5	Служба медицины катастроф в РФ. Современный комплекс проблем безопасности. Организация защиты населения от чрезвычайных ситуаций	2	0	0	2
6	Аспекты медицинской эвакуации, в том числе при чрезвычайных ситуациях.	0	0	2	0
7	Алгоритм оказания первой помощи при неотложных состояниях и травмах.	0	0	2	0
8	Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях	0	6	0	0
9	Отработка навыка проведения сердечно-легочной реанимации	0	6	0	0

10	Аспекты медицинской психологии, Принципы медицинской этики и деонтологии.	2	0	0	2
11	Конфликтология	0	4	0	0
12	Контроль сформированности знаний и практических навыков	0	2	0	0

Учебный процесс с применением ДОГ основывается на самостоятельной работе слушателей. Для обеспечения процесса обучения с применением ДОГ 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.

Рекомендуемые формы текущего и промежуточного контролей: 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 ЦМО
3. Составление аналитических справок по нормативно-правовому обеспечению профессиональной деятельности

Примеры тестовых вопросов для проведения текущего и промежуточного контролей 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) Дегазации
- б) Дезактивации
- в) Дератизации
- 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 вышеперечисленное 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 медперсонала, состоящего в:

- а) Обеспечения 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 вышперечисленное.

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

- 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 вышперечисленное 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.

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 кровотокающая рана 3×2 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 кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения. Температура воздуха $+50^{\circ}\text{C}$. 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 «Основы организации здравоохранения и общественного здоровья»

Трудоемкость освоения: 94 часа

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

Цель освоения модуля: формирование знаний основ организации здравоохранения и общественного здоровья, в частности по вопросам социальной гигиены и организации здравоохранения в современных условиях, социально-гигиенических проблем наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний, правовой системе охраны здоровья населения.

Учебно-тематический план модуля

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДОГ
1	Социальная гигиена и организация здравоохранения в современных условиях. Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний	2	0	6	6
2	Конституционные основы российской государственности	2	6	6	2
3	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан	2	6	6	2
4	Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения	2	6	6	2
5	Гражданско-правовые отношения в здравоохранении. Правовые конфликты в здравоохранении	2	6	6	2
6	Правовые основы системы медицинского страхования	2	6	6	2
7	Правовое регулирование труда медицинских работников	2	6	6	2
8	Контроль сформированности знаний и практических навыков	0	2	0	0

Учебный процесс с применением ДОГ основывается на самостоятельной работе слушателей. Для обеспечения процесса обучения с применением ДОГ 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. Социальная гигиена и организация здравоохранения в современных условиях.
2. Конституционные основы российской государственности
3. Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний
4. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения
5. Гражданско-правовые отношения в здравоохранении.
6. Правовые основы системы медицинского страхования
7. Правовое регулирование труда медицинских работников

Рекомендуемые формы текущего и промежуточного контролей: тестирование.

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

1. **Субъектом преступления признается**
 - а) любое лицо, совершившее преступление
 - б) вменяемое лицо, достигшее 16-летнего возраста
 - в) вменяемое лицо, достигшее 18-летнего возраста

2. **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

3. **Внесение должностным лицом заведомо ложных сведений в официальный документ образует:**
 - а) халатность
 - б) служебный подлог
 - в) превышение должностных полномочий

4. **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

5. **В качестве взятки может выступить**
 - а) обещание услуги имущественного характера
 - б) дача положительного отзыва на научную работу
 - в) включение взяткополучателя в соавторы научной статьи

6. **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

7. Уголовная ответственность наступает при

- а) возникновении умысла
- б) совершении действий, непосредственно направленных на совершение преступления
- в) обнаружении умысла

8. Субъектом неоказания помощи больному может быть признан

- а) фельдшер
- б) любой медицинский работник
- в) санитар

9. В качестве должностного лица может выступить работник:

- а) государственного предприятия
- б) государственного учреждения
- в) органа управления хозяйственным обществом

10. 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

11. 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)

12. К учреждениям профилактического типа относятся:

- а) санатории;
- б) санатории-профилактории;

- в) туристические базы;
- г) пансионаты;
- д) верно а) и б)

13. 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.

14. 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

15. 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

16. 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

17. 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

18. Основоположник социальной гигиены в нашей стране

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

19. 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

20. Предпочтительным путём развития здравоохранения РФ на современном этапе является:

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

2.3.3. *Рабочая программа учебного модуля 3 «Частные вопросы организации здравоохранения и общественного»*

Трудоемкость освоения: 366 часов.

Планируемые результаты обучения: Совершенствование универсальных компетенций УК-1,2. Совершенствование профессиональных компетенций ПК-3,5,6,7. Формирование новой профессиональной компетенции ПК-8.

Цель освоения модуля: формирование 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	6	6	6	6
2	Экономика, финансирование и планирование здравоохранения	6	6	6	6
3	Социальная защита граждан и медицинское страхование	6	6	6	6
4	Оценка и контроль качества медпомощи населению	6	6	6	6
5	Управление качеством медицинской помощи	6	6	6	6
6	Вопросы стандартизации и метрологического обеспечения	6	6	6	6
7	Лицензирование учреждений здравоохранения	6	6	6	6
8	Теория и методы медицинской статистики	6	0	0	6
9	Статистика здоровья населения	6	6	6	6
10	Статистика здравоохранения	6	6	6	6
11	Вопросы международной статистики	6	0	0	6
12	Первичная медико-санитарная помощь населению.	4	6	6	4

13	Профилактика в охране здоровья населения	4	0	6	4
14	Организация стационарной помощи населению	4	4	6	4
15	Организация медицинской помощи сельскому населению	4	4	6	4
16	Организация лечебно-профилактической помощи детям	4	4	6	4
17	Охрана здоровья и организация медицинской помощи подросткам	2	0	4	2
18	Охрана здоровья женщин и организация акушерско-гинекологической помощи	2	0	4	2
19	Организация специализированных видов медицинской помощи населению	4	6	6	4
20	Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению	4	6	6	4
21	Организация социальной и медицинской реабилитации	4	4	6	4
22	Организация лекарственного обеспечения населения	4	2	6	4
23	Теоретические и организационные основы службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора	4	0	6	6
24	Основы прогнозирования и планирования санитарно-профилактических и противозидемических мероприятий	4	4	6	6
25	Предмет и задачи экспертизы временной нетрудоспособности	4	0	0	4
26	Частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности	6	12	6	6
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 произведенного 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 (орган, 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	http:// http://muvmed.ru/ - сайт АНО ВО МУВМ	Удаленный доступ
2	http://sdo.muvmed.ru/ - единый профессиональный образовательный портал АНО ВО «МУВМ»	Удаленный доступ
3	http://www.medscape.com - Веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения	Удаленный доступ
4	http://elibrary.ru - научная электронная библиотека	Удаленный доступ
5	http://www.consultant.ru - Официальный сайт системы КонсультантПлюс	Удаленный доступ
6	http://www.scsml.rssi.ru/ - 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»⁵

⁵ 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 диплом о профессиональной переподготовке с приложением.

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 Фондах 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, 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* 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 находитесь 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 – **6 академических часов**, из них- 2 часа- консультация перед экзаменом (за счет времени, выделенного на теоретическое обучение), 4 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.