Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 06.04.2026 11:32:22
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7ad01d4e

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

Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
_____Е.Н. Касаткин
«17» апреля 2024 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная с применением дистанционных образовательных технологий

Киров
2024 г.

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА

по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(срок обучения 576 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	*1*
2.	Опись комплекта документа	*2*
3.	Лист согласования программы	*3*
4.	Состав членов рабочей группы	*4*
5.	Пояснительная записка	*4*
6.	Планируемые результаты обучения	*9*
7.	Учебный план	*12*
8.	Календарный учебный график	*12*
9.	Рабочие программы учебных модулей	*12*
9.1.	Учебный модуль 1. «Основы общественного здоровья»	*12*
9.2.	Учебный модуль 2. «Медицинская статистика»	*13*
9.3.	Учебный модуль 3. «Организация здравоохранения»	*14*
9.4.	Учебный модуль 4. «Экономика здравоохранения»	*16*
9.5.	Учебный модуль 5. «Менеджмент ресурсов медицинской организации»	*17*
9.6.	Учебный модуль 6. «Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности»	*18*
9.7.	Учебный модуль 7. «Лидерство и командообразование»	*19*
9.8.	Учебный модуль 8. «Психология»	*20*
9.9.	Учебный модуль 9. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»	*21*
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	*22*
11.	Требования к итоговой аттестации	*26*
12.	Формы и методы промежуточной аттестации	*27*
13.	Кадровое обеспечение	*27*
14.	Оценочные материалы	*31*
15.	Лист регистрации изменений и дополнений ДПП	*31*
	Приложение № 1 «Учебный план»	*32*
	Приложение № 2 «Календарный учебный график»	*42*
	Приложение № 3 «Оценочные материалы»	*43*

3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(срок обучения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Советом института непрерывного медицинского образования ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
Протокол № 2 от «17» апреля 2024 г.

Директор ИНДО _____ Ситников С.В.
(подпись)

Рецензенты

Главный врач КОКБУЗ Кировский областной наркологический диспансер, Президент КРОО «Ассоциация медицинских работников Кировской области — Томинина Е.В.

Заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и и медицины катастроф ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, к.м.н. — Касаткин Е.Н.

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(срок обучения 576 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Романовская Светлана Васильевна	-	Руководитель центра НМО	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
по методическим вопросам				
2.	Романовская Светлана Васильевна	-	Руководитель центра НМО	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
3.	Ефремова Евгения Сергеевна	-	Специалист по УМР Центра НМО	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

5.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье» со сроком освоения 576 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Организация здравоохранения и общественное здоровье	Профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. N 768н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 ноября 2017 г., регистрационный N 49047)	7, 8

Программа разработана на основании законодательных и нормативно-правовых актов:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. N 97 "Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2022 г., регистрационный N 67695) с изменением, внесенным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 19 июля 2022 г. N 662 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 октября 2022 г., регистрационный N 70414);
- Постановления Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (вступает в силу с 01.09.2024);
- Профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 7 ноября 2017 г. N 768н, регистрационный номер 49047);
- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247);
- Приказа Минздрава России от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Приказа Минздрава России от 02.05.2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

5.2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (далее – Программа)

Цель Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-специалистов по организации здравоохранения и общественного здоровья меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; приобретение новых профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Задачи:

1. Приобретение новых профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».
2. Формирование системы теоретических знаний и практических умений в области управления кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами медицинской организации
3. Приобретение новых знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при осуществлении организационно-управленческой деятельности в медицинской организации и/ или ее структурном подразделении.

5.3. Категории обучающихся: медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование, соответствующее квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием, имеющие действующий сертификат специалиста или пройденную в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" аккредитацию специалиста по одной из специальностей укрупненных групп специальностей "Клиническая медицина" или "Науки о здоровье и профилактическая медицина".

5.4. Трудоемкость программы: 576 ауд. часов трудоемкости, в том числе 576 зач. ед.

5.5. Формы освоения программы очная с применением дистанционных образовательных технологий.

5.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения: диплом о профессиональной переподготовке.

5.7. Вид профессиональной деятельности: управление организацией здравоохранения. Уровень квалификации: 7,8.

5.8. Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт:		
ОТФ	**Трудовые функции**	
	Код ТФ	**Наименование ТФ**
A: Ведение статистического учета в медицинской организации	A/01.7	Статистический учет в медицинской организации
	A/02.7	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
B: Организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации	B/01.7	Организация статистического учета в медицинской организации
	B/02.7	Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации
	B/03.7	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
C: Управление структурным подразделением медицинской организации	C/01.8	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации
	C/02.8	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации
	C/03.8	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации
	C/04.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
D: Управление организационно-методическим подразделением медицинской организации	D/01.8	Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации
	D/02.8	Управление ресурсами медицинской организации
	D/03.8	Взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации
	D/04.8	Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации
	D/05.8	Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации
	D/06.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
E: Управление процессами деятельности медицинской организации	E/01.8	Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации
	E/02.8	Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации
	E/03.8	Менеджмент качества процессов медицинской организации
	E/04.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

F: Управление медицинской организацией	F/01.8	Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями
	F/02.8	Организация деятельности медицинской организации
	F/03.8	Менеджмент качества и безопасности деятельности в медицинской организации медицинской
	F/04.8	Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации
	F/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы профессиональной переподготовки у слушателей должны быть сформированы общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

В результате освоения программы обучающийся осваивает следующие новые общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

Вид деятельности	ОПК	Описание профессиональной компетенции и индикаторы достижения ОПК	Код ТФ профстандарта
ВД 1 Организационно-управленческая	ОПК-1. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан с использованием основных медико-статистических показателей и информационно-коммуникационных технологий	ОПК-1.1. Знает и применяет в своей профессиональной деятельности нормы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, в том числе при организации медицинской деятельности. ОПК-1.2. Умеет анализировать медико-социальные характеристики демографических процессов и показатели заболеваемости населения, рассчитывать потребность населения в медицинской помощи. ОПК-1.3. Умеет планировать и оценивать показатели деятельности медицинской организации и ее структурных подразделений с позиции системного подхода. ОПК-1.4. Умеет организовывать документационное обеспечение управления в медицинской организации, в том числе с использованием специализированных информационных систем, в соответствии с законодательством в области информационной безопасности и защиты персональных данных.	A/01.7 B/01.7 C/02.8 F/03.8 D/05.8
	ОПК-2. Способен разрабатывать, внедрять и совершенствовать системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	ОПК-2.1. Знает нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности. ОПК-2.2. Знает теоретические основы управления качеством и умеет применять в деятельности медицинской организации на основе положения международных и национальных стандартов в области систем менеджмента качества. ОПК-2.3. Умеет организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также оценивать качество оказания медицинской помощи.	F/01.8 D/05.8 E/03.8 D/04.8

- Программа устанавливает профессиональные компетенции (далее – ПК) и индикаторы их достижения:

Вид деятельности	ПК	Описание профессиональной компетенции и индикаторы достижения ОПК	Код ТФ профстандарта
ВД 1 Организационно-управленческая	ПК-1. Способен осуществлять организационно-управленческую деятельность в медицинской организации и/ или ее структурном подразделении	ПК-1.1. Знает и умеет применять принципы организации охраны здоровья населения при управлении деятельностью медицинской организации. ПК-1.2. Знает принципы оценки рисков и управления изменениями в медицинской организации. ПК-1.3. Знает основы управления проектной деятельностью в здравоохранении и умеет их использовать.	C/01.8 E/01.8 C/03.8 F/02.8
	ПК-2. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами медицинской организации	ПК-2.1. Знает принципы обеспечения ресурсами медицинской организации и умеет эффективно управлять их использованием. ПК-2.2. Знает методики расчета потребности и оценки показателей эффективности использования ресурсов медицинской организации. ПК-2.3. Знает источники, формы и виды финансирования в здравоохранении. ПК-2.4. Знает основные направления и технологии проведения маркетингового исследования для организации оказания медицинской помощи населению.	E/02.8 D/02.8 B/02.7 D/01.8
	ПК-3. Способен к организационному лидерству и командообразованию	ПК-3.1. Знает методы и технологии эффективной внутренней и внешней коммуникации и умеет использовать их при осуществлении профессиональной управленческой деятельности. ПК-3.2. Знает принципы ситуационного лидерства и умеет управлять командным взаимодействием с позиций формирования корпоративных ценностей и культуры медицинской организации. ПК-3.3. Умеет осуществлять профилактику и предупреждение конфликтных ситуаций, а также конструктивно разрешать конфликты.	C/01.8 D/03.8 F/04.8
	ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	ПК-4.1. Владеет методиками сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законных представителей), физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), клинические признаки внезапного	A/02.7 B/03.7 C/04.8 D/06.8

		прекращения кровообращения и (или) дыхания и правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. ПК-4.2. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. ПК-4.3. Умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), и применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	E/04.8 F/05.8

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (срок обучения 576 академических часов) представлен в Приложении № 1.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (срок обучения 576 академических часов) в представлен в Положении № 2.

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Основы общественного здоровья»

Трудоемкость освоения: 38 акад. час. или 38 зач. ед.

Формируемые компетенции: ОПК-1, ПК-1

Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Основы общественного здоровья»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
1.1.	**Тема 1: Общественное здоровье**	**ОПК-1 ПК-1**
1.1.1.	Здоровье населения как социально-экономическая ценность	
1.1.2.	Исторические аспекты формирования общественного здоровья и здравоохранения	
1.1.2.	**Тема 2: Здоровье отдельных групп населения**	**ОПК-1 ПК-1**
1.1.2.1	Современные подходы и методы изучения здоровья населения	
1.1.2.2	Основные факторы риска для здоровья	
1.1.2.3	Демография: численность и состав населения. Естественное движение населения и миграция	
1.1.2.4	Анализ потребности населения в медицинской помощи	
1.1.3.	**Тема 3: Организация охраны здоровья населения**	**ОПК-1 ПК-1**
1.1.3.1	Государственная политика в области профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни населения	
1.1.3.2	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан	
1.1.3.3	Организация медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	
1.1.3.4	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Основы общественного здоровья».

Формы и методы контроля модуля 1: тестирование.

9.1.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Медицинская статистика»

Трудоемкость освоения: 60 акад. час. или 60 зач. ед.

Формируемые компетенции: ОПК-1, ПК-1, ПК-2

Содержание рабочей программы учебного модуля 2. «Медицинская статистика»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
2.1.	**Тема 1: Теоретические основы и методы статистики**	**ОПК-1 ПК-1 ПК-2**
2.1.1	Общая теория медицинской статистики	
2.1.2	Методы сбора и обработки статистической информации в здравоохранении	
2.1.3	Прогнозирование на основе анализа статистической информации в здравоохранении	
2.1.4	Обработка данных с использованием методов описательной и аналитической статистики, непараметрических методов исследования	
2.1.5	Виды статистических величин	
2.1.6	Статистические наблюдения. Виды статистических наблюдений	
2.2.	**Тема 2: Статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения**	**ОПК-1**
2.2.1	Статистика здоровья населения: статистика медико-демографических процессов	
2.2.2	Расчет, анализ и оценка показателей здоровья населения	
2.3	**Тема 3: Статистические данные об использовании ресурсов здравоохранения, о деятельности медицинских организаций**	**ОПК-1 ПК-2**
2.3.1	Статистические показатели организации медицинской помощи населению	
2.3.2	Организация статистического учета и отчетности в медицинской организации	
2.3.3	Медико-статистический анализ в медицинской организации	
2.3.4	Статистические показатели экономической и хозяйственной деятельности медицинской организации	
2.4	**Тема 4: Информационные технологии в здравоохранении**	**ОПК-1 ПК-1**
2.4.1	Понятие информации. Источники информации в здравоохранении	
2.4.2	Информационные системы в сфере здравоохранения. Требования к информационным системам в сфере здравоохранения	
2.4.3	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)	
2.4.4	Правовое регулирование отношений в сфере информации, информационных технологий и защиты информации. Методы	

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
	обеспечения информационной безопасности в медицинских организациях	
2.4.5	Цифровая экономика, цифровое здравоохранение	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2. «Медицинская статистика».

Формы и методы контроля модуля 2: тестирование.

9.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Организация здравоохранения»

Трудоемкость освоения: 116 акад. час. или 116 зач. ед.

Формируемые компетенции: ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2

Содержание рабочей программы учебного модуля 3. «Организация здравоохранения»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
3.1.	**Тема 1: Нормативное правовое регулирование государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения**	**ОПК-1 ПК-1**
3.1.1	Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья	
3.1.2	Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников	
3.1.3	Виды ответственности в здравоохранении	
3.1.4	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
3.1.5	Стандартизация в здравоохранении	
3.1.6	Положения об организации оказания медицинской помощи, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи	
3.1.7	Лицензирование медицинской деятельности и фармацевтической деятельности	
3.2.	**Тема 2: Организация медицинской помощи**	**ПК-1**
3.2.1	Первая помощь	
3.2.2	Виды, формы и условия оказания медицинской помощи	
3.2.3	Организация оказания медицинской помощи населению по профилям	
3.2.4	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение	
3.2.5	Организация безвозмездного обеспечения населения донорской кровью и (или) ее компонентами	
3.2.6	Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций	
3.2.7	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	
3.2.8	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	
3.3.	**Тема 3: Медицинская экспертиза**	**ОПК-2**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
3.3.1	Нормативное правовое регулирование, понятие и виды медицинских экспертиз	
3.3.2	Нормативное правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности	
3.3.3	Организация проведения экспертизы временной нетрудоспособности	
3.4.	**Тема 4: Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья**	**ОПК-2 ПК-2**
3.4.1	Контроль в сфере охраны здоровья: государственный, ведомственный и внутренний	
3.4.2	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств	
3.4.3	Государственный контроль (надзор) за обращением медицинских изделий	
3.4.4	Государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор)	
3.4.5	Государственный (надзор) контроль в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов	
3.5.	**Тема 5: Государственная политика в сфере охраны здоровья и реализация программ развития здравоохранения. Основы управления проектной деятельностью в здравоохранении**	**ПК-1**
3.5.1	Государственная политика в сфере охраны здоровья и реализация программ развития здравоохранения. Основы управления проектной деятельностью в здравоохранении	
3.6.	**Тема 6: Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации: правовые основы, основные принципы обязательного медицинского страхования**	**ПК-1**
3.6.1	Основы обязательного медицинского страхования	
3.6.2	Основы добровольного медицинского страхования	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3. «Организация здравоохранения».

Формы и методы контроля модуля 3: тестирование.

9.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Экономика здравоохранения»

Трудоемкость освоения: 100 акад. час. или 100 зач. ед.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2

Содержание рабочей программы учебного модуля 4. «Экономика здравоохранения»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
4.1.	**Тема 1: Экономика здравоохранения**	**ПК-2 ПК-1**
4.1.1	Экономика - предмет, методы изучения	
4.1.2	Теоретические основы макроэкономики и микроэкономики	

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
4.1.3	Особенности экономических взаимоотношений в системе здравоохранения	
4.1.4	Предпринимательская деятельность	
4.2.	**Тема 2: Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья**	**ПК-2**
4.2.1	Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения	
4.2.2	Оплата труда работников медицинской организации	
4.3.	**Тема 3: Планирование финансово-хозяйственной деятельности**	**ПК-2**
4.3.1	Основы планирования в медицинской организации	
4.3.2	Принципы и методы планирования финансово-хозяйственной деятельности в медицинской организации	
4.4.	**Тема 4: Маркетинг медицинских услуг**	**ПК-2**
4.4.1	Основы маркетинга	
4.4.2	Сущность, цели, принципы и функции маркетинга медицинских услуг	
4.4.3	Технологии проведения и анализ результатов маркетинговых исследований	
4.5.	**Тема 5: Организация оказания платных медицинских услуг**	**ПК-1**
4.5.1	Нормативное регулирование оказания платных медицинских услуг, в том числе добровольное медицинское страхование	
4.5.2	Специфика платных медицинских услуг как предмета договорных отношений	
4.5.3	Ценообразование медицинских услуг	
4.6.	**Тема 6: Основы экономического анализа. Анализ финансовой отчетности медицинской организации**	**ПК-2**
4.6.1	Оценка экономической эффективности деятельности медицинской организации	
4.6.2	Внутренняя система нормирования: нормы и нормативы применяемые для планирования хозяйственной деятельности	
4.6.3	Анализ финансовой отчетности медицинской организации	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4. «Экономика здравоохранения».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся: изучить дополнительную литературу по темам

1. Принципы организации охраны здоровья населения при управлении деятельностью медицинской организации.
2. Оказание платных услуг в здравоохранении
3. Маркетинг медицинских услуг в медицинской организации

Формы и методы контроля самостоятельной работы: проверка ответов на вопросы.

Формы и методы контроля модуля 4: тестирование.

9.5. Рабочая программа учебного модуля 5. «Менеджмент ресурсов медицинской организации»

Трудоемкость освоения: 118 акад. час. или 118 зач. ед.

Формируемые компетенции: ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3

Содержание рабочей программы учебного модуля 5. «Менеджмент ресурсов медицинской организации»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
5.1.	**Тема 1: Основы менеджмента**	**ПК-1 ПК-3**
5.1.1	Теория менеджмента	
5.1.2	Школы менеджмента	
5.1.3	Функции управления	
5.1.4	Организационные структуры управления	
5.1.5	Стиль управления организацией	
5.1.6	Организационные процессы	
5.1.7	Коммуникации	
5.1.8	Управленческие решения	
5.2.	**Тема 2: Управление кадровыми ресурсами**	**ПК-2**
5.2.1	Нормативное правовое регулирование трудовых отношений	
5.2.2	Планирование трудовых ресурсов	
5.2.3	Управление работниками медицинской организации	
5.2.4	Мотивация трудовой деятельности	
5.2.5	Оценка трудовой деятельности работников медицинской организации, производительность труда	
5.2.6	Профессиональная ориентация, адаптация и обучение работников медицинской организации	
5.3.	**Тема 3: Управление финансовыми ресурсами**	**ПК-2**
5.3.1	Управленческий учет в медицинской организации	
5.3.2	Основы бухгалтерского учета в медицинской организации	
5.4.	**Тема 4: Управление материально-техническими ресурсами**	**ПК-2**
5.4.1	Управление запасами медицинской организации	
5.4.2	Оценка эффективности использования материально-технических ресурсов в медицинской организации	
5.4.3	Нормативное правовое регулирование в сфере закупок товаров, работ и услуг	
5.5.	**Тема 5: Управление информационными ресурсами**	**ОПК-1 ПК-1**
5.5.1.	Информационные ресурсы в здравоохранении	
5.5.2	Документационное обеспечение управления в медицинской организации	
5.5.3	Документооборот в медицинской организации	
5.6.	**Тема 6: Основные принципы оценки рисков и управления изменениями в медицинской организации**	**ПК-1**
5.6.1	Основные принципы оценки рисков и управления изменениями в медицинской организации	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5. «Менеджмент ресурсов медицинской организации».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся: составить глоссарий по темам
1. Организация документационного обеспечения управления в медицинской организации
2. Виды маркетинговой деятельности
3. Принципы обеспечения кадровыми и финансовыми ресурсами медицинской организации, эффективное управление их использованием.
4. Оценка рисков и управления медицинской организации
Формы и методы контроля самостоятельной работы: проверка глоссария.

Формы и методы контроля модуля 5: тестирование.

9.6. Рабочая программа учебного модуля 6. «Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности»

Трудоемкость освоения: 48 акад. час. или 48 зач. ед.

Формируемые компетенции: ОПК-2, ПК-1, ПК-3
Содержание рабочей программы учебного модуля 6. «Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
6.1.	**Тема 1: Теория и практика управления качеством и безопасностью медицинской деятельности**	**ОПК-2, ПК-1, ПК-3**
6.1.1.	Исторические и философские основы понятия качества	
6.1.2.	Принципы управления качеством	
6.1.3.	Применение российских и международных стандартов системы менеджмента качества в сфере здравоохранения	
6.2.	**Тема 2: Управление качеством медицинской деятельности**	**ОПК-2, ПК-3**
6.2.1.	Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации	
6.2.2.	Основы обеспечения качества медицинской деятельности	
6.2.3.	Критерии оценки качества медицинской помощи	
6.3.	**Тема 3: Стратегический менеджмент медицинской организации**	**ПК-1, ПК-3**
6.3.1.	Стратегическое планирование деятельности медицинской организации	
6.3.2.	Риск-менеджмент	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6. «Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся: изучить дополнительную литературу по темам
1. Критерии оценки качества медицинской организации

2. Принципы оценки рисков и управления изменениями в медицинской организации.

Формы и методы контроля самостоятельной работы: проверка ответов на вопросы

Формы и методы контроля модуля 6: тестирование.

9.7. Рабочая программа учебного модуля 7. «Лидерство и командообразование»

Трудоемкость освоения: 34 акад. час. или 34 зач. ед.

Формируемые компетенции: ПК-3

Содержание рабочей программы учебного модуля 7. «Лидерство и командообразование»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
7.	**Тема «Лидерство и командообразование»**	**ПК-3**
7.1	Основные понятия и теории лидерства	
7.2.	Психологические аспекты лидерства	
7.3.	Факторы формирования лидерства	
7.4.	Делегирование полномочий	
7.5.	Технологии командообразования	
7.6.	Управление отношениями и общением	
7.7.	Тайм-менеджмент	
7.8.	Имиджелогия	
7.9.	Культура делового общения	
7.10.	Кросс-культурный менеджмент	
7.11.	Корпоративная культура	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7. «Лидерство и командообразование».

Формы и методы контроля модуля 7: тестирование.

9.8. Рабочая программа учебного модуля 8. «Психология»

Трудоемкость освоения: 40 акад. час. или 40 зач. ед.

Формируемые компетенции: ПК-3

Содержание рабочей программы учебного модуля 8. «Психология»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
8.1.	**Тема 1: Конфликтология**	**ПК-3**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
8.1.1.	Конфликты в различных сферах человеческого взаимодействия	
8.1.2.	Прогнозирование и профилактика конфликтов	
8.1.3.	Технология предупреждения конфликтов. Практика разрешения конфликтов	
8.2.	**Тема 2: Психология** .	**ПК-3**
8.2.1.	Психология межличностных взаимодействий	
8.2.2.	Социальная психология общения	
8.2.3.	Психология взаимоотношений	
8.2.4.	Психология стресса, развитие стрессоустойчивости	
8.2.5.	Основы медицинской этики и деонтологии	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8. «Психология».

Формы и методы контроля модуля 8: тестирование.

9.9. Рабочая программа учебного модуля 9. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Трудоемкость освоения: 16 акад. час. или 16 зач. ед.

Формируемые компетенции: ПК-4

Содержание рабочей программы учебного модуля 9. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
9.	**«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**	**ПК-4**
9.1.	Выявление состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
9.2.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту	
9.3	Применение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 9. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме».

Формы и методы контроля модуля 9: тестирование.

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

10.1.1. Конституция Российской Федерации

10.1.2. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

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

10.1.4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9004-2010 «Менеджмент для достижения устойчивого успеха организации. Подход на основе менеджмента качества», утвержденного приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 23.11.2010 №501-р

10.1.5. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 N 16).

10.1.6. Паспорт федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

10.1.7. Паспорт федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

10.1.8. Приказ Минздрава России от 30.07.2020 №785-н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

10.1.9. «Федеральный проект «Бережливая поликлиника». Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Открытие проектов по улучшениям. Методические рекомендации» (утв. Минздравом России), 2017.

10.1.10. «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Методические рекомендации» (2-е издание с дополнениями и уточнениями) (утв. Минздравом России 30.07.2019), 2019.

10.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

10.2.1. Современная медицинская организация: тренды, стратегии, проекты / М.А. Акберов, А.Г. Андоверова, Е.В. Ануфриева [и др.]. – Тюмень: РИЦ "Айвекс", 2022. – 312 с. – ISBN 978-5-906603-61-6.

10.2.2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/В.А. Медик. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа,2018. – 656с.: ил.

10.2.3. Теоретические и практические аспекты обеспечения надлежащего уровня качества медицинской деятельности в конспекте порядки бережливого

управления / Н.С. Давыдова, С.Д. Мазунина, Н.П. Позмогова, Л.В. Верменникова, Е.А. Чабанец // Менеджмент качества в медицине, 2021, №3, С. 38-42

10.2.4. Эффективное использование ресурсов. Бережливое здравоохранение: учебное пособие [Электронный ресурс], сост.: С. Г. Ахмерова [и др.]. 2018, Уфа: БГМУ

10.2.5. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник/ред. Г.Н. Царик. – М.: «ГЭОТАР-Медиа».2018. – 912с.

10.2.6. Социология здравоохранения: учебник и практикум/А.М. Баженов. – М.: Юрайт, 2017. – 266с.

10.2.7. Экономика здравоохранения: учебное пособие/ред.: М.Г. Колосницына, И.М. Шейман, С.В. Шишкин. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2018. – 464 с.: ил.

10.3. Интернет-ресурсы:

10.3.1. Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ. http://www.kirovgma.ru/structure/departments/library

10.3.2. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа» www.biblioclub.ru

10.3.3. ЭБС Кировского ГМУ www.elib@kirovgma.ru

10.3.4. Справочно-поисковая система «Консультант Плюс»-ООО «КонсультантКиров»

10.3.5. Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU http://elibrary.ru

10.3.6. http://www.minzdravsoc.ru/ - официальный сайт министерства здравоохранения и социального развития России.

10.3.7. http://www.minzdravsoc.ru/docs - нормативные - правовые акты, документы.

10.3.8.http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian - Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро. (на русском языке)

10.3.9. http://www.niph.ru/ - Национальный НИИ общественного здоровья РАМН (Проведение научных исследований в области общественного здоровья, экономики, управления здравоохранением, социологии, истории медицины и здравоохранения. Подготовка кадров. Публикация статей.)

10.3.10. http://www.rosmedstrah.ru/ - медицинское страхование в России (обязательное и добровольное медицинское страхование, история ОМС, права граждан в системе ОМС)

10.3.11. http://www.biometrica.tomsk.ru/ - материалы об истории статистики и проблемах ее применения в медицине и биологии. Статистические ресурсы Интернета. Телеконференция. Обучение по биостатистике.

10.3.12. http://zdorovie.perm.ru/ - национальный проект Здоровье (положения программы. Новости, нормативная база, интервью.)
10.3.13. http://www.medical-law.narod.ru - медицинское право - защита прав пациента (Здравоохранение в современной России. Медицинское страхование. Медицинская услуга. Качество медицинской помощи. Основы законодательства. Советы юриста)
10.3.14. http://rudoctor.net/ - медицинский правовой портал (Законодательные и нормативные акты регламентирующие работу медицинских работников, оказания мед. услуг. Права граждан, работа медицинских учреждений. Образцы должностных инструкций.)
10.3.15. http://socmed.narod.ru/ - социальная медицина и организация здравоохранения (электронное справочное медицинское пособие по социальной медицине, экономике, управлению здравоохранением и правовым аспектам деятельности врача. Демо-версия.)
10.3.16. http://www.chat.ru/~medangel/ - электронный учебник по социальной медицине, экономике и управлению здравоохранением (организационные принципы здравоохранения. Медицинская статистика. Здоровье и методы его изучения. Заболеваемость населения. Демография. Охрана материнства и детства. Демо-версия.)
10.3.17. Образовательный сайт Университета http://student.kirovgma.ru/
10.3.18. Федеральная электронная медицинская библиотека http://193.232.7.109/feml

10.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

10.4.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	Центр непрерывного медицинского образования ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ул. Красноармейская д. 35	1 этаж, 1 учебная аудитория, вебинарная комната	20 кв. м.
2.	Мультипрофильный симуляционно-аккредитационный центр Кировский ГМУ Минздрава России, Киров ул. Пролетарская д. 38	1 этаж	28 кв.м
ИТОГО:			48 кв.м

10.4.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1.	Медицинская мебель и медицинское оборудование в соответствие с

	государственным стандартом оснащения медицинских кабинетов (процедурный кабинет, кабинет врача-педиатра и т.д.)
2.	Медицинские и другие расходные материалы, необходимые для осуществления медицинской деятельности в поликлинике.
3.	Магнитно-маркерные доски, маркеры, бланки, наглядные материалы по бережливым технологиям.
4.	Устройство многофункциональное HP «Lazer 1522».
5.	Проектор мультимедийный «ACER p1266 p».
6.	Компьютер ноутбук «ACER Aspire».

10.4.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:
Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор», манекен-тренажер Бэби Энн, мешок Амбу, ларингеальная маска, ларингоскоп, набор для катетеризации вен, расходные материалы для остановки кровотечения.
Задачи работы на симуляционном оборудовании:
– Освоение и отработка навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.
– Освоение и отработка навыков обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
– Освоение и отработка навыков непрямого массажа сердца (выбор точки для компрессии грудной клетки, прекардиальный удар, техника закрытого массажа сердца).
– Освоение и отработка навыков сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации.

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

10.5. Методические особенности реализации дистанционного обучения
10.5.1. Правовые основы использования ДОТ:
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (вступает в силу с 01.09.2024).

10.5.2. Порядок обучения

Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-

line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу профессиональной подготовки, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

10.5.3. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении.

Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

– *Чат-занятия* — учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;

– *Веб-семинары* (англ. *webinar);*

– *Телеконференции.*

10.6. Методические особенности организации самостоятельной работы обучающихся

Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу профессиональной подготовки, самостоятельно определяет соотношение объема самостоятельной работы слушателей.

Учебный процесс с использованием самостоятельной работы осуществляется в соответствии с учебным планом дополнительных профессиональных программ.

Методика организации самостоятельной работы слушателей зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объёма часов на её изучение, вида заданий для самостоятельной работы и условий образовательной деятельности.

Основными видами самостоятельной работы слушателей являются:

– самостоятельное изучение материала по литературным источникам, чтение дополнительной литературы;

– составление глоссария;

– написание рефератов;

– составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (медицинских, психологических, методических и др.);

– компьютерный текущий самоконтроль и контроль успеваемости на базе электронных обучающих и аттестующих тестов. В зависимости от особенностей дисциплины перечисленные виды работ могут быть расширены, заменены на специфические.

11. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье» проводится в форме экзамена, который включает 3 этапа: 1 этап – тестирование; 2 этап – прием практических умений и навыков; 3 этап – собеседование по контрольным вопросам/ситуационным задачам. Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

11.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

11.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.

12. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, собеседования, ситуационные задачи, контрольные задания, вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Основы общественного здоровья	Романовская С.В.	-	Руководитель центра непрерывного медицинского образования	-

		Кудрина Е.А. Малышева О.Г.	д.м.н, доцент -	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России Заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России Заместитель директора по общественному здоровью и медицинской профилактике КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	- Главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Кировской области
2.	Медицинская статистика	Мильков Ю.М.	-	Заместитель директора по информатизации КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	-
3.	Организация здравоохранения	Калиниченко Н.А. Романовская С.В.	- -	Начальник отдела лицензирования и аттестации министерства здравоохранения Кировской области	- -

		Походенько И.В.	д.м.н.	Руководитель центра непрерывного медицинского образования ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	-
		Юферева С.В.	-	Профессор кафедры сестринского дела ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	-
		Кудрина Е.А.	д.м.н, доцент	Заместитель руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Кировской области Заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России	-
4.	Экономика здравоохранения	Кудрина Е.А.	д.м.н, доцент	Заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России	-
		Романовская С.В.	-	Руководитель центра	-

				непрерывного медицинского образования ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	
		Зонова Т.Е.	-	Заместитель министра Министерства здравоохранения Кировской области	-
5.	Менеджмент ресурсов медицинской организации	Романовская С.В.	-	Руководитель центра непрерывного медицинского образования ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	-
		Кудрина Е.А.	д.м.н, доцент	Заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России	-
6.	Менеджмент ресурсов медицинской организации	Романовская С.В.	-	Руководитель центра непрерывного медицинского образования ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	-
		Кудрина Е.А	д.м.н, доцент	Заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением ФПК и ПП	-

				ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России	
7.	Лидерство и командообразование	Романовская С.В.	-	Руководитель центра непрерывного медицинского образования ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	-
		Кудрина Е.А	д.м.н, доцент	Заведующий кафедрой общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России	-
8	Психология	Черанева Е. К.	к.п.н., доцент	Заведующий кафедрой клинической психологии, психологии и педагогики ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	-
9	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Ермолин Д.С.	-	Директор МАС Центра ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	-

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделений Университета, реализующего Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации по всем модулям Программы и итоговой аттестации, с указанием индекса профессионального достижения представлены в Приложении № 3 – «Оценочные материалы».

15. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ ДПП

п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / дополнений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от _____)	Подпись лица, внесшего изменения / дополнения

Приложение № 1

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
_____ Е.Н. Касаткин
«__» _____ 2024 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(срок обучения 576 академических часов)

Категория слушателей: медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование, соответствующее квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием, имеющие действующий сертификат специалиста или пройденную в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" аккредитацию специалиста по одной из специальностей укрупненных групп специальностей "Клиническая медицина" или "Науки о здоровье и профилактическая медицина".
Срок обучения 576 (акад. час.)
Трудоемкость 576 (зач. ед.)
Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе					Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				ПК	Форма контроля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуляционное обучение	Практическая стажировка		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	**Модули/ темы**														
1.	**Модуль 1. «Основы общественного здоровья»**	**38**	**8**		**8**				**30**	**21**	**9**			**ОПК-1 ПК-1**	**ПА (тестирование)**
1.1.	**Тема 1: Общественное здоровье**	**10**							**10**	**6**	**4**			**ОПК-1**	ТК
1.1.1.	Здоровье населения как социально-экономическая ценность	4							4	2	2				

1.1.2.	Исторические аспекты формирования общественного здоровья и здравоохранения	6							6	4	2				
1.2.	**Тема 2: Здоровье отдельных групп населения**	**10**							**10**	**5**	**5**			**ОПК-1 ПК-1**	ТК
1.2.1	Современные подходы и методы изучения здоровья населения	2							2	1	1				
1.2.2	Основные факторы риска для здоровья	2							2	1	1				
1.2.3	Демография: численность и состав населения. Естественное движение населения и миграция	4							4	2	2				
1.2.4	Анализ потребности населения в медицинской помощи	2							2	1	1				
1.3.	**Тема 3: Организация охраны здоровья населения**	**18**	**8**		**8**				**10**	**10**				**ОПК-1 ПК-1**	ТК
1.3.1	Государственная политика в области профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни населения	4	2		2				2	2					
1.3.2	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан	4	2		2				2	2					
1.3.3	Организация медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	6	2		2				4	4					
1.3.4	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	4	2		2				2	2					
2.	**Модуль 2: Медицинская статистика**	60	19		19				41	34	7			**ОПК-1 ПК-1 ПК-2**	**ПА (тестирование)**
2.1.	**Тема 1: Теоретические основы и методы статистики**	**14**							**14**	**7**	**7**			**ОПК-1**	ТК
2.1.1	Общая теория медицинской статистики	2							2	1	1				
2.1.2	Методы сбора и обработки статистической информации в здравоохранении	4							4	2	2				
2.1.3	Прогнозирование на основе анализа статистической информации в здравоохранении	2							2	1	1				
2.1.4	Обработка данных с использованием методов описательной и аналитической	2							2	1	1				

	статистики, непараметрических методов исследования														
2.1.5	Виды статистических величин	2							2	1	1				
2.1.6	Статистические наблюдения. Виды статистических наблюдений	2							2	1	1				
2.2.	**Тема 2: Статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения**	**14**	**10**		**10**				**4**	**4**				**ОПК-1**	ТК
2.2.1	Статистика здоровья населения: статистика медико-демографических процессов	7	5		5				2	2					
2.2.2	Расчет, анализ и оценка показателей здоровья населения	7	5		5				2	2					
2.3	**Тема 3: Статистические данные об использовании ресурсов здравоохранения, о деятельности медицинских организаций**	**14**	**6**		**6**				**8**	**8**				**ОПК-1 ПК-2**	ТК
2.3.1	Статистические показатели организации медицинской помощи населению	2							2	2					
2.3.2	Организация статистического учета и отчетности в медицинской организации	4	2		2				2	2					
2.3.3	Медико-статистический анализ в медицинской организации	4	2		2				2	2					
2.3.4	Статистические показатели экономической и хозяйственной деятельности медицинской организации	4	2		2				2	2					
2.4	**Тема 4: Информационные технологии в здравоохранении**	**18**	**3**		**3**				**15**	**15**				**ОПК-1 ПК-1**	ТК
2.4.1	Понятие информации. Источники информации в здравоохранении	3							3	3					
2.1.2	Информационные системы в сфере здравоохранения. Требования к информационным системам в сфере здравоохранения	3							3	3					
2.1.3	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)	6	3		3				3	3					
2.1.4	Правовое регулирование отношений в сфере информации, информационных технологий и защиты информации. Методы	3							3	3					

	обеспечения информационной безопасности в медицинских организациях														
2.1.5	Цифровая экономика, цифровое здравоохранение	3							3	3					
3.	**Модуль 3. «Организация здравоохранения»**	**116**	**58**	**14**	**44**				**58**	**45**	**13**			**ОПК-1 ОПК-2 ПК-1 ПК-2**	**ПА (тестирование)**
3.1.	**Тема 1: Нормативное правовое регулирование государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения**	**36**	**28**	**14**	**14**				**8**	**8**				**ОПК-1 ПК-1**	ТК
3.1.1	Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья	2							2	2					
3.1.2	Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников	2							2	2					
3.1.3	Виды ответственности в здравоохранении	12	12	6	6										
3.1.4	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	2							2	2					
3.1.5	Стандартизация в здравоохранении	4	4	2	2										
3.1.6	Положения об организации оказания медицинской помощи, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи	2							2	2					
3.1.7	Лицензирование медицинской деятельности и фармацевтической деятельности	12	12	6	6										
3.2.	**Тема 2: Организация медицинской помощи**	**24**							**24**	**11**	**13**			**ОПК-1 ПК-1**	ТК
3.2.1	Первая помощь	3							3	1	2				
3.2.2	Виды, формы и условия оказания медицинской помощи	3							3	1	2				
3.2.3	Организация оказания медицинской помощи населению по профилям	3							3	1	2				
3.2.4	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение	3							3	1	2				

3.2.5	Организация безвозмездного обеспечения населения донорской кровью и (или) ее компонентами	3							3	1	2				
3.2.6	Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций	3							3	2	1				
3.2.7	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	3							3	2	1				
3.2.8	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	3							3	2	1				
3.3.	**Тема 3: Медицинская экспертиза**	**12**	**6**		**6**				**6**	**6**				**ОПК-2**	ТК
3.3.1	Нормативное правовое регулирование, понятие и виды медицинских экспертиз	4	2		2				2	2					
3.3.2	Нормативное правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности	4	2		2				2	2					
3.3.3	Организация проведения экспертизы временной нетрудоспособности	4	2		2				2	2					
3.4.	**Тема 4: Контроль (надзор) в сфере охраны здоровья**	**10**	**5**		**5**				**5**	**5**				**ОПК-2 ПК-2**	ТК
3.4.1	Контроль в сфере охраны здоровья: государственный, ведомственный и внутренний	2	1		1				1	1					
3.4.2	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств	2	1		1				1	1					
3.4.3	Государственный контроль (надзор) за обращением медицинских изделий	2	1		1				1	1					
3.4.4	Государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор)	2	1		1				1	1					
3.4.5	Государственный (надзор) контроль в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов	2	1		1				1	1					
3.5.	**Тема 5: Государственная политика в сфере охраны здоровья и реализация программ развития здравоохранения. Основы управления проектной деятельностью в здравоохранении**	**14**	**7**		**7**				**7**	**7**				**ПК-1**	ТК
3.5.1	Государственная политика в сфере охраны здоровья и реализация программ развития	14	7		7				7	7					

	здравоохранения. Основы управления проектной деятельностью в здравоохранении														
3.6.	**Тема 6: Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации: правовые основы, основные принципы обязательного медицинского страхования**	**20**	**12**		**12**				**8**	**8**				**ПК-1**	ТК
3.6.1	Основы обязательного медицинского страхования	10	6		6				4	4					
3.6.2	Основы добровольного медицинского страхования	10	6		6				4	4					
4.	**Модуль Экономика здравоохранения**	**100**	**44**		**44**				**56**	**44**	**4**		**8**	**ПК-1 ПК-2**	**ПА (тестирование)**
4.1.	**Тема 1: Экономика здравоохранения**	**14**	**6**		**6**				**8**	**8**				**ПК-2**	ТК
4.1.1	Экономика - предмет, методы изучения	3	1		1				2	2					
4.1.2	Теоретические основы макроэкономики и микроэкономики	3	1		1				2	2					
4.1.3	Особенности экономических взаимоотношений в системе здравоохранения	4	2		2				2	2					
4.1.4	Предпринимательская деятельность	4	2		2				2	2					
4.2.	**Тема 2: Финансовое обеспечение в сфере охраны здоровья**	**8**							**8**	**4**	**4**			**ПК-2**	ТК
4.2.1	Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения	4							4	2	2				
4.2.2	Оплата труда работников медицинской организации	4							4	2	2				
4.3.	**Тема 3: Планирование финансово-хозяйственной деятельности**	**12**	**6**		**6**				**6**	**6**				**ПК-2**	ТК
4.3.1	Основы планирования в медицинской организации	6	3		3				3	3					
4.3.2	Принципы и методы планирования финансово-хозяйственной деятельности в медицинской организации	6	3		3				3	3					
4.4.	**Тема 4: Маркетинг медицинских услуг**	**38**	**18**		**18**				**20**	**12**			**8**	**ПК-2**	ТК
4.4.1	Основы маркетинга	12	6		6				6	4			2		
4.4.2	Сущность, цели, принципы и функции маркетинга медицинских услуг	12	6		6				6	4			2		

4.4.3	Технологии проведения и анализ результатов маркетинговых исследований	14	6		6				8	4			4		
4.5.	**Тема 5: Организация оказания платных медицинских услуг**	**12**	**4**						**8**	**8**				**ПК-1**	ТК
4.5.1	Нормативное регулирование оказания платных медицинских услуг, в том числе добровольное медицинское страхование	4							4	4					
4.5.2	Специфика платных медицинских услуг как предмета договорных отношений	4	2		2				2	2					
4.5.3	Ценообразование медицинских услуг	4	2		2				2	2					
4.6.	**Тема 6: Основы экономического анализа. Анализ финансовой отчетности медицинской организации**	**16**	**10**		**10**				**6**	**6**				**ПК-2**	ТК
4.6.1	Оценка экономической эффективности деятельности медицинской организации	4	2		2				2	2					
4.6.2	Внутренняя система нормирования: нормы и нормативы применяемые для планирования хозяйственной деятельности	6	4		4				2	2					
4.6.3	Анализ финансовой отчетности медицинской организации	6	4		4				2	2					
5.	**Модуль 5: Менеджмент ресурсов медицинской организации**	**118**	**24**		**24**				**94**	**60**	**20**		**14**	**ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3**	**ПА (тестирование)**
5.1.	**Тема 1: Основы менеджмента**	**22**							**22**	**16**			**6**	**ПК-1 ПК-3**	ТК
5.1.1	Теория менеджмента	2							2	2					
5.1.2	Школы менеджмента	3							3	2			1		
5.1.3	Функции управления	3							3	2			1		
5.1.4	Организационные структуры управления	3							3	2			1		
5.1.5	Стиль управления организацией	2							2	2					
5.1.6	Организационные процессы	3							3	2			1		
5.1.7	Коммуникации	3							3	2			1		
5.1.8	Управленческие решения	3							3	2			1		
5.2.	**Тема 2: Управление кадровыми ресурсами**	**22**							**22**	**12**	**10**			**ПК-2**	ТК
5.2.1	Нормативное правовое регулирование трудовых отношений	3							3	2	1				
5.2.2	Планирование трудовых ресурсов	4							4	2	2				

5.2.3	Управление работниками медицинской организации	4							4	2	2				
5.2.4	Мотивация трудовой деятельности	4							4	2	2				
5.2.5	Оценка трудовой деятельности работников медицинской организации, производительность труда	3							3	2	1				
5.2.6	Профессиональная ориентация, адаптация и обучение работников медицинской организации	4							4	2	2				
5.3.	**Тема 3: Управление финансовыми ресурсами**	**22**	**8**		**8**				**14**	**8**			**6**	**ПК-2**	ТК
5.3.1	Управленческий учет в медицинской организации	10	4		4				6	4			2		
5.3.2	Основы бухгалтерского учета в медицинской организации	12	4		4				8	4			4		
5.4.	**Тема 4: Управление материально-техническими ресурсами**	**18**	**12**		**12**				**6**	**6**				**ПК-2**	ТК
5.4.1	Управление запасами медицинской организации	6	4		4				2	2					
5.4.2	Оценка эффективности использования материально-технических ресурсов в медицинской организации	6	4		4				2	2					
5.4.3	Нормативное правовое регулирование в сфере закупок товаров, работ и услуг	6	4		4				2	2					
5.5.	**Тема 5: Управление информационными ресурсами**	**18**							**18**	**12**	**6**			**ОПК-1 ПК-1**	ТК
5.5.1.	Информационные ресурсы в здравоохранении	6							6	4	2				
5.5.2	Документационное обеспечение управления в медицинской организации	6							6	4	2				
5.5.3	Документооборот в медицинской организации	6							6	4	2				
5.6	**Тема 6: Основные принципы оценки рисков и управления изменения в медицинской организации**	**16**	**4**		**4**				**12**	**6**	**4**		**2**	**ПК-1**	ТК
5.6.1	Основные принципы оценки рисков и управления изменения в медицинской организации	16	4		4				12	6	4		2		
6.	**Модуль 6: Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности**	48	26		26				22	20			2	**ОПК-2 ПК-1**	**ПА (тестирование)**

														ПК-2 ПК-3	
6.1.	**Тема 1: Теория и практика управления качеством и безопасностью медицинской деятельности**	**12**	**6**		**6**				**6**	**6**				**ОПК-2 ПК-1 ПК-3**	ТК
6.1.1.	Исторические и философские основы понятия качества	4	2		2				2	2					
6.1.2.	Принципы управления качеством	4	2		2				2	2					
6.1.3.	Применение российских и международных стандартов системы менеджмента качества в сфере здравоохранения	4	2		2				2	2					
6.2.	**Тема 2: Управление качеством медицинской деятельности**	**18**	**12**		**12**				**6**	**6**				**ОПК-2 ПК-3**	ТК
6.2.1.	Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации	6	4		4				2	2					
6.2.2.	Основы обеспечения качества медицинской деятельности	6	4		4				2	2					
6.2.3.	Критерии оценки качества медицинской помощи	6	4		4				2	2					
6.3.	**Тема 3: Стратегический менеджмент медицинской организации**	**18**	**8**		**8**				**10**	**8**			**2**	**ПК-1 ПК-3**	ТК
6.3.1.	Стратегическое планирование деятельности медицинской организации	8	4		4				4	4					
6.3.2	Риск-менеджмент	10			4				6	4			2		
7.	**Модуль 7: Лидерство и командообразование**	34	17		17				17	17				ПК-3	**ПА (тестирование)**
7.1	Основные понятия и теории лидерства	2	1		1				1	1					ТК
7.2	Психологические аспекты лидерства	2	1		1				1	1					
7.3	Факторы формирования лидерства	2	1		1				1	1					
7.4	Делегирование полномочий	2	1		1				1	1					
7.5	Технологии командообразования	4	2		2				2	2					
7.6	Управление отношениями и общением	2	1		1				1	1					
7.7	Тайм-менеджмент	4	2		2				2	2					
7.8	Имиджелогия	4	2		2				2	2					
7.9	Культура делового общения	4	2		2				2	2					
7.10	Кросс-культурный менеджмент	4	2		2				2	2					
7.11	Корпоративная культура	4	2		2				2	2					
8.	**Модуль 8: Психология**	40	22		22				18	18				ПК-3	Тестирование
8.1.	**Тема 1: Конфликтология**	**20**	**12**		**12**				**8**	**8**				**ПК-3**	**ТК**

8.1.1.	Конфликты в различных сферах человеческого взаимодействия	6	4		4				2	2					
8.1.2.	Прогнозирование и профилактика конфликтов	6	4		4				2	2					
8.1.3.	Технология предупреждения конфликтов. Практика разрешения конфликтов	8	4		4				4	4					
8.2.	**Тема 2: Психология**	**20**	**10**		**10**				**10**	**10**				**ПК-3**	ТК
8.2.1	Психология межличностных взаимодействий	4	2		2				2	2					
8.2.2	Социальная психология общения	4	2		2				2	2					
8.2.3	Психология взаимоотношений	4	2		2				2	2					
8.2.4	Психология стресса, развитие стрессоустойчивости	4	2		2				2	2					
8.2.5	Основы медицинской этики и деонтологии	4	2		2				2	2					
9.	**Модуль 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**16**	**8**				**8**		**8**	**8**				**ПК-4**	Тестирование
9.1.	**Тема 1: Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**16**	**8**				**8**		**8**	**8**				**ПК-4**	ТК
9.1.1	Выявление состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	4							4	4					
9.1.2	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту	8	8				8								
9.1.3	Применение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме	4							4	4					
11	**Итоговая аттестация**	**6**	**6**			**6**									**Экзамен**
111	**Всего по программе**	**576**	**232**	**14**	**204**	**6**	**8**		**344**	**267**	**53**		**24**		

ЛЗ - лекционные занятия, СЗ-семинарские занятия, ПЗ – практические занятия, СР – самостоятельная работа, ПК-профессиональные компетенции, ПА – промежуточная аттестация, ТК – текущий контроль, ТР – тренинги, СС – стратегические сессии.

Разработчик программы _____ С.В. Романовская

СОГЛАСОВАНО:
Специалист по УМР _____ Е.С. Ефремова
Руководитель Центра НМО _____ С.В. Романовская

Приложение №2

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

(срок обучения 576 академических часов)

График обучения / **Форма обучения**	**Аудиторных часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)***
Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
Очная часть обучения по программе	6	6	38 дней 6 недель 1,5 месяца
Часть обучения по программе с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	57 дней 9,5 недель 2,5 месяца
Итого по программе	6	6	95 дней 15,5 недель 4 месяца

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель Центра НМО _____ С.В. Романовская

Приложение № 3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(срок обучения 576 академических часов)

1. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 1. «Основы общественного здоровья» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов (ПК-1)

Тестовые задания:

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки

1) общественное здоровье и здравоохранение - здоровье и здравоохранении
2) общественное здоровье и здравоохранение – наука о социальных проблемах медицины
3) общественное здоровье и здравоохранение-система мероприятий по охране и здоровья населения

2. Общественное здоровье и здравоохранение - это

1) гигиеническая наука
2) клиническая наука
3) интегративная наука
4) общественная наука

3. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы

1) исторический
2) статистический
3) экспериментальный
4) экономический
5) социологический
6) все вышеперечисленные.

4. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме

1) генетические
2) природно-климатические
3) уровень и образ жизни населения
4) уровень, качество и доступность медицинской помощи
5) все вышеперечисленное

5. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья
1) в вышестоящих государственных органах
2) вышестоящим должностным лицам
3) в суде
4) все вышеперечисленное
6. Программа государственных гарантий по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи должна содержать
1) перечень соответствующих видов медицинской помощи
2) объемы медицинской помощи
3) базовую программу ОМС
4) подушевой норматив финансирования ЗО
5) все перечисленное
7. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме
1) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
2) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
3) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
4) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения
8. В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи необходимо
1) совершенствовать механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения
2) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств
3) совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами и управление фармацевтической деятельностью
4) все вышеперечисленное
9. Медицинская этика:
1) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
2) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
3) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
4) верно все перечисленное
5) нет правильного варианта
10. Внедрение стандартизации медицинских услуг осуществлено:
1) в 1998 г.
2) в 1999 г.
3) в 2001- 2000 г.
11. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают
1) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения,

психические заболевания
2) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления
3) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания
4) повышение роли санитарно-курортной помощи

12. Что составляет предмет врачебной тайны

1) сведения о состоянии пациента в период его болезни
2) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
3) все вышеперечисленное

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

1) стационарная
2) амбулаторно-поликлиническая
3) скорая медицинская помощь
4) санаторно-курортная

14. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя

1) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей
5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
6) все вышеперечисленное

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

1) достижения в области биомедицинской технологии
2) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии

16. Разрешена ли эвтаназия законодательством о здравоохранении

1) да
2) нет

17. Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается всем, кроме

1) управления этической ситуацией в коллективе
2) организация обучения персонала по вопросам этики и деонтологии
3) информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения

18. Имеют ли право участвовать в диагностике смерти в случае предполагаемого использования качестве донора умершего трансплантологи и члены бригад, обеспечивающих работу донорской службы и оплачиваемых ею

1) да
2) нет

19. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий
1) улучшении технологии оказания лечебно-профилактической помощи
2) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
3) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
4) все вышеперечисленное
20. Знание врачом законов формирования личности позволяет
1) предупредить пограничные нервно - психические расстройства
2) изучать характер и личность больного
3) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
4) все вышеперечисленное

Критерии оценки:
- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

2. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 2. «Медицинская статистика» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов (ПК-2)

Тестовые задания:
1. Под медицинской статистикой понимают
1) отрасль статистики, изучающей здоровье населения
2) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
3) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
4) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медицинской и социальной гигиеной
5) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности ЛПУ
2. Предметом изучения медицинской статистики являются
1) информация о здоровье населения
2) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
3) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
4) информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине
5) все вышеперечисленное
3. Здоровье населения рассматривается (изучается) как
1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

2) величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма
3) все вышеперечисленное

4. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются

1) демографические показатели
2) заболеваемость
3) инвалидность
4) физическое развитие
5) временная нетрудоспособность

5. Раздел медицинской статистики, называемый «статистика здравоохранения», включает в себя

1) обеспеченность населения медицинскими кадрами
2) анализ деятельности ЛПУ
3) показатель общей смертности
4) обеспеченность населения койками

6. Медицинская демография изучает

1) «статику» населения (численность, расселение, плотность и т. д.)
2) движение населения (механическое и естественное)
3) заболеваемость с временной утратой трудоспособности

7. Обобщающим показателем естественного движения населения является

1) рождаемость
2) смертность
3) естественный прирост

7. Коэффициент рождаемости рассчитывается путем

1) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
2) соотношения численности умерших, к численности родившихся
3) вычитания числа умерших, из числа родившихся

8. Общий коэффициент смертности – это

1) отношение числа умерших, к среднегодовой численности населения
2) отношение числа умерших, к численности населения на 01.01 данного года
3) общее количество умерших, в течение межпереписного периода

9. Показатель материнской смертности вычисляется по формуле

1) (число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности х 100 000 живорожденных) / число живорожденных
2) (число умерших беременных х 1000 живорожденных) / суммарное число беременностей
3) (число умерших после 28 недель беременности х 100 000 живорожденных) / суммарное число беременностей
4) (число умерших беременных х 100 000 живорожденных и мертворожденных)/суммарное число беременных после 28 недель

10. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

1) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
2) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления

3) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

11. Средняя продолжительность предстоящей жизни - это

1) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными

2) число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными

12. Специальные показатели детской смертности все, кроме

1) перинатальной смертности

2) поздней неонатальной смертности

3) ранней неонатальной смертности

4) мертворождаемости

5) младенческой смертности

13. Показатель младенческой смертности вычисляется по формуле

1) (число детей, умерших в возрасте до 1 мес) х 1000 / число родившихся живыми и мертвыми

2) (число детей, умерших в возрасте до 1 года + число детей, родившихся мертвыми) х 1000 / число всех родившихся (мертвых и живых)

3) (число детей, умерших до 1 года х 1000) / средняя численность населения

4) (число детей, умерших до года х 1000) / число мертворожденных

5) (число детей, умерших до 1 года в данном календарном году х 1000) / (2/3 родившихся в данном году + 1/3 родившихся в предыдущем году)

14. Показатель перинатальной смертности вычисляется по формуле

1) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение первого года жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми

2) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся мертвыми и живыми

3) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 28 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся мертвыми и живыми

4) (число детей, родившихся мертвыми) х 1000 / число детей, родившихся мертвыми и живыми

5) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми

15. Показатель мертворождаемости вычисляется по формуле

1) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение первого года жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми

2) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми

3) (число детей, родившихся мертвыми и недоношенными) х 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми

4) (число детей, родившихся мертвыми) х 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми

5) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми

16. Показатель ранней неонатальной смертности вычисляется по формуле

1) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение первого года жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми

2) (число детей, умерших в течение 7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми
3) (число детей, умерших в течение 28 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми
4) (число детей, умерших в течение 28 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся мертвыми и живыми
5) (число детей, умерших в течение 7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми

17. Показатель поздней неонатальной смертности вычисляется по формуле

1) (число детей, умерших в течение первого года жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми
2) (число детей, умерших в течение7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми
3) (число детей, умерших в течение 28 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся мертвыми и живыми
4) (число детей, умерших на 2-4 неделе жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми – число умерших на первой неделе
5) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение 7 дней жизни) х 1000 / число детей, родившихся живыми

18. Коэффициент естественного прироста – это отношение

1) годовое число родившихся / годовому числу умерших
2) годовому числу умерших / годовое число родившихся
3) (годовое число родившихся – годовое число умерших) х 1000 / среднегодовая численность населения

19. Назовите типы воспроизводства населения

1) прогрессивный, регрессивный
2) суженый, стационарный, расширенный
3) стационарный

20. Основными источниками информации о здоровье населения служат следующие, кроме

1) официальной информации о смертности населения
2) данных страховых компаний
3) эпидемиологической информации
4) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
5) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

21. Основные методы изучения заболеваемости все, кроме

1) по причинам смерти
2) по обращаемости
3) по данным переписи населения
4) по данным медицинских осмотров

22. Первичная заболеваемость - это

1) заболевания, впервые выявленные в этом году
2) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
4) учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с ВУТ)

23. Сущность термина «болезненность»
1) вновь выявленные заболевания в данном году
2) все заболевания, зарегистрированные в данном году
3) заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах
4) заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах
24. Общая заболеваемость - это
1) показатель заболеваемости по данным обращаемости
2) заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
4) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость
25. Комплексная методика определения истинной («исчерпанной») заболеваемости не включает в себя
1) изучение заболеваемости по обращаемости
2) изучение госпитализированной заболеваемости
3) выборочные комплексные осмотры

Критерии оценки:
- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 3. «Организация здравоохранения» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тестовые задания:
1. На каком этапе исторического развития нашей страны был предложен и теоретически обоснован принцип бесплатности медицинской помощи
1) на 1 съезде Пироговского общества, 1885 г.
2) в период деятельности русских революционеров (1859 - 1861 гг.)
3) в период становления земской медицины как системы (1870 г.)
4) на 1 Всероссийском съезде медико-санитарных отделов (1918 г.)
2. На каком этапе исторического развития нашей страны отечественная медицина приобрела государственный характер
1) во времена Ивана Грозного (XVI век)
2) в годы советской власти
3) в период становления фабрично- заводской медицины
3) в период становления государственности на Руси
3. Реорганизация Наркомздрава СССР в Министерство здравоохранения СССР осуществлено
1) в 1944 г.

2) в 1946 г.
3) в 1948 г.

4. Первым Министром здравоохранения СССР был

1) Е.И. Смирнов
2) Г. А. Митерев
3) М.Д. Ковригина

5. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

1) развитие ПМСП
2) развитие сети диспансеров
3) повышение роли стационаров

6. Основными задачами здравоохранения на этапе кризисного развития экономики являются, кроме:

1) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
2) использование финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
3) сохранение общественного сектора здравоохранения
4) увеличение кадрового потенциала
5) переход на медицинское страхование

7. Социальной базой здравоохранения не являются

1) органы и учреждения ЗО
2) непрофессиональные общественные организации
3) профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации
4) отдельные граждане

8. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении

1) сокращение средней продолжительности лечения
2) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
3) сокращение коечного фонда
4) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

9. Укажите наиболее точное определение понятия "Политика здравоохранения"

1) совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
2) совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
3) совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве

10. Укажите неправильный подход к децентрализации системы здравоохранения

1) деконцентрация
2) интеграция
3) делегирование
4) концентрация

11. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении

1) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
2) согласительно - договорные процедуры обеспечивающие интересы

регионального развития
3) селективная поддержка депрессивных региональных систем
4) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
5) федеральная и региональная интервенция
6) формирование соответствующей правовой базы
7) формирование региональных систем ЗО

12. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении

1) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом
2) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом
3) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами
4) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

13. Дайте определение понятия «здоровье»

1) здоровье - состояние психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
2) здоровье - состояние физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
3) здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

14. Дайте определение понятия «медицинская помощь»

1) комплекс мероприятий, направленных на поддержание здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
2) медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

15. Дайте определение понятия «медицинская услуга»

1) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение
2) медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, и имеющих самостоятельное законченное значение

16. Дайте определение понятия «медицинское вмешательство»

А) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности
Б) выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную,

реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности

17. Дайте определение понятия «профилактика»

1) комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

2) комплекс мероприятий, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

18. Дайте определение понятия «медицинская деятельность»

1) профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях

2) медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи

19. Дайте определение понятия «медицинская организация»

1) юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ. К медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность

2) юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ

20. Дайте определение понятия «медицинский работник»

1) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

2) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;

- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

4. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 4. «Экономика здравоохранения» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тестовые задания:

1. Маркетинг-это
1) деятельность в сфере рынка сбыта
2) деятельность в сфере обмена
3) деятельность в сфере торговли
4) деятельность, включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации

2. Основными видами спроса являются все, кроме
1) отрицательного
2) скрытого
3) снижающего (падающего)
4) нерегулярного
5) полноценного
6) недостаточного
7) нерационального

3. К основным понятиям маркетинга не относят
1) нужды
2) потребности
3) запросы
4) услуги
5) обмен
6) обмен
7) сделка
8) рынок

4. Инструменты маркетинга - это
1) продукт – качество
2) ассортимент
3) цена
4) репутация
5) маркетинговая коммуникация
6) все средства, при помощи которых предприятие оказывает влияние на рынок

5. Все виды маркетинговой деятельности ориентированы прежде всего
1) на улучшение качества продукции
2) на получение прибыли
3) на потребителя

6. Укажите, какая фаза стратегического планирования является начальной
1) финансовое планирование

2) долгосрочное планирование
3) планирование с учетом внешних факторов

7. В процессе формулирования стратегии первым шагом является

4) изучение внешних факторов (внешний анализ)
5) критический самоанализ (внутренний анализ)
6) определение деятельности

8. Рыночная методология маркетинга определяется

1) получением прибыли за счет увеличения объема продажи
2) получением прибыли за счет удовлетворения запросов потребителя

9. Сущность и особенности маркетинга в здравоохранении включают следующие положения

1) изучение спроса на медицинские услуги
2) анализ потребности в здравоохранении
3) определение стоимости медицинских услуг
4) удовлетворение спроса

10. Маркетинг медицинской помощи - это

1) маркетинг лекарственных препаратов, инструментария, перевязочных материалов и т. д.
2) маркетинг медицинского и немедицинского персонала
3) маркетинг медицинских, фармацевтических и сервисных услуг
4) все вышеперечисленное
5) нет правильного ответа

11. С точки зрения управления маркетингу здравоохранения присущи такие функции, как

1) планирование, организация, координация, учет и контроль
2) наложение штрафных санкций, реорганизация руководства
3) все вышеперечисленное

12. К специфическим функциям маркетинга здравоохранения не относится

1) комплексное исследование рынков здравоохранения, включая анализ и прогноз конъюктуры
2) формирование комплекса медицинских услуг
3) формирование ценовой политики
4) формирование спроса и стимулирование сбыта
5) формирование условий и требований при заключении контрактов и договоров между субъектами рынков здравоохранения

13. Источниками финансирования здравоохранения в настоящее время являются

1) государственный бюджет
2) средства медицинского страхования
3) доходы от платных услуг населения
4) все вышеперечисленное

14. Недостаток системы нормативного финансирования здравоохранения заключается:

1) в усредненности нормативов и их недостаточной обусловленности
2) в невозможности перераспределения средств бюджета
3) в директивности нормативов
4) в невозможности переноса недостатков финансовых средств на последующий год

5) все вышеперечисленные
6) нет правильного ответа

15. Цена на медицинские услуги должна быть

1) равна стоимости
2) больше стоимости
3) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услуги
4) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)

16. В себестоимость медицинских услуг не включаются

1) затраты на оплату труда персонала
2) начисления на заработную плату
3) оплата дополнительных (сверх установленных законом) отпусков

17. Принципу формирования рыночных цен отвечают

1) расчетная стоимость (себестоимость) медицинских услуг
2) цены на платные медицинские услуги населению, оформленные прейскурантами
3) договорные цены на медицинские услуги с предприятиями и организациями

18. Под рентабельностью понимают

1) часть денежной выручки учреждения, остающаяся после возмещения материальных затрат
2) чистый денежный доход учреждения, остающийся после возмещения материальных затрат и средств на оплату труда
3) отношение прибыли, полученной от предоставления услуги, к ее полной себестоимости
4) размер затрат, включенных в себестоимость

19. Существуют следующие виды цен на медицинские услуги, кроме

1) тарифа на медицинские услуги
2) государственных цен на платные услуги
3) бюджетных расценок
4) договорных цен
5) страхового тарифа

20. Цена медицинской услуги складывается из

1) себестоимости и прибыли
2) себестоимости, прибыли и рентабельности
3) только из себестоимости

21. Тарифы на медицинские услуги - это

1) стоимость медицинских услуг
2) денежные суммы, возмещающие расходы государственных (муниципальных) медицинских учреждений при оказании медицинской помощи
3) денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС

22. К «прямым» затратам, определяющим себестоимость медицинской услуги, не относят

1) оплату труда медицинского персонала, непосредственно оказывающего услуги; начисления на заработанную плату
2) расходы на питание
3) амортизацию зданий, сооружений

23. В цены на медицинские услуги включаются

1) затраты на оплату труда за определенную работу
2) полные затраты учреждения на выполненную работу
3) полные затраты учреждения на выполненную работу плюс прибыль

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

1) достижение высоких результатов минимальными ресурсами
2) соответствие цели планируемому результату
3) сбережение материально-финансовых ресурсов

25. Тарификация - это

1) применение тарифной системы оплаты труда
2) присвоение работнику тарифного разряда и установление размеров должностных окладов конкретным работникам
3) расчет фонда заработанной платы по тарифным ставкам и окладам

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

5. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 5. «Менеджмент ресурсов медицинской организации» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тестовые задания:

1. Менеджмент-это

а) интеллектуальная деятельность по организации бизнеса в конкретной ситуации
б) предпринимательская деятельность, связанная с направлением товаров и услуг от производителя к потребителю
в) совокупность принципов, методов и средств управления производством с целью повышения эффективности производства и увеличения прибыли

2. Факторами, обусловливающими объем медицинской помощи в поликлинике, могут быть все, кроме

1) характеристики врачебного участка
2) обеспеченности населения койками стационара по специальностям
3) заболеваемости населения
4) укомплектованности врачебными кадрами
5) функции врачебной должности

3. Основными задачами здравоохранения на этапе кризисного развития экономики являются, кроме:

1) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
2) использование финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
3) сохранение общественного сектора здравоохранения
4) увеличение кадрового потенциала

5) переход на медицинское страхование

4. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении

1) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом

2) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом

3) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами

4) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

5. Организация работы с резервом руководящих кадров включает:

1) подбор резерва на руководящие должности в здравоохранении

2) привлечение лиц, состоящих в резерве, к практической работе по управлению

здравоохранением

3) выбор руководителя медицинского учреждения коллективом

4) повышение квалификации специалистов резерва по организации здравоохранения

6. Компьютерная программа работы с кадрами не включает:

1) полицевой учет специалистов

2) движение кадров

3) сведения об аттестации и переаттестации, повышения квалификации

4) семейное положение и его изменения

5) полицевой учет поощрений и наказаний

7. Планирование в менеджменте означает (ИД ПК-2):

1) процесс определения целей и путей их достижения

2) процесс построения материальной и социальной структуры организации

3) процесс определения или уточнения целей развития организации и ее структурных подразделений, средств их достижения, сроков и последовательности реализации и распределения ресурсов*

4) процесс проверки достижения поставленных целей

5) процесс побуждения сотрудников к достижению целей организации

8. Актив баланса формируют следующие средства, кроме

1) нематериальные активы

2) основные средства

3) долгосрочные финансовые вложения

4) оборотные средства

5) резервный фонд

9. Пассив баланса формируют следующие средства, кроме

1) краткосрочные и долгосрочные кредиты банка

2) специальные фонды

3) прибыль

4) уставный фонд

5) резервный фонд

6) оборотные средства

10. Не относятся к основным фондам

1) совокупность материально-вещественных ценностей, действующих в течение длительного времени

2) денежные суммы в кассе учреждения и на его счете в банке

3) средства труда со сроком службы менее одного года независимо от их

стоимости

11. **Средства, предназначенные для оплаты медицинской помощи и поступающие в страховую медицинскую организацию, являются средствами**

1) нецелевого финансирования

2) целевого финансирования

12. Что не является источником финансирования программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению в субъекте РФ

1) федеральный бюджет

2) предпринимательская деятельность

3) областной бюджет

4) муниципальный бюджет

5) средства ОМС

13. Какой этап работы с информацией целесообразно компьютеризировать в первую очередь

1) этап, на котором информация появляется впервые

2) когда готовится сводная информация для анализа

3) для построения прогноза

14. Если технологии применяются без использования компьютеров, могут ли они быть отнесены к информационным

1) нет

2) да

3) в зависимости от ситуации

15. Какую функцию информации в большей степени использует врач-статистик при компьютерной обработке

1) счетную (рутинную)

2) аналитическую

3) оценочную

16. Что подразумевает «авторизованный доступ к банку данных»

1) доступ разработчику программы

2) доступ по фамилии пользователя

3) доступ по определенному кругу задач

17. Страховой риск - это

1) событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

2) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой лицу медицинской помощи

3) предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи

18. Структура органа управления здравоохранением не включает следующие подразделения

1) функциональные

2) отраслевые

3) коллегиальные

4) вспомогательные.

19. Наиболее надежный способ обеспечения сохранности компьютерных баз данных - это
1) регулярная проверка жесткого диска персонального компьютера на наличие логических и физических ошибок
2) регулярное резервное копирование данных на внешние носители
3) регулярная оптимизация размещения данных на жестком диске
4) регулярное создание резервных копий данных на жестком диске
20. Экономические методы в управлении здравоохранением базируются на следующих принципах, кроме
1) финансирования
2) ценообразования
3) экономического стимулирования труда
4) оценки качества работника

Критерии оценки:
- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

6. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 6. «Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тестовые задания:
1.Дайте определение понятия «качество медицинской помощи»
1) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата
2) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, степень достижения запланированного результата
2. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий
1) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи
2) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
3) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
4) все вышеперечисленное
3. Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают
1) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения
2) контроль за выполнением приказов, планов работы
3) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников
4) оценку объема и качества деятельности медицинского учреждения в процессе лицензирования

4. К социально-психологическим методам в управлении не относится
1) тестирование
2) анкетирование
3) лидерство
4) мотивация
5. Современные требования к руководителю включает все, кроме
1) принципиальности
2) высокого профессионализма
3) организаторских способностей
4) склонности к конкуренции
5) высоких нравственных качеств
6. Методы мотивации в управлении коллективом включают
1) содержание и условия труда
2) экономическое стимулирование
3) состояние социально-психологического климата
4) обучение, повышение квалификации
5) конкуренцию
7. Качественную оценку работы стационара могут характеризовать следующие показатели
1) структура проведенных операций (состав операций)
2) показатель частоты осложнений при операциях
3) показатель частоты применения различных видов наркоза
4) показатель послеоперационной летальности
5) сроки до и послеоперационного лечения больных
6) все вышеперечисленное
8. Перечислите показатели заболеваемости социально-значимыми болезнями, которые характеризуют качество и доступность медицинской помощи по ПГГ
1) онкозаболевания, туберкулез, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет, сифилис
2) туберкулез, ВИЧ-инфекция, гонорея, артериальная гипертензия
3) наркомания, токсикомания, психические расстройства, ВИЧ-инфекция
9. Что относится к контролю объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию
1) мероприятия по осуществлению соответствия качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения
2) мероприятия по проверке соответствия предоставленной застрахованному лицу медицинской помощи условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию
10. Что не является показанием для проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи
1) получение жалоб от застрахованного лица на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации;
2) летальные исходы при оказании медицинской помощи;
3) внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания;
4) первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей;

5) повторное необоснованное обращение по поводу одного и того же заболевания: в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации

11. Объём плановой экспертизы качества медицинской помощи в стационаре

1) не менее 10% законченных случаев
2) не менее 5% законченных случаев
3) все законченные случаи

12. Внедрение стандартизации медицинских услуг осуществлено:

1) в 1998 г.
2) в 1999 г.
3) в 2001- 2000 г.

13. Международная классификация болезней – это

1) перечень наименований болезней в определенном порядке
2) перечень диагнозов в определенном порядке
3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
4) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
5) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

15. Основная социальная цель ВОЗ и ее государств - членов - здоровье для всех означает

1) избавление человечества от всех болезней
2) обеспечение всему населению доступа к медицинскому обслуживанию и уменьшение разрыва в состоянии здоровья населения разных стран

16. Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов:

1) долгосрочного плана
2) текущего планирования
3) территориальной программы обязательного медицинского страхования
4) тематического планирования

17. Основой для планирования здравоохранения в условиях перехода к рыночным отношениям являются

1) данные о потребности в лечебно-профилактическом обслуживании
2) данные о спросе населения на медицинскую помощь
3) данные о балансе потребности и спроса на медицинские услуги

18. Отчетная медицинская статистическая документация необходима для

1) обобщения основных характеристик деятельности системы здравоохранения по данным годовых отчетов
2) сопоставления учреждений и служб здравоохранения по основным статистическим показателям в динамике и по территориям
3) планирования здравоохранения
4) прогнозирования здравоохранения
5) все перечисленное выше

19. Высокотехнологичная медицинская помощь включает в себя применение:

1) новых сложных и (или) уникальных методов лечения

2) ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в т.ч. клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии
3) верно все перечисленное

20. На объем и качество медицинской помощи населению влияют:
1) удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов
2) укомплектованность квалифицированными кадрами
3) оснащенность медицинских учреждений оборудованием
4) возможность получения специализированной медицинской помощи
5) соблюдение медико-экономических стандартов ведения больных
6) верно все перечисленное

Критерии оценки:
- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

7. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 7. «Лидерство и командообразование» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тестовые задания:

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

2. Целью управления является
1) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
2) руководство выполнением решений
3) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
4) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
5) все выше перечисленное

3. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме
1) субъекта
2) объекта
3) производительных сил
4) способов взаимодействия между субъектом и объектом

4. Объектом управления являются
1) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс

2) взаимоотношения между работниками
в) процесс предоставления медицинских услуг, ресурсы, взаимоотношения между работниками

5. К методам управления относят

1) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические
2) организационно-распорядительные, экономические, социально-психологические, правовые

6. Системный подход в управлении включает следующие элементы

1) создание рациональной структуры объекта управления
2) применение рациональных механизмов управления
3) совершенствование управленческого процесса
4) определение целей, задач управления
5) все перечисленные

7. Не относят к мотивационным факторам

1) интерес к работе
2) признание и успех
3) продвижение по службе
4) увеличение нагрузки
5) рост и развитие
6) личное участие

8. Функции управления включают

1) прогнозирование и планирование
2) проектирование и организацию
3) учет, контроль, анализ и регулирование
3) все вышеперечисленное
5) все перечисленное не соответствует истине

9. Под типом руководства понимают

1) формы управляющего воздействия
2) степень свободы участия коллектива в выработке решений
3) сложившуюся систему отношений в коллективе

10. Децентрализация в управлении – это

1) передача прав и ответственности на другие уровни
2) предоставление подчиненному полной свободы действия
3) все вышеперечисленное

11. Требованиями к проведению децентрализации не предусмотрено

1) обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия
2) формулирование принципов
3) разработка стандартов
4) формализацию отношений на основе письменной документации

12. Делегирование полномочий – это

1) наделение подчиненного определенной свободы действий
2) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
3) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

13. К принципам делегирования полномочий относят следующие принципы, кроме

1) полной самостоятельности

2) диапазона контроля
3) фиксированной ответственности
4) соответствия прав и обязанностей
5) передача ответственности на возможно более низкий уровень
6) отчетности по отклонениям

14. В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме

1) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали
2) отсутствие нормативной базы в здравоохранении
3) децентрализация бюджетного финансирования
4) поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне
5) расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

15. Созданию хорошего социально-психологического климата в коллективе не способствуют

1) четкая организация труда
2) оптимальный подбор и расстановка кадров
3) согласованность в руководстве
4) низкая культура общения в коллективе

16. Успешное руководство предполагает перечисленные умения руководителя, кроме

1) определение цели, перспектив, проблем
2) выделение приоритетов
3) организацию работы по достижению цели
4) удовлетворение потребности управлять
5) обеспечение мотивации сотрудников

17. Не являются методами мотивации

1) экономическая заинтересованность
2) целевой подход в управлении
3) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении
4) качественное расширение выполняемой работы
5) участие работников в управлении учреждением

18. Управленческий цикл включает следующие элементы:

1) анализ ситуации и принятие решения
2) определение приоритетов, принятие решения, контроль
3) анализ ситуации, принятие решения, организация управления, контроль

19. Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включает

1) работу с кадрами
2) определение целей и задач деятельности подразделений
3) организация деятельности подразделений
4) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
5) контроль совместных и индивидуальных действий

20. Не относится к видам управленческих решений

1) приказы
2) распоряжения
3) план работы

4) методические рекомендации

Критерии оценки:
- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

8. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 8. «Психология» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тестовые задания:

1. Решение разного рода профессиональных задач требует по преимуществу разных типов мышления …
1) Образного, познавательного, логического
2) Практического, эмоционального, образного
3) Логического, теоретического, познавательного
4) Образного, практического, теоретического

2. Психологические феномены оказывают на принятие решений…
1) Только положительное влияние
2) Только отрицательное влияние
3) Нейтральное
4) Или положительное или отрицательное
5) И положительное и отрицательное одновременно

3.Феномен «позитивного сдвига» состоит…
1) В стремлении выбрать «любимое» решение
2) В большей рискованности групповых решений относительно индивидуальных
3) В сближении мнений членов группы
4) В поляризации мнений

4. Психологическим приемом вступления в деловой контакт является …
1) Внимание к мимике и жестам партнеров
2) Внимание к внешности партнеров
3) Устойчивое внимание к высказываниям, репликам, замечаниям и жестам другой стороны
4) Устойчивое внимание к репликам партнера

5. К типичным искажениям представлений о другом человеке, которые могут помешать установлению контакта относят …
1) Эффект ореола
2) Эффект стереотипизации
3) Эффект первичности и новизны
4) Все три ответа

5. К субъектам конфликта относят…
1) Человек - человек

2) Человек - группа
3) Группа - группа
4) Все три ответа

6. Компромисс - это …

1) Не отстаивает свои права и не сотрудничает в выработке общего решения
2) Активная борьба индивида за свои интересы
3) Поиск решения за счет взаимных уступок
4) Активный поиск решения, которое удовлетворяет всех участников взаимодействия

7. Признаком конфликта является…

1) Наличие ситуации, воспринимаемой участниками как конфликтной
2) Желание участников продолжить конфликтное взаимодействие для достижения своих целей
3) Неделимость объекта конфликта, то есть предмет конфликта не может поделен справедливо между участниками конфликтного взаимодействия
4) Все три ответа

8. Стадия непосредственного конфликта характеризуется

1) Завершение инцидента
2) Вовлечение в конфликт новых людей
3) Прежде всего, наличием инцидента, т. е. социальных действий, направленных на изменение поведения соперников
4) Период, в котором конфликтующие стороны оценивают свои ресурсы

9. По направленности воздействия различают следующие виды конфликтов?

1) Вертикальные, горизонтальные
2) Открытые, скрытые
3) Социальные, национальные
4) Антагонистические, компромиссные

10. Сотрудничество - это…

1) Активный поиск решения, удовлетворяющее всех участников взаимодействия
2) Поиск решения за счет взаимных уступок
3) Активная борьба индивида за свои интересы
4) Не отстаивает свои права и не сотрудничает в выработке общего решения

11. Уклонение - это…

1) Активный поиск решения, которое удовлетворяет всех участников взаимодействия
2) Поиск решения за счет взаимных уступок
3) Активная борьба индивида за свои интересы
4) Не отстаивает свои права и не сотрудничает в выработке общего решения

12. К методам управления конфликтами относят:

1) Внутриличностные
2) Структурные
3) Межличностные
4) Все три ответа

13. Внешним признаком разрешения конфликта является:

1) Завершение инцидента
2) Вовлечение в конфликт новых людей
3) Прежде всего, наличием инцидента, т. е. социальных действий, направленных на изменение поведения соперников
4) Период, в котором конфликтующие стороны оценивают свои ресурс

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

9. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 9. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Пример тестовых заданий

1. Соотношение компрессии/вентиляции при проведении реанимационных мероприятий у взрослых составляют

1) 15:2
2) 30:2
3) 5:1

2. Частота компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий у взрослых составляет

1) 80-90/мин
2) 100-120/мин
3) 60-80/мин
4) 120-140/мин

3. Глубина компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий у взрослых составляет

1) 3-5 см
2) 4-5 см
3) 5-6 см
4) 6-8 см

4. Доза адреналина для внутривенного введения при СЛР у детей составляет

1) 10 мкг/кг
2) 30 мкг/кг
3) 0,1 мг/кг
4) 5,0 мг/кг
5) 0,01 мг/кг

5. При фибрилляции желудочков у взрослого доза амиодарона для начального болюсного введения составляет

1) 300 мг
2) 120 мг
3) 50 мг

4) 900 мг

6. Критическое состояние после длительных реанимационных мероприятий всегда сопровождается:

1) Дыхательной недостаточностью
2) Сердечно-сосудистой недостаточностью
3) Гепаторенальным синдромом
4) Полиорганной недостаточностью

7. О правильности выполнения искусственного дыхания свидетельствует:

1) Видимое выбухание в эпигастрии
2) Наличие экскурсии грудной клетки
3) Парадоксальный пульс на сонных артериях
4) Видимое набухание шейных вен

8. Во время оказания неотложной помощи лекарственные препараты желательно вводить:

1) Эндотрахеально
2) Внутривенно
3) Внутримышечно
4) Внутрисердечно

9. Время введения эпинефрина (Адреналина) при проведении реанимационных мероприятий при асистолии:

1) После третьего разряда дефибриллятора
2) Через 2 мин после начала реанимационных мероприятий
3) Как только обеспечен сосудистый доступ

10. Гипотермия при реанимации применяется:

1) Для повышения внутричерепного давления
2) Снижения кровообращения мозга
3) Защиты центральной нервной системы от гипоксии
4) Уменьшения отека мозга

Критерии оценки:

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

2. Оценочные материалы итоговой аттестации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественного здоровья»

Оценочные материалы итоговой аттестации:

- тестовые задания;
- экзаменационные билеты.

Примеры тестовых заданий

1. Зная среднегодовую численность населения и число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом, можно вычислить:

А. первичную заболеваемость
Б. общую заболеваемость
В. заболеваемость, повлекшую временную утрату трудоспособности
Г. заболеваемость инфекционными болезнями

2. Для расчета общей заболеваемости необходимы данные о среднегодовой численности населения и числе всех заболеваний:

А. зарегистрированных в данном году
Б. зарегистрированных впервые в жизни в данном году
В. выявленных при медицинских осмотрах
Г. выявленных у населения трудоспособного возраста

3. Зная среднегодовую численность населения и число всех заболеваний, зарегистрированных в данном году, можно вычислить:

А. общую заболеваемость
Б. первичную заболеваемость
В. заболеваемость с временной утратой трудоспособности
Г. заболеваемость инфекционными болезнями

4. Расхождением клинического и патологоанатомического диагнозов считается:

А. несовпадение нозологической единицы в рубрике основного заболевания
Б. различные формулировки в рубрике сопутствующих заболеваний
В. несовпадение очередности конкурирующих заболеваний в рубрике основного заболевания
Г. гиподиагностика смертельного осложнения при совпадении основного диагноза

5. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" при отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего пациента от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в:

А. суд
Б. прокуратуру
В. полицию
Г. следственный комитет

6. В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" за нецелевое использование средств, перечисленных по договору на оказание и оплату медицинской помощи, медицинская организация уплачивает штраф:

А. в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования
Б. на резервный счет Росздравнадзора
В. на расчетный счет медицинской организации
Г. в бюджет федерального фонда обязательного медицинского страхования

7. Страховая медицинская организация проводит _____ экспертизу.

А. медико-экономическую
Б. судебно-психиатрическую
В. военно-медицинскую
Г. медико-социальную

8. Продолжительность работы по совместительству медицинских работников в течение месяца не должна превышать:

А. половины месячной нормы рабочего времени
Б. целой месячной нормы рабочего времени
В. трети месячной нормы рабочего времени
Г. двух месячных норм рабочего времени

9. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается при:

А. угрозе распространения инфекционных заболеваний
Б. проведении профилактического медицинского осмотра
В. трансплантации органов и тканей от живого донора
Г. назначении страховой пенсии по инвалидности

10. Целью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи является:

А. обеспечения прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи
Б. рациональное использование бюджетных средств
В. строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
Г. снижение затрат на здравоохранение".

Правильные ответы:

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	А	6	А
2	А	7	А
3	А	8	А
4	А	9	А
5	А	10	А

Критерии оценки:

- **«ОТЛИЧНО»** - 91% и выше правильных ответов;
- **«ХОРОШО»** - от 81% до 90% правильных ответов;
- **«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»** - от 71% до 80% правильных ответов;
- **«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»** - ниже 71% правильных ответов тестовых заданий.

Примерные вопросы для экзаменационных билетов

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. История их развития. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, их заслуги в развитии государственной системы здравоохранения.

2. Понятие здоровья и здравоохранения. Основные элементы системы здравоохранения.

3. Медико-санитарная помощь в дореволюционной России. Этапы развития государственной системы здравоохранения РФ. Приоритетные направления развития здравоохранения РФ на современном этапе.

4. Профилактическое направление здравоохранения. Пути осуществления профилактического направления. Профилактика и ее виды. Виды профилактических осмотров населения.

5. Туберкулез как проблема общественного здоровья. Факторы, способствующие появлению и распространению туберкулеза. Роль врачей-педиатров в его профилактике. Организация фтизиатрической помощи.

6. Травматизм как проблема общественного здоровья. Виды и причины травматизма. Профилактика травматизма. Организация травматологической помощи.

7. Алкоголизм как проблема общественного здоровья. Система государственных и общественных мер по профилактике пьянства и алкоголизма. Социальные последствия алкоголизма.

8. Болезни системы кровообращения (БСК) как проблема общественного здоровья. Возрастные и гендерные аспекты смертности и заболеваемости БСК. Факторы риска развития ишемической болезни сердца. Организация кардиологической помощи населению.

9. Злокачественные новообразования как проблема общественного здоровья. Эпидемиология злокачественных новообразований, возрастно-половые особенности. Структура заболеваемости и смертности от них. Организация онкологической помощи.

10. ВИЧ/СПИД как проблема общественного здоровья. Эпидемиология ВИЧ/СПИД в России. Группы риска. Профилактика СПИДА.

11. Курение как проблема общественного здоровья. Последствия курения для здоровья людей. Меры профилактики курения.

12. Врожденные аномалии и пороки развития как проблема общественного здоровья

13. Медицинское образование в РФ. Система подготовки усовершенствования, специализации врачей и среднего медицинского персонала. Основные профили подготовки медицинских кадров. Подготовка семейных врачей (врачей общей практики). Подготовка врачей-педиатров.

14. Нормативно-правовые основы здравоохранения РФ. Права граждан в области охраны здоровья.

15. Права пациента. Врачебная тайна, ее юридические и моральные аспекты. Ответственность медицинских и фармацевтических работников за нарушение профессиональных обязанностей.

16. Виды медицинского страхования. Объект, субъекты и участники обязательного медицинского страхования, их права и обязанности.

17. Средства обязательного медицинского страхования. Схема движения финансовых средств в системе обязательного медицинского страхования.

18. Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью. Базовая и территориальные программы ОМС. Виды и формы оказания медицинской помощи. Нормативы объёма, нормативы финансовых затрат, средние подушевые нормативы финансирования программ ОМС.

19. Планирование здравоохранения. Виды планов. Нормы и нормативы, необходимые при планировании здравоохранения.

20. Управление (менеджмент), его цели. Уровни управления в здравоохранении. Функции и методы управления. Алгоритм принятия управленческих решений.

21. Управление здравоохранением. Органы управления. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Министерство здравоохранения Кировской области. Их структура и основные функции.

22. Ценообразование на медицинские услуги. Стоимость и себестоимость медицинских услуг. Структура себестоимости. Факторы, влияющие на цену медицинских услуг.

23. Понятие об экономике здравоохранения. Основные направления экономики здравоохранения. Эффективность здравоохранения: медицинская, социальная, экономическая.

24. Источники финансирования медицинских организаций. Смета. Структура сметы. Расчет заработной платы. Основной оклад, стимулирующие и компенсационные надбавки и доплаты.

25. Экономический анализ деятельности медицинской организации. Сущность и задачи экономического анализа. Анализ использования основных фондов и коечного фонда.

26. Качество медицинской помощи. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи. Методика оценки качества медицинской помощи. Медицинские стандарты, применяемые в здравоохранении и их значение.

27. Управление качеством медицинской помощью (МП). Характеристики качества. Основные принципы улучшения качества МП. Системы контроля качества медицинской помощи (ведомственная, вневедомственная).

28. Медицинская статистика. Статистика здоровья и здравоохранения, теоретические основы медицинской статистики.

29. Организация и этапы статистического исследования. Составление плана исследования. Виды статистических исследований.

30. Абсолютные величины и относительные показатели. Динамический ряд. Виды динамических рядов. Показатели анализа динамического ряда. Их медико-статистическое значение.

31. Оценка репрезентативности результатов статистического исследования. Средняя ошибка средних и относительных величин. Доверительные границы и оценка достоверности разности средних и относительных величин.

32. Способы отображения связей между изучаемыми явлениями. Виды связей. Коэффициент корреляции. Способы расчета и оценка значения коэффициента корреляции.

33. Демография как наука. Ее значение для экономики страны и здравоохранения. Изучение численности и состава населения. Переписи населения. Методика их проведения. Критический момент переписи.

34. Урбанизация как проблема общественного здоровья. Влияние урбанизации на здоровье населения, в том числе детского.

35. Естественное движение населения. Уровни рождаемости и смертности в РФ. Методы расчета, анализа и оценка. Факторы, влияющие на уровни рождаемости и смертности.

36. Показатели здоровья населения. Их уровни и оценка. Влияние на них социальных и биологических факторов.

37. Определение средней продолжительности предстоящей жизни. Таблицы дожития (смертности). Необходимые данные для их составления. Продолжительность предстоящей жизни населения России.

38. Общая и возрастная смертность, ее причины и структура. Влияние ее на демографические процессы.

39. Младенческая смертность, ее возрастные особенности. Методики расчета показателя. Уровень и причины младенческой смертности в РФ и Тверской области.

40. Неонатальная смертность, ее виды, уровни и причины. Роль учреждений здравоохранения в снижении неонатальной смертности.

41. Перинатальная смертность. Мертворождаемость. Основные причины. Роль учреждений здравоохранения в их снижении. Врачебное свидетельство о перинатальной смерти.

42. Физическое развитие детей, его показатели. Деление по группам физического развития. Стандарты физического развития и их использование в работе врача участкового педиатра.

43. Заболеваемость как один из показателей здоровья населения. Общая, первичная заболеваемость, патологическая пораженность, наколенная заболеваемость. Источники изучения заболеваемости населения. Преимущества и недостатки каждого источника.

44. Заболеваемость по данным обращаемости в медицинские учреждения. Сплошной учет заболеваемости. Уровни и структура заболеваемости. Основная учетная документация. Функции учетных документов.

45. Виды специального учета заболеваемости. Статистика основных инфекционных и неэпидемических заболеваний у детей. Группы инфекционных заболеваний. Учетная документация. Индивидуальная оценка заболеваемости у детей с учетом кратности и длительности заболеваний.

46. Изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Ее показатели. Расчет экономического ущерба от заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

47. Сплошной и специальный учет заболеваемости. Виды специального учета заболеваемости. Госпитализированная заболеваемость. Учетная документация. Функции учетной документации.

48. Изучение заболеваемости на основе регистрации причин смерти населения. Основные причины смерти населения РФ. Врачебное свидетельство о смерти. Правила его заполнения.

49. Международная статистическая классификация болезней 10 пересмотра. Основные принципы ее построения и основные классы болезней.

50. Экспертиза трудоспособности. Понятие трудоспособности и нетрудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН), виды, порядок ее проведения в медицинских организациях. Функции лечащего врача, заведующего отделением, врачебной комиссии при проведении ЭВН.

51. Социальное страхование и социальная защита населения РФ. Виды государственного социального страхования. Роль врачей и учреждений здравоохранения в социальном страховании и социальной защите населения.

52. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК), их структура и функции. Группы инвалидности. Вопросы трудоустройства и реабилитации инвалидов.

53. Система охраны материнства и детства (ОМД) РФ. Этапы и организационное единство системы ОМД. Законодательство по ОМД. Материально-техническая база.

54. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Структура объединенного родильного дома. Организация работы стационара. Показатели деятельности стационара родильного дома.

55. Организация амбулаторной акушерско-гинекологической помощи городскому и сельскому населению РФ. Женская консультация (ЖК), ее структура и функции. Основные раздела работы участкового акушера-гинеколога. Показатели работы ЖК.

56. Аборт как проблема общественного здоровья. Роль учреждений по охране материнства и детства в решении этой проблемы. Родовой сертификат.

57. Материнская смертность, ее причины и уровни в РФ и Кировской области.

58. Диспансерный метод обслуживания населения. Его элементы. Лечебно-оздоровительные мероприятия, проводимые при диспансеризации населения. Виды диспансеров.

59. Диспансерный метод в работе детской больницы. Диспансерные группы детей. Систематичность наблюдения за детьми первых трех лет жизни. «Индекс здоровья». Его определение и уровни.

60. Номенклатура и типовые категории учреждений здравоохранения. Лечебно-профилактические учреждения по медицинскому обслуживанию детского населения.

61. Анализ работы медицинских организаций. Учетная документация. Отчет медицинской организации. Его содержание. Основные показатели работы детской больницы (стационара и поликлиники).

62. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности. Участие России в деятельности ВОЗ.

Оценка «отлично» ставится слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления;

Оценку «хорошо» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических форм, которые легко исправляет после наводящих вопросов.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает слушатель, обнаруживший средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи многочисленные ошибки принципиального характера, после собеседования на наводящие вопросы ответить не может.