Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Приложение 5

Должность: реформеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего дата подписания: 30.08.2023 13:45:11 образования «Уральский государственный медицинский университет» уникальный программный ключ: министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Квалификация: Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) и фонд оценочных средств составлены в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденного приказом Минобрнауки России от 02.02.2023 г. № 97, и с учетом требований профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденного приказом Минтруда России от 07 ноября 2017 г. №768.

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены:

	ограмма государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены.				
$N_{\underline{0}}$	ФИО	должность	уч. степень уч. звание		
1	Цветков Андрей	Заведующий кафедрой	кандидат		
	Игоревич	общественного здоровья и	медицинских		
		здравоохранения	наук		
2	Ножкина Наталья	Профессор кафедры общественного	доктор профессор		
	Владимировна	здоровья и здравоохранения	медицинских		
			наук		
3	Рослая Наталья	Доцент кафедры общественного	доктор		
	Алексеевна	здоровья и здравоохранения	медицинских		
			наук		
4	Зарипова Татьяна	Доцент кафедры общественного	кандидат доцент		
	Викторовна	здоровья и здравоохранения	медицинских		
			наук		
5	Русакова Ирина	Доцент кафедры общественного	кандидат		
	Владимировна	здоровья и здравоохранения	медицинских		
			наук		
6		Ассистент кафедры общественного			
	Владимировна	здоровья и здравоохранения			
7		Старший преподаватель кафедры	-		
		общественного здоровья и			
		здравоохранения			
_	Васянина Анастасия				
		общественного здоровья и			
		здравоохранения			
9	, , , , , , ,	Заместитель Министра здравоохранения	кандидат доцент		
	Александрович	Свердловской области	медицинских наук		
	и менешидрович				

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств одобрены представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

И.В. Борзунов, руководитель службы по развитию и координации онкологической помощи ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер д.м.н., профессор, (рецензия от 12.04.2023 г.);

- Е.В. Ануфриева, заместитель директора по научной Работе государственного автономного
- учреждения дополнительного профессионального образования «Уральский институт управления
- здравоохранением имени А.Б.Блохина, д.м.н., (рецензия от 14.04.2023 г.) Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств обсуждены и одобрены:
 - на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения (протокол № 6 от 20.02.2023 г.);
 - на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол № 5 от $10.05.2023~\Gamma$.).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – программа ординатуры) по специальности

31.08.71 Организация здравоохранения общественное И здоровье завершается государственной итоговой аттестацией (ГИА) для выпускников, выполнивших план и обучения. Выпускник должен обладать всеми компетенциями, соответствующими области профессиональной деятельности – охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Вид профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник, - управление организацией здравоохранения. Программа ГИА ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

- профилактическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Основная цель вида профессиональной деятельности: обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией

Цель ГИА — оценить степень освоения программы ординатуры и соответствие результата освоения программы квалификационным требованиям, которые предъявляются к специалисту согласно приказу Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

ГИА проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Для проведения ГИА приказом ректора утверждается состав комиссий по специальностям, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии, назначаемых из числа преподавателей университета, представителей органов управления здравоохранением, представителей работодателей.

При разработке программы ГИА и фонда оценочных средств (Φ OC) учитываются требования и рекомендации действующих нормативно-правовых актов и иных документов, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»
- - Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1114
- - Профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 г. № 768,
- - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования программам ординатуры»

- - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»
- - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 г. №1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»
- - Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 №227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки"
- - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. №707н (ред. от 15.06.2017 г.) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. №620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования
- - Методические рекомендации по разработке основных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов, утвержденных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.01.2015 года № ДЛ-1/05 вн;
- - Устав Университета (в действующей редакции)
- -Положение «Об основной образовательной программе высшего образования ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утверждено и введено в действие приказом ректора № 374-р от 21.10.2020 г.;
- - Иные локальные нормативные акты Университета

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМ И ЭТАПОВ ГИА

ГИА проводится в форме государственного экзамена, что предусматривает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственного экзамена выпускником. Процедура сдачи ГИА состоит из трех этапов, проводимых последовательно:

I этап – оценка уровня освоения навыков и умений;

II этап – междисциплинарное аттестационное тестирование, включающее вопросы всех дисциплин учебного плана,

III этап – собеседование по билетам в виде ситуационных задач

3. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГИА И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНКИ

I этап: оценка уровня освоения практических умений и навыков.

Оценка навыков и умений проводится в соответствии с программой практики и симуляционного курса на клинических базах. Перечень навыков и умений определен для специальности с учетом мнения работодателя.

Выпускник предъявляет дневник ординатора, в котором отмечены освоенные им практические навыки из общего перечня предусмотренных образовательной программой. Оценка практических навыков в ходе ГИА проводится на основе решения ситуационных задач. Ситуационная задача представляет конкретную проблемную ситуацию, которую выпускник должен решить, используя системный подход к анализу медицинской информации, применив знания, умения и навыки, приобретенные в процессе обучения. По данным ситуационной задачи выпускник должен выявить и сформулировать проблему на основе выполнения расчетов медико-статистических показателей, анализа и оценки полученных результатов, предложить рекомендации по решению, опираясь на нормативноправовую и справочно-информационную базу.

При оценивании данного этапа используется двухбалльная система: «зачтено», «не зачтено»

II этап: междисциплинарное аттестационное тестирование

Проводится на основе компьютерных технологий (электронных носителей тестовых заданий) с использованием банка тестовых заданий, охватывающих содержание дисциплин базовой части Учебного плана по специальности Организация здравоохранения и общественное здоровье. Тестовый контроль предусматривает ответы на 100 вопросов из разных дисциплин программы, из них 50 приходится на вопросы, относящиеся к модулю «общественное здоровье и здравоохранение», 30 — на обязательные базовые дисциплины, 20 — на вариативные дисциплины.

Параметры оценочных средств:

1.	Предлагаемое количество вопросов -	100
2.	Предлагаемое количество вариантов -	1
3.	Выборка -	случайная
4.	Предел длительности этапа -	100 минут
5.	Критерии оценки:	

Количество правильных ответов

Оценка по общепринятой шкале

, , <u>,</u>
Отлично
Хорошо
Удовлетворительно
Неудовлетворительно

Этап оценивается указанием процента правильных ответов, который вносится в протокол проведения междисциплинарного тестирования (приложение 3.1), затем в протокол комиссии ГИА.

III этап: собеседование на основе решения междисциплинарной ситуационной задачи

Собеседование проводится по билетам, в которых содержится вопросы по основным разделам специальности, что позволит выпускнику продемонстрировать основные профессиональные компетенции. Выпускник должен показать свою способность и умение, опираясь на полученные углубленные знания, демонстрировать сформированные универсальные и профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Для подготовки ответа ординатор использует экзаменационные листы, которые сохраняются после приема экзамена в личном деле ординатора.

Результат оценивается по 5-балльной системе. Оценка вносится в протокол.

1. Предлагаемое количество билетов - 6

 2. Выборка случайная

 3. Предел длительности 30 мин

4. Критерии оценки:

«Отлично» - обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, проявивляет на собеседовании всестороннее глубокое знание учебного программного материала, выявляет причинно-следственные связи, уверенно аргументирует собственную точку зрения. имеет результаты научно-исследовательской работы и педагогической деятельности.

«**Хорошо»** - обучающийся показывает систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению, но допускает незначительные ошибки.

«Удовлетворительно» - ординатор, обнаруживает пробелы в знаниях, допускает ошибки в ответе.

«Неудовлетворительно» - обучающийся допускает грубые ошибки в ответе.

Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Результаты сдачи государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА.

<u>Итоговая оценка, полученная ординатором в ходе ГИА,</u> учитывает результаты всех аттестационных испытаний и объявляется выпускнику в день оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК этапов.

«Отлично» заслуживает ординатор, усвоивший в полном объеме профессиональные компетенции, применивший междисциплинарные знания для решения профессиональных задач будущей профессии.

«Хорошо» заслуживает ординатор, усвоивший основные профессиональные компетенции, продемонстрировавший способность к их самостоятельному применению и развитию в ходе дальнейшей профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший пробелы в знаниях, допустивший в ответе и при демонстрации профессиональных навыков погрешности, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения.

«**Неудовлетворительно**» выставляется ординатору, допустившему принципиальные (грубые) ошибки при демонстрации практических навыков и компетенций, который не может приступить к самостоятельной работе без дополнительных знаний и навыков.

Критерии оценивания знаний, умений и навыков приводятся в табл.1. Таблица 1

Критерии (признаки), характеризующие уровень сформированных компетенций

Знания	Умения	Навыки	Оценка
Оцениваются методом	Демонстрируется	Демонстрируется	«Высокий уровень»
тестирования, устного	набор умений	набор навыков	«Средний уровень»
собеседования	случайной выборки с	случайной	«Низкий уровень»
	оценкой «зачтено - не	выборки с	«Не сформирована»
	зачтено»	оценкой	
		«зачтено - не	
		зачтено»	
Положительный ответ на	Демонстрирует 90%	Демонстрирует	Высокий уровень
90 и выше % тестовых	умений из перечня,		(отлично)
заданий, сформированных	сформированного по	оценкой зачтено.	
по междисциплинарному	междисциплинарному		
принципу	принципу и		
Применяет и анализирует	соответствующему		
важную информацию для	ПК.		
выбора оптимального			
решения проблемных			
ситуационных задач.			
Обобщает результаты,			
сопоставляет с			
известными, сопоставляет,			
устанавливает связи,			
определяет зависимости,			
оценивает значимость,			
предлагает собственные			
подходы, пути решения,			
разрабатывает план.			

П	п 000/	п	G v
Положительный ответ на	Демонстрирует 80%	Демонстрирует	Средний уровень
80 и выше % тестовых	умений из перечня,	90% навыков с	(хорошо)
заданий, сформированных	сформированного по	оценкой зачтено.	
по междисциплинарному	междисциплинарному		
принципу.	принципу и		
Применяет и анализирует	соответствующему		
информацию для	ПК.		
решения типовых			
ситуационных задач,			
обобщает результаты,			
сопоставляет с			
известными, оценивает			
значимость, предлагает			
пути решения,			
разрабатывает план.			
Положительный ответ на	Демонстрирует 70%	Демонстрирует	Низкий уровень*
70 и выше % тестовых	умений из перечня,	80% навыков с	(удовлетворительно)
заданий, сформированных	сформированного по	оценкой зачтено.	
по междисциплинарному	междисциплинарному		
принципу. Воспроизводит	принципу и		
и объясняет важную	соответствующему		
информацию, основные	ПК.		
понятия, закономерности.			
Решает типовые			
ситуационные задачи,			
применяя известный			
алгоритм.			
Положительный ответ на	Демонстрирует	Демонстрирует	Не сформирована
менее, чем 70% тестовых	менее 70% умений из	менее 80%	(неудовлетворительно)
заданий, сформированных	перечня,		(псудовлетворительно)
	сформированного по	навыков с оценкой зачтено	
по междисциплинарному		оценкои зачтено	
принципу.	междисциплинарному		
Ситуационная задача,	принципу и		
практически, не решена.	соответствующему ПК.		
	IIN.		

^{*} в случае не достижения критерия по одной или 2 группам признаков (например, «умения», или «знания») уровень усвоения устанавливается решением государственной комиссии ГИА (ниже на 1 -2 ступени).

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ИОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений, структурных подразделений для проведения практического этапа ГИА:

Наименование специальных	Оснащенность специальных помещений и помещений для
помещений и помещений для	самостоятельной работы
самостоятельной работы	
Учебные аудитории для	
проведения занятий	
семинарского типа, групповых	
и индивидуальных	
консультаций, текущего	
контроля и промежуточной	
аттестации:	

	учебная аудитория № 402 оснащена специализированной мебелью: парты – 16 шт., стулья – 32 шт., рабочие столы – 1 шт., настенная меловая доска переносной мультимедийный проектор, компьютерная техника с доступом к сети Интернет
Помещения для самостоятельной работы: читальный зал научной	читальный зал научной литературы
литературы	оснащен специализированной мебелью, ксерокс, принтер, проектор, проекционный экран, оборудование озвучивания,
Ключевская, д. 17	проектор, проекционный экран, осорудование озвучивания, компьютерная техника в количестве 19 шт. с доступом к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета, вместимость – 40 мест

Перечень лицензионного программного обеспечения

Системное программное обеспечение

7.3.1.1Серверное программное обеспечение:

- 1. VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- 2. WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007 (2 шт.), № 43143029 от 05.12.2007 (6 шт.), срок действия лицензий: бессрочно;
- 3. SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007 (2 шт.), срок действия лицензии: бессрочно);

7.3.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- WindowsVista (100шт., OpenLicense№ 42348959 от 26.06.2007), срок действия лицензии: бессрочно;
 - 1. Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009 (64 шт.), № 46759882 от 09.04.2010 (4 шт.), № 46962403 от 28.05.2010 (16 шт.), № 47369625 от 03.09.2010 (16 шт.), № 47849166 от 21.12.2010 (10 шт.), № 47849165 от 21.12.2010 (52 шт.), № 48457468 от 04.05.2011 (75 шт.), № 49117440 от 03.10.2011 (52 шт.), № 49155878 от 12.10.2011 (6 шт.), № 49472004 от 20.12.2011 (65 шт.)), срок действия лицензии: бессрочно);
 - 2. Windows7 Starter (OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010 (4 шт.), № 49155878 от 12.10.2011 (6 шт.), № 49472004 от 20.12.2011 (65 шт.), срок действия лицензий: бессрочно);
 - 3. Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010 (70 шт.), срок действия лицензий: бессрочно);
 - 4. Windows 8 Pro (OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013 (70 шт.), № 61293953 от 17.12.2012 (13 шт.), срок действия лицензии: бессрочно).

7.3.2. Прикладное программное обеспечение

7.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007 (31 шт.), № 46299303 от 21.12.2009 (200 шт.), срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007 (100 шт.), № 46299303 от 21.12.2009 (30 шт.), срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012 (12 шт.), № 49472004 от 20.12.2011 (200 шт.), № 61822987 от 22.04.2013 (70 шт.), № 64496996 от 12.12.2014 (65), № 64914420 от 16.03.2015 (65 шт.), срок действия лицензии: бессрочно)

7.3.2.2Программы обработки данных, информационные системы

1.Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный

- портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицен- зии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- 2.Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

7.3.3.Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- 1. ЕИС управления учебным процессом TandemUniversity (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/16 от 01.01.2016, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем Софт»;
- 2. Портал дистанционного образования Cix.Learning (do.teleclinica.ru, срок действия лицензии: бессрочно), дог. № УГМА-1 от 05.03.2017, ООО «Цикс-Софт»;
- 3. Предоставление доступа к вебинарной платформе VirtualRomm, договор № 184-08-18к от 21.08.2018, № 152/07/19-К от 16.07.2019 (срок действия до 31.08.2020) ООО «Мираполис»;
- 4. Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.2013 ИП Охезина Елена Андреевна;
- 5. Справочная правовая система Консультант плюс, договор № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.2019 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Институциональный репозитарий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.2018 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина;
- 7. Модули программной системы для обнаружения текстовых заимствований «Антиплагиат», (срок действия: по 27.10.2017, дог. № 31604149809 от 17.10.2016), (срок действия по 26.10.2018, дог. № 497 от 15.09.2017), (срок действия: по 26.10.2018, дог. № 31705507739 от 15.09.2017), (срок действия: по 26.10.2019, № 31807025071 от 15.10.2018), ЗАО Антиплагиат;
- 8. Модули программной системы для обнаружения текстовых заимствований «Антиплагиат» (срок действия: по 26.10.2020, № 1551 от 02.10.2019) ЗАО Антиплагиат

5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГИА

Вся необходимая учебно-методическая информация представлена на образовательном портале educa.usma.ru. Все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека Университета, ЭБС «Консультант студента).

5.1 Основная литература

Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

- 1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. 2-е изд. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 1144 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html
- 2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 672 с: ил. 672 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html
- 3. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 464 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970442913.html
- 4. Решетников А.В., Экономика здравоохранения / Решетников А.В. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 192 с. ISBN 978-5-9704-3136-8 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html Лисицын Ю.П., Общественное здоровье и здравоохранение / Лисицын Ю.П. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 512 с. ISBN 978-5-9704-1403-3 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414033.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа: по подписке.
- 5. Щепин О.П., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Щепин О.П., Медик В.А. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 592 с. (Серия "Послевузовское образование") -

- ISBN 978-5-9704-2216-8 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа : по подписке.
- 6. Аканов А.А., Общественное здравоохранение: учебник / А.А. Аканов М. : Литтерра, 2017. 496 с. ISBN 978-5-4235-0207-2 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502072.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа : по подписке.
- 7. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик М. : ГЭОТАР-Медиа2018. 912 с. ISBN 978-5-9704-4327-9 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443279.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа : по подписке.
- 8. Лисицын Ю.П., Медицина и здравоохранение XX-XXI веков / Ю. П. Лисицын М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 400 с. ISBN 978-5-9704-2046-1 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420461.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа : по подписке.
- 9. Москаленко В.Ф., Концептуальные подходы к формированию современной профилактической стратегии в здравоохранении: от профилактики медицинской к профилактике социальной / Москаленко В.Ф. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 240 с. ISBN 978-5-9704-2009-6 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420096.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа: по подписке.
- 10. Бронштейн А.С., Многопрофильная частная клиника / А.С. Бронштейн, О.Э. Луцевич, В.Л. Ривкин М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 216 с. ISBN 978-5-9704-3399-7 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433997.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа: по подписке.
- 11. Шипова В.М., Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций / Шипова В. М. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 136 с. ISBN 978-5-9704-3001-9 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430019.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа: по подписке.
- 12. Трифонов И.В., Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации / Трифонов И.В. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 80 с. ISBN 978-5-9704-3063-7 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430637.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа : по подписке.
- 13. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать: научное обоснование "Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года" / Улумбекова Г.Э. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 592 с. ISBN 978-5-9704-1435-4 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414354.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа: по подписке.
- 14. Леонов С.А., Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. М. : Менеджер здравоохранения, 2011. 172 с. ISBN 978-5-903834-11-2 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html (дата обращения: 14.11.2019). Режим доступа : по подписке.
- 15. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать / Г. Э. Улумбекова 2-е изд. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 704 с. ISBN 978-5-9704-3405-5 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL :

<u>http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434055.html</u> (дата обращения: 14.11.2019). - Режим доступа : по подписке.

- 10.1.2. Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам
- База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студен- та») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: http://www.studmedlib.ru
- Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: http://search.ebscohost.com
- Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометри- ческая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
- Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометри- ческая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: http://webofknowledge.com
- Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Про- стая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: https://elibrary.ru

10.1.1. Учебники

- 1. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 . 910[2] с. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 2. Медик В. А., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. 3-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 649[7] с. : ил. (20 экз. в библиотеке УГМУ).
- 3. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Г. Н. Царик. [Кемерово], [2012]. 839 с. : ил. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 4. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / под ред. Г. Н. Царик. [Кемерово], [2012]. 911 с. : ил. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 5. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для студентов / под ред.: В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. 6-е изд. Москва : МЕДпресс-информ, 2012. 656 с. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 6. Решетников А. В., Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин ; под ред. А. В. Решетников. Москва : Юрайт, 2018. 302[2] с. (30 экз. в библиотеке УГМУ).
- 7. Щепин О. П., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Олег Щепин, Валерий Медик. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 592 с. : ил (20 экз. в библиотеке УГМУ).
- 8. Экономика здравоохранения : учебник / под ред.: М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 461[3] с. (2 экз. в библиотеке УГМУ).

10.1.2. Учебные пособия

- 9. Денисов И. Н., Руководство к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению (с применением медицинских информационных систем, компьютерных и телекоммуникационных технологий): учебное пособие / И. Н. Денисов, Д. И. Кича, В. И. Чернов. 2-е изд., испр. Москва: МИА, 2015. 464 с.: ил. (250 экз. в библиотеке УГМУ).
- 10. Практикум общественного здоровья и здравоохранения : учебное пособие / И. Н. Денисов [и др.]. Москва : МИА, 2016. 456 с. : ил. (250 экз. в библиотеке УГМУ).
- 11. Леонтьев О. В., Законодательство России о здравоохранении : учебное пособие / О. В. Леонтьев, С. Л. Плавинский. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. 64 с. (1 экз. в библиотеке УГМУ).

- 12. Мамаев А.Н., Основы медицинской статистики / Иван Мамаев. М.: Практическая медицина, 2011. 122 с.: ил. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 13. Медик В. А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учебное пособие для медицинских вузов / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 400 с.: ил. (2 экз. в библиотеке УГМУ).
- 14. Медицинская документация : учетные и отчетные формы : методическое пособие / Р. А. Хальфин [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 64 с. (6 экз. в библиотеке УГМУ).
- 15. Назарова Е. Н., Основы социальной медицины: учебное пособие / Елена Назарова, Юрий Жилов. 2-е изд., стереотип. М.: Издат. центр "Академия", 2010. 368 с. (2 экз. в библиотеке УГМУ).
- 16. Петри А., Наглядная медицинская статистика: [учебное пособие] / А. Петри, К. Сэбин; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. 3-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 216 с.: ил. (23 экз. в библиотеке УГМУ).
- 17. Петров С. В., Безопасность жизнедеятельности : словарь / С. В. Петров, Р. И. Айзман, А. Д. Корощенко. Новосибирск; М., 2011. 256 с. (2 экз. в библиотеке УГМУ).

10.2. Дополнительная литература

10.2.1. методические пособия (учебные задания)

- 18. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / под ред. В. З. Кучеренко. 4-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 256с. (103 экз. в библиотеке УГМУ).
- 1. Банержи А., Медицинская статистика понятным языком : вводный курс / А. Банержи ; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. Москва : Практическая медицина, 2014. 287 с. : ил. (3 экз. в библиотеке УГМУ).
- 2. Викторова И. А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 144 с. (4 экз. в библиотеке УГМУ).

10.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

- 19. Гундаров И. А., Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска к резервам здоровья и социальной профилактике : [монография] / И. А. Гундаров, В. А. Полесский. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 256 с. : ил. (3 экз. в библиотеке УГМУ).
- 20. Ланг Т. А., Как описывать статистику в медицине: руководство для авторов, редакторов и рецензентов / Томас Ланг, Мишелль Сесик; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. М.: Практическая медицина, 2011. 480 с.: ил. (5 экз. в библиотеке УГМУ).
- 21. Лекции по организации и экономике здравоохранения / ГБОУ ДПО НПЦ "Уралмедсоцэкономпроблем", Государственное учреждение здравоохр. Свердл. обл. ДКБ восстановительного лечения НПЦ "Бонум". Екатеринбург : АМБ, 2010(1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 1. Общественное здоровье и здравоохранение : национальное руководство / [под ред.: В. И. Стародубова, О. П. Щепина [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 624 с. : ил. (250 экз. в библиотеке УГМУ). (20 экз. в библиотеке УГМУ).
- 2. Медицинские и фармацевтические вузы России / Л. В. Левицкая [и др.]. Москва : Международный Объединенный Биографический Центр, 2013 (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 3. Международные стандарты аккредитации медицинских организаций / пер. с англ. под ред. А. Ю. Абрамова, Г. Э. Улумбековой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 224 с. (4 экз. в библиотеке УГМУ).
- 4. Модернизация здравоохранения: новая ситуация и новые задачи / Л. Д. Попович [и др.]; Российская академия народного хозяйства и государственной службы при президенте РФ. Москва: Дело, 2016. 230[2] с. (2 экз. в библиотеке УГМУ).

- 5. Москаленко В. Ф. Здоровье и здравоохранение: ключевые императивы / В. Ф. Москаленко. Киев: ИД "Авіцена", 2011. 256.с.: ил (5 экз. в библиотеке УГМУ).
- 6. Москаленко В. Ф. ,Концептуальные подходы к формированию современной профилактической стратегии в здравоохранении: от профилактики медицинской к профилактике социальной: монография / Виталий Москаленко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 240 с.: ил. (5 экз. в библиотеке УГМУ). (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 7. Москаленко В. Ф., Системы здравоохранения: современный контекст : [монография] / В. Ф. Москаленко. Киев : Книга-плюс, 2012. 320 с. : ил. Общественное здоровье и здравоохранение : национальное руководство / АСМОК. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 624 с. : ил. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 8. Показатели здоровья взрослого и детского населения и деятельности медицинских организаций : учебное пособие / Ю. Н. Филиппов [и др.]. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. 93[3] с. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 9. Расширение потребительского выбора в здравоохранении : теория, практика, перспективы / отв. ред.: И. М. Шейман, С. В. Шишкин. Москва : Издательский дом высшей школы экономики, 2012. 264 с (экз. в библиотеке УГМУ).
- 10. Романчук И. Г., Рыночные подходы к реализации вопросов местного значения и оптимизации муниципальных систем здравоохранения : [монография] / Ирина Романчук, В. А. Шабашев. Кемерово, 2010. 188 с. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 11. Русаков В. И., О необходимости изменить направление научной деятельности в медицине и существенно усовершенствовать практическое здравоохранение / Вадим Русаков. Ростов н/Д, 2011. 256 с. : ил. (экз. в библиотеке УГМУ).
- 12. Татарников М. А., Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / Михаил Татарников. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 928 с (5 экз. в библиотеке УГМУ).
- 13. Трифонов И. В., Авторитетный главный врач : обеспечение качества в медицинской организации / И. В. Трифонов. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 80 с. (2 экз. в библиотеке УГМУ).
- 14. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать: научное обоснование "Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года" : [монография] / Гузель Улумбекова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 592 с.: ил. (2 экз. в библиотеке УГМУ).
- 15. Улумбекова Г. Э., Здравоохранение России. Что надо делать / Г. Э. Улумбекова. 2-е изд. Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. 704 с.: ил. (3 экз. в библиотеке УГМУ).
- 16. Федеральный справочник. Здравоохранение России : 2013 год. Вып. 14. Москва : Центр стратегического партнерства, 2013. 412 с. : ил. (1 экз. в библиотеке УГМУ).
- 17. Шипова В. М., Медико-экономическая оценка диспансеризации / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 224 с. (2 экз. в библиотеке УГМУ).
- 18. Шипова В. М., Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 464 с. (7 экз. в библиотеке УГМУ).
- 19. Шипова В. М., Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 192 с. (2 экз. в библиотеке УГМУ).

Научные медицинские журналы:

- Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины
- Здравоохранение Российской Федерации
- Социальные аспекты здоровья населения (электронный научный журнал)
- Здравоохранение
- Менеджер здравоохранения

- Главврач

Законодательные и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников:

1.Федеральный закон от 21 ноября 2011 года 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- 2. Федеральный закон от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 3. Федеральный закон от 26.12.2008 N 294-Ф3
- "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля"
- 4. Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"
- 5. Постановление Правительства РФ «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»
- 6. Постановление Правительства Свердловской области "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области».
- 7. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности"
- 8. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 г. № 715 «Перечень социально значимых заболеваний».
- 9. Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций".
- 10. Приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 г. N 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».
- 11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N 1051н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства"
- 12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. N 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи"
- 13. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2021г. №1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
- 14. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 30.09.2015) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".
- 15. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи"
- 16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федераци от 26 апреля 2012г. N407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача"
- 17. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 июня 2015 г. N 290н «Приказ об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога
- 18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. N 173н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми"
- 19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. N 796н г. Москва "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе

высокотехнологичной, медицинской помощи"

- 20. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»
- 21. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"
- 22. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.11.12 N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями".
- 23. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»
- 24. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 г № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
- 25. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 785н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности"
- 27. Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28 февраля 2019 г. N 36 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию"
- 28. Приказ Минздрава РФ от 10.05.2017 N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
- 29. Справочно-информационные материалы Министерства здравоохранения Свердловской области.

ГИА

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень компетенций, оценивание сформированности которых выносится на

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

Универсальные компетенции (УК):

- Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
 - Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
 - Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению(УК-3)
 - Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
 - Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

Деятельность в сфере информационных технологий:

- Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-1

организационно-управленческая деятельность:

- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей ОПК-2

Административно- хозяйственная комплексная деятельность по обеспечению работымедицинской организации

- Способен управлять финансовыми, материально-техническими, информационными кадровыми ресурсами организации здравоохранения (OIIK-4).
- .Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации (ОПК-5)
- Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений (ОПК-6)

- Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации OIIK-7.

Медицинская деятельность

- Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме (ОПК-8).

Профессиональные компетенции (ПК):

организационно-управленческая деятельность:

- Готовность к организации, проведению статистического учета и ведению организационнометодической деятельности в медицинской организации (ПК-1)
- Готовность к организации и контролю деятельности структурного подразделения медицинской организации (ПК-2)
- Готовность к управлению ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации (ПК-3)
- Готовность к стратегическому планированию, обеспечению развития, управлению медицинской организации (ПК-4)

Выпускник по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье должен быть готов к выполнению следующих задач:

организационно-управленческая деятельность:

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения, характеризующих состояние их здоровья;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинских экспертиз;
- организация системы менеджмента качества в медицинской организации;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдение основных требований информационной безопасности.

- научно-исследовательская деятельность:

разработка и реализация проектов, управление ими, в том числе, в условиях неопределенности;

- медицинская деятельность:

оказание медицинской помощи пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме;

- педагогическая деятельность:

осуществление педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.71 – Организация здравоохранения и общественное здоровье, должен знать:

- Теорию и методы статистики. Статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
- Методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов).
- Методология расчета анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения.
- Управленческий и статистический учет в медицинской организации.
- Правила кодирования заболеваемости и смертности населения, МКБ.
- Правила заполнения, требования к оформлению документации в медицинских организациях и сроки хранения документации.
- Порядки оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности

медицинской организации.

- Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения.
- Требования по защите и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
- Методы нормирования труда в здравоохранении.
- Требования к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинской организации.
- Принципы и формы организации медицинской помощи.
- Принципы всеобщего управления качеством.
- Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации.
- Требования к построению и методы самооценки системы менеджмента качества.
- Основные положения международных и национальных стандартов в области систем менеджмента качества.
- Основные требования стандартов систем менеджмента качества.
- Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации.
- Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации.
- Теория управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления.
- Основы менеджмента.
- Основы риск-менеджмента.
- Основы управления ресурсами медицинской организации.
- Основы кадрового менеджмента.
- Методы управления кадровыми ресурсами.
- Методы управления информационными ресурсами.
- Методы планирования, принципы, виды и структура планов
- Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации.

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.71 - Организация здравоохранения и общественное здоровье должен уметь:

- Рассчитывать, анализировать показатели, составлять прогноз показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения на территории обслуживания медицинской организации
- Анализировать медико-экономическую, социально-демографическую ситуацию, влияющую на деятельность медицинской организации
- Рассчитывать потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения
- Анализировать показатели и составлять прогноз деятельности структурного подразделения медицинской организации
- Анализировать и представлять данные статистической отчетности
- Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей медицинской организации и обосновывать проекты развития медицинской организации.
- Производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения.
- Использовать в своей работе информационно-аналитические системы и

информационно-

телекоммуникационную сеть «Интернет»

- •Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- Разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Использовать методы менеджмента качества.
- Применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
- Документировать организационно-управленческую деятельность
- Организовывать и проводить социологические исследования.
- Осуществлять подготовку материалов к совещаниям в медицинской организации -
- Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
- Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты менеджмент
- Осуществлять управление работниками медицинской организации
- Руководить находящимися в подчинении работниками организационнометодического подразделения медицинской организации
- Применять инструменты контроля деятельности находящихся в подчинении работников организационно-методического подразделения медицинской организации
- Использовать процессный подход в управлении медицинской организации
- Использовать технологические карты процессов медицинской организации
- Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией
- Осуществлять общее управление медицинской организации
- Осуществлять управление рисками медицинской организации
- Осуществлять управление информационными ресурсами
- Осуществлять управление качеством услуг
- Оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений
- Осуществлять стратегическое управление
- Вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье должен владеть:

Определение перечня и установление значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации

Обоснование и контроль достижения показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения

Организация и контроль проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения

Сбор и оценка показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения с использованием статистических методов, информационно- аналитических медицинских систем и информационно- телекоммуникационной сети «Интернет».

Организацией учета, полноты регистрации и обеспечение сбора достоверной медикостатистической информации

Организация учета и кодирования медико-статистической информации Ведением статистического учета и подготовка статистической информации о деятельности медицинской организации для руководства медицинской организации

Учет и подготовка статистической информации для обработки данных в медицинской организации

Подготовка текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации

Подготовка информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации, в т.ч. структурных подразделений медицинской организации

Формирование отчетов организационно-методического подразделения медицинской организации, в том числе аналитических

Проведением анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения

Анализ результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации

Анализ отчетов о деятельности подразделений медицинской организации Организация и проведение социологических опросов Анализ и оценка результатов проведения социологических опросов Контроль и оценка результатов социологических исследований

Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества Соблюдением требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений,

составляющих врачебную тайну

Разработка оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации

Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента

Организация деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации

Координация процессов медицинской деятельности с управленческими ивспомогательными процессами структурных подразделений медицинской организации

Контроль деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов

Управление информационными ресурсами, информационными процессами и информационными потоками в медицинской организации, в т.ч. в структурных подразделениях

Планированием работы, анализ и составление отчета о своей деятельности Планирование потребности медицинской организации в ресурсах

Подготовка обоснования объемов медицинской помощи в соответствии с ресурсами медицинской организации и потребностями населения

Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации

Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации Обоснование потребности в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности подразделений медицинской организации

Планирование ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации

Контроль состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации

Анализ выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации

Планирование кадрового обеспечения медицинской организации

Взаимодействие с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений медицинской организации и с организациями различных организационно-правовых форм

Организация совещаний в медицинской организации

Проведение совещаний и практических конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи населению

Оценка внешней среды медицинской организации

Разработка предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации, в т.ч. структурных подразделений

Разработка планов перспективного развития медицинской организации Формирование планов развития подразделений медицинской организации

Координация взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации

Проектирование работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской организации

Организация работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации

Оценка эффективности внедрения новых организационных технологий в деятельность медицинской организации

Управление работниками медицинской организации

Составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации

Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации

Разработка и планирование показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации

Разработка системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации

Организация информирования населения о деятельности медицинской организации Подготовка материалов к проведению санитарнопросветительной работы

Подготовка информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни

Организация предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни

Организация информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавшим в трудную жизненную ситуацию

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье должен владеть следующими трудовыми функциями/действиями:

А/01.7 - Статистический учет в медицинской организации

- Ведение статистического учета и подготовка статистической информации о деятельности медицинской организации для руководства медицинской организации
 - Планирование работы, анализ и составление отчета о своей деятельности
- Проведение анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения
 - Ведение учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе

обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования

- Ведение документации в медицинской организации
- Организация хранения документов в соответствии с установленными сроками и требованиями
- Ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
- Соблюдение требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- Организация учета, полноты регистрации и обеспечение сбора достоверной медикостатистической информации
- Организация непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни
- Консультирование работников медицинской организации по вопросам медицинской статистики

Проведение занятий с работниками медицинской организации по вопросам медицинской статистики

В/01.7 - Организация статистического учета в медицинской организации

- Организация учета и кодирования медико-статистической информации
- Ведение документации в медицинской организации
- Взаимодействие со страховыми медицинскими организациями
- Организация обучения медицинских работников правилам учета и кодирования медико- статистической информации
 - Организация и проведение социологических опросов
 - Организация совещаний в медицинской организации
 - Учет и подготовка статистической информации для обработки данных в МО
- Сбор и оценка показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения с использованием статистических методов, информационно-аналитических медицинских систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- B/02.7 -Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации
 - Оценка внешней среды медицинской организации
- Оценка эффективности внедрения новых организационных технологий в деятельность МО Организация электронного документооборота в МО
- Планирование кадрового обеспечения медицинской организации
- Подготовка методических материалов и их внедрение в деятельность медицинской организации
 - Анализ и оценка результатов проведения социологических опросов
- Организация непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни
 - Подготовка материалов к проведению санитарно-просветительной работы Разработка локальных нормативных актов MO
 - С/01.8 Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации
 - Организация работы структурного подразделения медицинской организации
 - Организация документооборота в структурном подразделении МО
 - Разработка системы мотивации работников структурного подразделения МО
- Организация непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения МО Взаимодействие с руководством МО и другими подразделениями медицинской организации

- Работа во врачебной комиссии МО Организация предоставления информационносправочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни

Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации C/02.8 - Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации

- Анализ результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации
- Разработка и планирование показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
 - Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации Составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских

работников структурного подразделения медицинской организации

- C/03.8 -Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации
- Организация мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении MO
 - Разработка проектов локальных актов МО
- Контроль состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения MO
- Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении MO

Контроль выполнения работниками структурного подразделения МО правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-

эпидемиологического режима

D/01.8 -Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации

- Подготовка информационно-аналитических материалов о деятельности МО
- Разработка планов перспективного развития МО
- Разработка оптимальной организационно-управленческой структуры МО
- Контроль эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота
- Обеспечение безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- Контроль и оценка результатов социологических исследований

Организация и контроль проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения

D/02.8 Управление ресурсами медицинской организации

- Управление информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях

Разработка, внедрение в деятельность медицинской организации системы электронного документооборота, ее эксплуатация

D/03.8 Взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации

- Подготовка текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации
- Разработка предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации
- Координация взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации
- Проектирование работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность MO

- Анализ деятельности структурных подразделений MO по реализации локальных нормативных актов
- Консультирование работников МО по организационно-методическим вопросам
- Проведение совещаний и конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи
 - Организация информирования населения о деятельности медицинской организации
 - Анализ обращений граждан и юридических лиц
- Подготовка информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни
 - -Организационно-методическое обеспечение формирования корпоративной культуры
- D/04.8 Планирование, организация и контроль деятельности организационнометодического подразделения медицинской организации
- Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения MO
- Организация документооборота, в том числе электронного в организационно-методическом подразделении медицинской организации
- Контроль выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности
- Планирование и контроль непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификаций медицинских работников организационно-методического подразделения МО
- Формирование отчетов организационно-методического подразделения МО, в том числе аналитических
- Контроль работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
- D/05.8-- Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации
- Разработка документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в МО Координация работ по организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
- Координация разработки локальных актов по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
 - Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации Контроль соблюдения плана внутренних аудитов менеджмента качества в медицинской

организации

- E/01.8 Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации
- Разработка планов перспективного развития МО
- Координация процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений MO
- Контроль деятельности структурных подразделений МО по реализации плановых и программных документов
- Определение перечня и установление значений целевых показателей деятельности структурных подразделений MO
- Организация деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации
 - Руководство разработкой локальных нормативных актов в медицинской

организации и их утверждение

- Анализ выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений МО
- Взаимодействие с руководством медицинской организации, руководителями структурных подразделений МО и с организациями различных организационно-правовых форм
- Подготовка информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений MO
 - Организация деятельности врачебной комиссии в МО
 - Организация работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
- Проведение совещаний и практических конференций по вопросам оказания медицинской помощи населению
- Организация информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавшим в трудную жизненную ситуацию

Организация и координация мероприятий по развитию корпоративной культуры

E/02.8 Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации

- Управление информационными ресурсами, информационными процессами информационными потоками в медицинской организации
- Анализ отчетов о деятельности подразделений МО
- Управление работниками медицинской организации
- Контроль работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
- Соблюдение и контроль соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного
- Обеспечение непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации работников медицинской организации
 - Формирование планов развития подразделений медицинской организации
- Организация работы по внедрению новых медицинских технологий в деятельность медицинской организации
 - Е/03.8 -Менеджмент качества процессов медицинской организации
- Руководство созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности
- Организация и контроль проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
 - Разработка, координация и регулирование системы менеджмента качества
 - Планирование и организация внутренних аудитов системы менеджмента качества
- Построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента
- Разработка планов мероприятий по обучению работников в области менеджмента качества

F/01.8 Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями

- Руководство работниками медицинской организации
- Организация внутреннего контроля соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права
 - Обеспечение повышения квалификации работников медицинской организации
- Осуществление внутреннего контроля соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

- Обеспечение выполнения коллективного договора
- Утверждение штатного расписания медицинской организации
- Выстраивание деловых связей и координация сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм
- Представление медицинской организации в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации
 - Утверждение планов, программ и отчетов о деятельности медицинской организации
- Использование в работе информационно-аналитических систем и информационнотелекоммуникационной сети "Интернет"

Осуществление контроля размещения информации о деятельности медицинской организации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

F/02.8- Организация деятельности медицинской организации

- Руководство организацией и осуществление медицинской деятельности
- Обеспечение контроля качества медицинской помощи в медицинской организации
- Утверждение регламента работы врачебной комиссии, консилиумов в медицинской организации
- Планирование деятельности медицинской организации, утверждение перечня и установление значений целевых показателей деятельности медицинской организации
- Руководство разработкой и утверждение нормативных локальных актов медицинской организации
- Совершенствование организационно-управленческой структуры медицинской организации
- Контроль выполнения планов и программ деятельности медицинской организации
- Взаимодействие с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья
- Взаимодействие со службами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, территориальными органами внутренних дел
- Принятие управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации
- Организация непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня
- Организация внедрения инноваций в деятельность медицинской организации

Контроль информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию

- F/03.8 Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
- Разработка политики и стратегических целей в области менеджмента качества деятельности медицинской организации
- Обеспечение лидирующей роли по внедрению и развитию системы менеджмента качества в медицинской организации
- Руководство разработкой и организация проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
- Руководство созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечение его внедрения и совершенствования
- Управление внутренними аудитами в рамках системы менеджмента качества медицинской организации

Управление системой внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации

F/04.8 Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации

- Оценка внешней и внутренней среды медицинской организации
- Определение стратегии развития медицинской организации
- Формирование стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации
 - Организация вовлечения работников медицинской организации в реализацию стратегических целей деятельности медицинской организации
- Предоставление предложений по стратегии развития системы здравоохранения в субъекте Российской Федерации
 - Определение стратегии развития корпоративной культуры медицинской организации

6.2. Аттестационные материалы

На каждом этапе ГИА используются оценочные средства.

6.2.1. Аттестационные материалы для оценки практических навыков

No	Перечень практических навыков	Сформированные
		компетенции
1	Расчет показателей, характеризующих деятельность	УК-1, ОПК-2, ПК-1
	медицинской организации, и показателей здоровья населения	
2	Анализ медико-экономической и социально-демографической	УК-1, ОПК-2, ПК-1
	ситуации, влияющей на деятельность медицинской	
	организации	
3	Оценка деятельности медицинской организации	УК-1, ОПК-2, ПК-2
4	Прогноз показателей, характеризующих деятельность	УК-1, УК-4, ОПК-1,
	медицинской организации, и показателей, характеризующих	ОПК-2, ПК-3
	здоровье населения	
5	Подготовка презентационных материалов, информационно-	УК-1, УК-4, ОПК-1,
	аналитических материалов, справок о деятельности	ОПК-2, ПК-3
	медицинской организации и ее подразделений	
6	Подготовка материалов к совещаниям в медицинской	УК-1, УК-4, ОПК-1,
	организации	ОПК-2, ПК-3
7	Подготовка материалов, статей для печатных и электронных	УК-1, УК-4, ОПК-1,
	СМИ	ОПК-5, ПК-33
8	Контроль качества заполнения медицинской документации	УК-1, УК-3, ОПК-1,
		ОПК-2, ПК-3
9	Кодирование записи в учетных медицинских документах в	УК-1, ОПК-7
1.0	соответствии с правилами МКБ	
10	Организация проведения социологических исследований	УК-1, УК-2, ОПК-7
11	Консультирование по вопросам медицинской статистики	УК-1,УК-4, ОПК-2,
12	Взаимодействие с руководством медицинской организации и	УК-1, УК-4, ОПК-2, ПК-
	руководителями других структурных подразделений	1
	медицинской организации	
13	Разработка плана деятельности организационно-	УК-1, ОПК-2 ПК-3
	методического подразделения медицинской организации	
14	Оценка эффективность внедрения новых организационных	УК-1, ОПК-5, ПК-3
	технологий в деятельность медицинской организации	ANG 1 ANG 2 OFFIG 4 FIXE 2
15	Планирование потребности медицинской организации в	УК-1, УК-3,ОПК-4, ПК-3
1.0	pecypcax	NIC 1 NIC 2 OFFIC 4 FIX 2
16	Планирование кадрового обеспечения медицинской	УК-1, УК-3,ОПК-4, ПК-3
1.7	организации	NHC 1 NHC 2 OFFIC 4 FFC 2
17	Планирование финансово-хозяйственной деятельности	УК-1, УК-3,ОПК-4, ПК-3
1.0	медицинской организации	NHC 1 NHC 2 OFFICE FIRE A
18	Разработка проектов локальных нормативных актов	УК-1, УК-3,ОПК-7, ПК-4
	медицинской организации	

19	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации	УК-1, ОПК-2 ПК-3
20	Формирование отчета о деятельности структурного подразделения медицинской организации	УК-1, ОПК-2 ПК-1
21	Анализ показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации	УК-1, ОПК-2 ПК-1
22	Составление плана ресурсного обеспечения структурного подразделения медицинской организации	УК-1, ОПК-2 ПК-3
23	Разработка системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации	УК-1, УК-2,ОПК-4, ПК-3
24	Составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации	УК-1, УК-2,ОПК-4, ПК- 2, ПК-3
25	Расчет потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения	УК-1, УК-2,ОПК-4, ПК- 2, ПК-3
26	Подготовка плана закупок в медицинской организации	УК-1, УК-2,ОПК-4, ПК- 2, ПК-3
27	Разработка и оценка показателей внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	УК-1, УК-2,ОПК-5, ПК- 2, ПК-3
28	Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации	УК-1, УК-2,ОПК-4, ПК- 2, ПК-3

- **6.2.2. Аттестационные материалы для проведения междисциплинарного тестирования** (оцениваются сформированные у выпускника компетенции УК-1, УК-2, УК-3; УК-4, УК-5; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
- 1. Предметами изучения науки «Общественное здоровье и здравоохранение» являются:
- + здоровье населения и факторы, его определяющие
- здоровье индивидуума
- технологии диагностики и лечения заболеваний
 - 2. Характеристиками общественного здоровья являются:
- +демографические показатели
- прожиточный уровень
- уровень образования
- 3. По определению ВОЗ в понятие здоровья входят следующие элементы: заболеваемость;
- медико-демографические показатели;
- +физическое, духовное и социальное благополучие;
- возможность трудовой деятельности.
- 4. По данным ВОЗ, наибольшее влияние на возникновение заболеваний населения оказывают: организация и качество медицинской помощи
- экологическая обстановка
- +социально-экономические условия и образ жизни населения
- наследственность
- 5. Минимально достаточной для медицинских статистических исследований является вероятность безошибочного прогноза, равная (в процентах):

- 50
- 68
- +95
- 6. К производным статистическим величинам относятся: абсолютные и относительные величины
- средние и абсолютные величины
- + относительные и средние величины
- стандартизированные величины
- 7. К показателю наглядности относится:
- + заболеваемость возросла по сравнению с прошлым годом на 13,3% 25 врачей на 10000 населения
- 120 больных с ОРЗ на 1000 населения число умерших в районе 928
- 8. Для естественного замещения поколений необходимо иметь ____ ребёнка на одну женщину фертильного возраста:
- 2,05
- 1,85
- +2,15
- 2,35
- 9. Единица статистического наблюдения определяется в зависимости:
- планируемого количества наблюдений
- плана исследований
- + цели и задачи исследований
- программы исследования
- 10. Какой метод сбора материала позволяет получить наиболее объективную информацию о состоянии здоровья населения?
- анкетирование
- опрос
- скрытое наблюдение
- + выкопировка данных из медицинской документации
- 11. Какой вид диаграммы больше подходит для графического изображения динамики общей смертности за десять лет?
- радиальная диаграмма
- секторная диаграмма
- + линейная диаграмма
- картограмма
- 12. Для наглядного изображения сезонных колебаний уровня заболеваемости используют диаграмму:
- линейная диаграмма
- секторная диаграмма
- картограмма
- + радиальная диаграмма
- 13. Какой вид диаграммы больше подходит для графического изображения показателей рождаемости за год на разных территориях?
- + столбиковая диаграмма

- внутристолбиковая диаграмма
- секторная диаграмма
- картограмма

14. Экстенсивные показатели применяются для определения:

- частоты явления в совокупности
- + удельного веса части в целом
- соотношения между двумя явлениями
- динамики явления

15. Структура явления определяется показателем:

- наглядности
- интенсивности
- + экстенсивности
- соотношения

16. Экстенсивные показатели могут быть представлены следующими видами диаграмм:

- линейной и столбиковой диаграммой
- радиальной и внутристолбиковой диаграммой
- линейной и секторной диаграммой
- + секторной и внугристолбиковой диаграммой

17. Для сравнения однородной совокупности в динамике или на различных территориях используется показатель:

- экстенсивности
- + наглядности
- интенсивности
- соотношения

18. К показателю наглядности относится:

- средняя длительность пребывания на больничном листе
- 10 дней;
- охват диспансерным наблюдением 60%.
- + уровень рождаемости снизился по сравнению с прошлым годом на 30%;
- уровень общей смертности 15,0 на 1000 населения;

19. Если коэффициент корреляции между количеством выкуренных сигарет и заболеваемость кариесом зубов равен 0,73, то связь между изучаемыми явлениями

- + сильная и прямая
- слабая и прямая
- сильная и обратная
- слабая и обратная

20. Коэффициент корреляции определяет:

- статистическую значимость различий между признаками
- + силу и направление между признаками
- степень разнообразия признака и совокупности
- достоверность различий между признаками

21. Показатель больничной летальности рассчитывается как:

- + отношение числа умерших в стационаре к числу выбывших пациентов
- сумма числа умерших в стационаре к числу выбывших пациентов
- разность числа умерших в стационаре к числу выбывших пациентов

- произведение числа умерших в стационаре к числу выбывших пациентов
- 22. Под первичной заболеваемостью понимается частота
- всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- + новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 23. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем это:
- перечень наименований болезней в определенном порядке
- перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- + система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке
- 24. Согласно федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» качество медицинской помощи это
- совокупность признаков, оказываемой помощи или услуги, которые удовлетворили бы потребности людей
- -соотношение результатов, выраженных в определенных показателях (медицинских, социальных или экономических), к производным затратам
- -совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи современному уровню медицинской науки и практики здравоохранения с получением ожидаемого результата
- + совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата
- 25. Согласно федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» лечащим врачом является:
- + врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- физическое лицо, которое имеет медицинское образование и осуществляет медицинскую деятельность
- индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность
- физическое лицо, которое работает в медицинской организации
- 26. Назовите учетный документ для регистрации инфекционной заболеваемости:
- извещение о впервые выявленном заболевании
- медицинская карта амбулаторного больного
- + экстренное извещение об остром инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку, форма 058/у
- извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом инфекционного заболевания
- 27. Учетная форма n 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- + заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных

условиях пациента(ку)

- ведется на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения
- заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение
- заполняется только при первом и завершающем посещении пациента
- 28. В талоне пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма №025-1/у) учету не подлежит:
- + обследования в рентгеновских отделениях, лабораториях и других вспомогательных отделениях медицинской организации
- посещение врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием
- врачей приемных отделений при оказании медицинской помощи пациентам, не нуждающимся в оказании медицинской помощи в стационарных условиях
- врачей психотерапевтов при проведении групповых занятий
- 29. Порядок заполнения талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма №025-1/у)
- заполняется только на пациентов, впервые обратившихся в медицинскую организацию по поводу острого и хронического заболевания
- заполняется только на пациентов, повторно обратившихся в медицинскую организацию по поводу хронического заболевания
- заполняется только на пациентов, обратившихся в медицинскую организацию с профилактической целью
- + заполняется на всех пациентов, обращающихся в медицинскую организацию, при каждом их обращении и посещении к врачу
- 30. Первичные учетные документы для изучения госпитализированной заболеваемости:
- извещение о госпитализации больного с важнейшим неэпидемическим заболеванием
- экстренное извещение о госпитализации больного с инфекционным заболеванием
- листок нетрудоспособности
- + статистическая карта выбывшего из стационара
- 31. При взятии пациента на диспансерный учет врач оформляет учетную форму №
- + 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- 086/у «Медицинская справка (врачебно-консультативное заключение)»
- 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 20. Диспансерное наблюдение проводят с целью
- подтверждения диагноза
- + предупреждения осложнений имеющегося заболевания
- выявления новых заболеваний
- определения группы здоровья
- 32. Нормативным документом, регламентирующим организацию оказания медицинской помощи, является:
- + Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 года №323 «Об охранах здоровья граждан в Российской Федерации»
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
- Конституция Российской Федерации

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 года №326 «Об обязательном медицинской страховании»
- 33. Согласно федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» к виду медицинской помощи относится:
- первая помощь
- + первичная медико-санитарная помощь стационарная помощь
- неотложная помощь
- 34. Согласно федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» к виду медицинской помощи относится медицинская помощь:
- + паллиативная
- первая
- санаторно-курортная стационарная
- 35.Оказание медицинской помощи гражданам в экстренной форме оказывается при:
- заболеваниях и состояниях, при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет за собой ухудшение состояния пациента и угрозу его жизни и здоровью
- внезапных острых заболеваниях, состояния, обострение хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента
- + внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
- проведении профилактических мероприятий
- 36. Оказание медицинской помощи гражданам в неотложной форме оказывается при: проведении профилактических мероприятий
- заболеваниях и состояниях, при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет за собой ухудшение состояния пациента и угрозу его жизни и здоровью
- внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
- + внезапных острых заболеваниях, состояния, обострение хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента
- 37. Оказание специализированной в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи включает: комплекс медицинских вмешательств, направленных улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан
- комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний
- срочное медицинское вмешательство при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
- + профилактику, диагностику и лечение заболеваний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий
- 38. Высокотехнологичная помощь является частью: паллиативной помоши
- скорой помощи
- + специализированной помощи
- первичной медико-санитарной помощи
- 39. Медицинская помощь, включающая медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных

граждан, является:

- + Паллиативной
- Первичной медико-санитарной
- Скорой
- Высокотехнологичной
- 40. Оказание скорой, в т.ч. скорой специализированной медицинской помощи включает:
- профилактику, диагностику и лечение заболеваний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий
- + срочное медицинское вмешательство при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
- комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний
- комплекс медицинских вмешательств, направленных улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан
- 41.В основе медицинской этики и деонтологии лежат правила и нормы взаимодействия медицинского работника с
- представителями общества защиты прав потребителей
- участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- + пациентом и его родственниками
- членами своей семьи
- 42. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья в зависимости от:
- места жительства
- расы и национальности
- наличия медицинского полиса
- + нахождения гражданина на территории РФ или за ее пределами
- 43. В соответствии с Φ 3-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» пациент имеет право на выбор:
- + врача и медицинской организации
- методик лабораторного исследования
- методик инструментального исследования
- лекарственных средств при лечении в стационаре
- 44. Медицинское вмешательство без согласия гражданина допускается в отношении лиц, страдающих тяжелыми
- формами профессионального заболевания
- + психическими расстройствами
- расстройствами нервной системы
- формами сахарного диабета
- 45. Согласно федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» лечащим врачом является:
- + врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- физическое лицо, которое имеет медицинское образование и осуществляет медицинскую деятельность
- индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность физическое лицо, которое работает в медицинской организации
- 46. Информацию о состоянии здоровья пациенту предоставляет:

- медицинский регистратор
- администратор поликлиники
- медицинский работник, не принимающий участия в медицинском обследовании и лечении + лечащий врач
- 47. Информацию о состоянии здоровья участковый терапевт предоставляет пациенту:
- на усмотрение врача
- + по его желанию
- с согласия родственников
- с разрешения администрации поликлиники
- 48. В случае неблагоприятного жизненного прогноза информация сообщается только:
- только членам семьи
- только пациенту
- + пациенту и членам семьи с его согласия коллегам по работе
- 49. Одним из принципов охраны здоровья в Российской Федерации является:
- государственный характер здравоохранения
- запрет эвтаназии
- + приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- безвозмездность оказания медицинской помощи
- 50. Обеспеченность населения врачами это:
- число врачебных должностей на 10000 населения
- + число физических лиц врачей на 10000 населения
- число занятых врачебных должностей
- коэффициент совместительства
- 51. В практическую деятельность участкового врача входит все, корме:
- лечебно-диагностической работы
- + экспертизы стойкой утраты трудоспособности профилактической работы, диспансеризации
- организационно-методической работы
- 52. Фактическая годовая функция врачебной должности врача-терапевта/врача-педиатра участкового оценивается по данным
- талонов пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф. 025-1/у)
- + ведомостей учета врачебных посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации (ф. 039/y-02)
- медицинских карт пациентов, получающих помощь в амбулаторных условиях (ф. 025у)
- листов для записи заключительных (уточненных) диагнозов
- 53. Рекомендуемая численность прикрепленного населения на терапевтическом участке в городе составляет:
- + 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше
- 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше
- -2000 человек взрослого населения
- 3000 человек взрослого населения
- 54 Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи заключается:
- в формировании участков по письменному заявлению граждан на имя руководителя медицинской организации

- в формировании групп обслуживаемого контингента в зависимости от потребности граждан в оказании первичной медико-санитарной помощи на определенной территории
- + в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях
- в получении пациентом необходимой ему медицинской помощи вне зависимости от социального статуса, уровня благосостояния и места проживания
- 55. Распределение населения по участкам осуществляется:
- территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- органами управления здравоохранением региона
- министерством здравоохранения РФ
- +руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- 56. Измерителем объема потребности населения в амбулаторной помощи является:
- нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике
- + среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год
- функция врачебной должности
- количество посещений поликлиники в день
- 57. Функция врачебной должности это:
- количество посещений в час в расчете на одного врача
- + совокупность всех посещений за год в расчете на одного врача количество посещений в смену в расчете на одного врача
- бюджет рабочего времени в расчете на одного врача
- 58. Показатели, характеризующие количественные показатели деятельности лечебнодиагностической службы:
- количество посещений с профилактической целью функция койки
- + количество посещений, манипуляций, анализов, процедур оборот койки
- 59. Объем поликлинической медицинской помощи оценивается: охват диспансерным наблюдением
- + число врачебных посещений на 1 жителя в год число врачей на 10000 жителей
- 60. Показателем рационального использования коечного фонда является:
- объем медицинских услуг, выполненных за год
- + среднегодовая занятость койки
- средняя длительность обследования пациента в стационаре
- количество пролеченных пациентов за год
- 61. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении:
- сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год сокращение средней продолжительности лечения
- снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами + сокращение коечного фонда
- 62. Качество медицинской помощи это:
- совокупность признаков, оказываемой помощи или услуги, которые удовлетворили бы потребности людей
- + совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи современному уровню медицинской науки и практики здравоохранения с получением

ожидаемого результата

- соотношение результатов, выраженных в определенных показателях
- 63. Качество лечения в стационаре зависит от:
- увеличения длительности пребывания больного в стационаре
- + преемственности с амбулаторно-поликлинической и скорой помощью
- повышения тарифа за пролеченного больного
- количества коек
- 64. Одним из направлений, обеспечивающих приоритет профилактики в сфере здравоохранения, является
- обеспечение населения высококвалифицированными кадрами
- + разработка и реализация программ формирования ЗОЖ
- расширение сети лечебно-профилактических учреждений
- внедрение высокотехнологичной медицинской помощи
- 65. Основные составляющие оценки качества медицинской помощи включают анализ:
- технологии, процесса
- результата
- + все вышеперечисленное
- 66. Критерием качества деятельности родильного дома является
- занятость койки в родильном доме
- + доля семейно-ориентированных родов в общем количестве принятых родов
- индекс здоровья детей
- оборот койки в родильном доме
- 67. Для оценки качества диагностики в стационаре используются показатели:
- частота осложнений
- средняя длительность лечения
- количество экстренных случаев в структуре госпитализации
- + частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов
- 68. Пути повышения качества стационарного лечения: увеличение простоя коек
- увеличение количества коек
- + соблюдение преемственности в лечебно-диагностическом процессе увеличение длительности пребывания больного в стационаре
- 69. Мероприятия по выявлению нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе своевременности ее оказания, проводится в рамках
- медико-экономической экспертизы
- медико-санитарной экспертизы
- медико-экономического контроля
- + экспертизы качества оказания медицинской помощи
- 70. Для проведения независимой оценки качества условий услуг медицинскими организациями создается
- + общественный совет
- общественный комитет
- общественная организация
- общественная комиссия
- 71. Под образовательным видом коррекции некачественной медицинской помощи

подразумевают:

- объявление замечаний, выговоров, определение административной ответственности и т.п.
- + проведение конференций, клинических разборов, тематических лекций, курсов переподготовки и повышения квалификации.
- постоянный мониторинг качества со стороны должностных лиц
- выплата ущерба здоровью пациента за некачественное оказание медицинских услуг за счет исполнителя, по решению суда.

72. Под организационным видом коррекции некачественной медицинской помощи подразумевают:

- проведение конференций, клинических разборов, тематических лекций, курсов переподготовки и повышения квалификации.
- выплата ущерба здоровью пациента за некачественное оказание медицинских услуг за счет исполнителя, по решению суда.
- + постоянный мониторинг качества со стороны должностных лиц
- -объявление замечаний, выговоров, определение административной ответственности и т.п.

73. Под дисциплинарным видом коррекции некачественной медицинской помощи подразумевают:

- постоянный мониторинг качества со стороны должностных лиц
- +объявление замечаний, выговоров, определение административной ответственности и т.п.
- проведение конференций, клинических разборов, тематических лекций, курсов переподготовки и повышения квалификации.
- выплата ущерба здоровью пациента за некачественное оказание медицинских услуг за счет исполнителя, по решению суда

74. Под экономическим видом коррекции некачественной медицинской помощи подразумевают:

- объявление замечаний, выговоров, определение административной ответственности и т.п.
- + выплата ущерба здоровью пациента за некачественное оказание медицинских услуг за счет -постоянный мониторинг качества со стороны должностных лиц
- проведение конференций, клинических разборов, тематических лекций, курсов переподготовки и повышения квалификации

75. На первом уровне внутреннего контроля экспертизу качества медицинской помощи осуществляет:

- заместитель главного врача по клинико-экспертной или лечебной работе
- врачебная комиссия (ВК медицинской организации
- + заведующий отделением (структурным подразделением)
- лечащий врач

76. Основные средства контроля качества медицинской помощи:

- медицинские стандарты
- экспертная оценка
- показатели деятельности медицинской организации
- анкетирование населения
- + все перечисленные

77. На втором уровне внутреннего контроля экспертизу качества медицинской помощи осуществляют:

- врачебная комиссия медицинской организации
- заведующий отделением (структурным подразделением)
- лечащий врач
- + заместитель главного врача по клинико-экспертной или лечебной работе

- 78. На третьем уровне внутреннего контроля экспертизу качества медицинской помощи осуществляет:
- заместитель главного врача по клинико-экспертной или лечебной работе
- + врачебная комиссия медицинского учреждения
- заведующий отделением (структурным подразделением)
- лечащий врач

79. Стандарт медицинской помощи - это:

- модель ведения больного, предусматривающая минимум лечебно-диагностических мероприятий
- + усредненная модель ведения больного, предусматривающая объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий
- установленный в лечебно-профилактическом учреждении объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения
- 80. Перечень, частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях определяется:
- порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
- программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- + стандартом оказания медицинской помощи при конкретном заболевании приказом главного врача медицинской организации

81. Менеджмент – это:

- процесс целенаправленного воздействия на объект
- способ воздействия на объект управления
- + вид деятельности по руководству людьми в самых разнообразных организациях
- ничего из выше перечисленного

82. Все медицинские организации в России обязаны выполнять

- наказы депутатов органов местного самоуправления
- + порядки, стандарты, клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи
- региональные медико-экономические стандарты
- -методические рекомендации, указания, письма

83. Под «сеткой управления» подразумевают

- + двухразмерный подход к оценке эффективности руководства, учитывающий «заботу о людях» и «заботу о производстве»
- зависимости степени мотивированности работников от оплаты их труда
- систему управления организацией, утвержденную руководителем

84. Оптимальным методом управления конфликтом на стадии эскалации является

- стимулирование
- + регулирование
- предупреждение
- разрешение

85. Уровни управления:

- стратегический
- стратегический, тактический
- + стратегический, тактический, оперативный
- стратегический, тактический, оперативный, контрольный

- стратегический, тактический, оперативный, контрольный, производственный

86. Функции стратегического уровня управления:

- прогнозирование
- прогнозирование и планирование
- + прогнозирование, планирование, проектирование
- прогнозирование, планирование, контроль

87. Укажите способ осуществления управленческих воздействий при административном методе управления:

- основываются на использовании экономических стимулов и материальной заинтересованности членов коллектива в достижении поставленной цели
- основываются на общественно значимых морально-этических категориях и ценностях. создание благоприятного социально-психологического климата в коллективе
- + осуществляются в форме организационного и распорядительного воздействия.
- 88. Укажите способ воздействия на коллектив людей или отдельных работников при демократическом стиле управления:
- руководитель каждое решение согласовывает с коллективом, идет на бесконечные уступки формальным и неформальным лидерам
- решение подчиненным навязывается, мотивация осуществляется посредством угроз
- + активное привлечение подчиненных к определению целей организации и разработке управленческих решений, так и к контролю за их выполнением
- деятельность подчиненных строго регламентируется
- 89. Укажите способ воздействия на коллектив людей или отдельных работников при либеральном стиле управления:
- активное привлечение подчиненных к определению целей организации и разработке управленческих решений, так и к контролю за их выполнением
- + руководитель каждое решение согласовывает с коллективом, идет на бесконечные уступки формальным и неформальным лидерам
- решение подчиненным навязывается, мотивация осуществляется посредством угроз деятельность подчиненных строго регламентируется
- 90. Укажите способ воздействия на коллектив людей или отдельных работников при авторитарном стиле управления:
- руководитель каждое решение согласовывает с коллективом, идет на бесконечные уступки формальным и неформальным лидерам
- + руководитель определяет цели и всю политику в целом, распределяет обязанности, а также в большей части указывает соответствующие процедуры, управляет, проверяет, оценивает и исправляет выполняемую работу.
- руководитель вырабатывает директивы, команды и распоряжения на основе предложений, вырабатываемых общим собранием работников или кругом уполномоченных лиц
- активное привлечение подчиненных к определению целей организации и разработке управленческих решений, так и к контролю за их выполнением

91. Делегирование полномочий - это:

- предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- ограничение предоставления информации какому-либо лицу
- передачу части своей заработной платы подчиненным
- + процесс передачи части функций руководителя другим управляющим или сотрудникам для достижения конкретных целей организации

92. Выберите цель позитивной обратной связи:

- обсудить пути исправления
- + подтвердить, что так необходимо поступать в будущем
- вычленить недостатки
- на изменение процесса

93. Недостатки применения итогового контроля как функции управления:

- может провоцировать снижение самостоятельности и уход от ответственности
- необходимо определять ключевые результативные точки, что не всегда легко сделать однозначно
- + высокая степень риска не достижения цели
- должны быть критерии сравнения с требуемым образцом

94. Преимущества применения итогового контроля как функции управления:

- экономия ресурсов, не тратим время и средства на то, что не соответствует нашим потребностям
- возможность в полном объеме оценить навыки сотрудника
- хорошие возможности для анализа эффективности процессов и их составных частей
- + развитие самостоятельности подчиненного

95. Выберите условие применения итогового контроля:

- При оценке потребности в обучении и наставничестве
- Четко структурированные цели, которые могут быть принципиально разделены на содержательные подзадачи
- Сомнения в квалификации сотрудника
- + Лояльность и мотивированность подчиненного

96. Преимущества применения процессного контроля как функции управления:

- экономия ресурсов, не тратим время и средства на то, что не соответствует нашим потребностям
- + возможность в полном объеме оценить навыки сотрудника
- развитие самостоятельности подчиненного
- хорошие возможности для анализа эффективности процессов и их составных частей

97. Выберите условие применения процессного контроля:

- При оценке потребности в обучении и наставничестве
- Четко структурированные цели, которые могут быть принципиально разделены на содержательные подзадачи
- + Необходимость найти слабое место в процессе
- Цели не выше средней сложности или сложные при низком уровне рисков

98. Недостатки применения контроля по промежуточному результату как функции управления:

- может провоцировать снижение самостоятельности и уход от ответственности
- + необходимо определять ключевые результативные точки, что не всегда легко сделать однозначно
- высокая степень риска не достижения цели
- должны быть критерии сравнения с требуемым образцом

99. Преимущества применения контроля по промежуточному результату как функции управления:

- экономия ресурсов, не тратим время и средства на то, что не соответствует нашим потребностям
- + хорошие возможности для анализа эффективности процессов и их составных частей -

возможность в полном объеме оценить навыки сотрудника

- возможность контроля соблюдения технологии

100. Выберите приоритетное направление внедрения информационных систем в здравоохранении:

- повышение оплаты труда
- выполнение приказов министерства здравоохранения
- + информационная поддержка лечебно-диагностического процесса
- создание новых рабочих мест

6.2.3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ для проведения третьего этапа ГИА (оцениваются сформированные у выпускника компетенции - УК-1, УК-2, УК-3; УК-,4 УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5; ОПК- 6, ОПК-7, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4)

Ситуационная задача №1 (УК-1; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ПК-1; ПК-2)

В городе В. показатель общей заболеваемости взрослого населения в отчетном году составил 1446,9 на 1000 населения, подростков – 1563,6% о, детей – 2040% о.

В прошлом году уровень общей заболеваемости у взрослых соответствовал 1325,3%о, подростков—1410,0%о, детей – 1860,0%о.

По H-ской области общая заболеваемость среди взрослых в отчетном году составила 1207.8 на 1000 соответствующего населения, подростков -1557.9%о, детей -2190.4%о.

Структура общей заболеваемости взрослого населения, %

1 3 31		
Классы болезней	Город В.	Н-ская область
Болезни глаза	5,7	7,5
Болезни системы кровообращения	10,8	11,6
Болезни органов дыхания	29,5	26,5
Болезни костно-мышечной системы	15,5	7,4
Травмы и отравления	15,2	7,0

- 1. Оцените динамику показателей заболеваемости населения города В. в различных возрастных группах.
- 2. Сравните показатели заболеваемости по городу с данными по Н-ской области и выделите ведущие причины общей заболеваемости взрослого населения в городе В. и Н-ской области.
 - 3. Дайте комплексную оценку состояния заболеваемости населения города В.
- 4. Какое значение имеют сведения об уровне и структуре общей заболеваемости населения для организации деятельности медицинских учреждений?
- 5. Какие меры предпринимаются государством для снижения заболеваемости населения? Приведите примеры задач, которые следует решать здравоохранению города В. для улучшения анализируемых показателей.

Ситуационная задача №2

(УК-1; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7, ПК-1; ПК-2, ПК-3; ПК-4)

Динамика показателей общей заболеваемости болезнями сердечно-сосудистой системы по отдельным нозологиям (на 1000 взрослого населения) в H-ской области в течение 2016-2021 гг., представлена в таблице:

Нозология	2010	2011	2012	2013	2014
Артериальная гипертония	31,3	35,5	41,7	49,5	51,1
Ишемическая болезнь сердца	35,1	34,2	32,8	32,9	31,5
В том числе стенокардия	12,8	12,9	13,4	15,5	16,9

Острый инфаркт миокарда	2,0	1,7	1,6	1,6	1,7
Цереброваскулярная болезнь	29,8	29,9	30,0	35,9	35,3

- 1. Проанализируйте показатели заболеваемости болезнями сердечно-сосудистой системы по каждой нозологической форме в динамике.
 - 2. Укажите, какие заболевания имеют неблагоприятную тенденцию.
- 3. Назовите основные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и меры профилактики по их предупреждению.
- 4. Какое значение имеют сведения об уровне и структуре общей заболеваемости населения для организации деятельности медицинских учреждений?
- 5. Какие меры принимаются государством для снижения заболеваемости населения? Приведите примеры задач, которые следует решать здравоохранению Н-ской области для улучшения анализируемых показателей.

На прием по личным вопросам к главному врачу ГБУЗ «Городская поликлиника № 11» обратился один из обучающихся в школе для больных бронхиальной астмой гражданин О. Он рассказал главному врачу, что врач-пульмонолог П. без согласия пациентов пригласила на занятие представителя фармацевтической компании «ҮНҮ», рекламировавшего «свои» препараты. Представитель фармацевтической компании предоставил врачу-пульмонологу П. готовые рецептурные бланки, содержащие наименования лекарственного препарата для лечения бронхиальной астмы с информацией рекламного характера, а каждому из пациентов — упаковку образца лекарственного препарата. Гражданин О. утверждает, что лекарственный препарат компании «ҮНҮ», стоит дороже, чем тот, который он получает в течение многих лет. Врачпульмонолог П. пояснила, что представителем фармацевтической компании заключено соглашение о сотрудничестве, в рамках которого и осуществляется назначение лекарственного препарата фармацевтической компании «ҮНҮ», пациентам. В конце занятия представитель компании поблагодарил пациентов и вручил врачу подарок за сотрудничество.

- 1. Как Вы считаете, имел ли право врач-пульмонолог П. пригласить представителя фармацевтической компании на встречу с обучающимися в школе для больных бронхиальной астмой? Ответ обоснуйте.
 - 2. При обращении гражданина на прием главного врача, в каком формате дается ответ?
- 3. Каким нормативно-правовым актом определен перечень ограничений, налагаемых на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности?
 - 4. Какими способами имеет право обратится пациент О. к главному врачу?
 - 5. Ознакомившись с обращением пациента О. и проверив достоверность изложенных фактов, определите дальнейшие действия главного врача.

Ситуационная задача №4 ((УК-1, УК-3, УК-4,ОПК-4, ПК-4)

Директор Городского диагностического центра Галина Михайловна приняла решение о необходимости введения штатной должности своего заместителя по маркетингу. Это было связано с тем, что увеличивающийся объем работы стал отражаться на ее качестве. Галина Михайловна понимала, что за ежедневной «текучкой» начинает упускать из виду наиболее важные проблемы, которые следовало решать. Круг потенциальных кандидатов быстро сузился до двух сотрудников. Не желая принимать единоличное решение, Галина Михайловна

предложила на административном совете, куда входят ее заместители и главные специалисты, обсудить кандидатуры и принять групповой решение.

Первой была подруга Елена Николаевна, с ней они вместе учились, дружили семьями. Как специалист Елена Николаевна была исполнительным и вполне квалифицированным работником. Ей не хватало, по мнению Галины Михайловны, творческой «жилки», энергичности и настойчивости в достижении поставленных целей.

Другой кандидатурой была Ольга, которая после окончания факультета высшего сестринского образования работала в центре медсестрой. Обладая острым умом и будучи чрезвычайно динамичной, Ольга очень быстро стала квалифицированным работников и прекрасно вписалась в коллектив. Галина Михайловна полагала, что Ольге не хватало лишь усидчивости. Неоднократно по собственной инициативе Ольга предлагала Галине Михайловне оригинальные решения возникающих проблем, с помощью которых удавалось достичь значительных результатов.

- 1. Какими качествами, прежде всего, должен обладать менеджер по маркетингу.
- 2. Кому, по Вашему мнению, следует отдать предпочтение в решении вопроса о заместителе по маркетингу: подруге Елене Николаевне или молодой сотруднице Ольге? Поясните Ваше решение.
- 3. Какие типы управленческих решений Вы можете назвать? Кратко охарактеризуйте групповые методы принятия решений.

Ситуационная задача №5 (УК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-2)

Женщина госпитализируется в стационар для проведения в плановом порядке оперативного вмешательства — гистерэктомии. Операция прошла без осложнений, больную выписали через 4 дня. Однако на 17 сутки после операции женщина госпитализируется повторно с жалобами на острую боль в области разреза в течение последних суток. Хирург открыл до фасции и дренировал рану. При бактериальном посеве в отделяемом определялся Staph. aureus.

- 1. Как Вы считаете, является ли инфекция, развившаяся у больной, инфекцией области хирургического вмешательства (ИОХВ)? Если да, каковы возможные причины этой инфекции? Какие нарушения стандартных мер предосторожности и инфекционного контроля в целом приводят к ИОХВ?
- 2. Ваши действия как руководителя по улучшению работы хирургического отделения для предупреждения случаев инфекций области хирургического вмешательства?
- 3. Как может хирург, беседуя с пациенткой, объяснить причины инфекции так, чтобы она осталась удовлетворенной полученной информацией и не обратилась с жалобой в вышестоящие инстанции?

Ситуационная задача №6 (УК-1, ОПК-7, ПК-4)

Должностное лицо Роспотребнадзора N-ской области, без предварительного уведомления, начал выездную плановую проверку в ГБУЗ «Городская больница№2». Главным врачом было отказано в проведении данной проверки по причине того, что должностное лицо не предъявило служебное удостоверение и соответствующий приказ Руководителя территориального органа Роспотребнадзора по N-ской области о проведении проверки.

- 1. Действием какого нормативно-правового документа регулируется надзорная деятельность?
- 2. В каких случаях контроль-надзорные мероприятия могут быть проведены без предварительного уведомления проверяемого лица?
 - 3. Перечислите нарушения законодательства, допущенные должностным лицом.

4. В настоящий момент каким контрольно-надзорным мероприятием заменены плановые выездные и документарные проверки всех надзорных органов?

Ситуационная задача №7 (УК-1, ОПК-7, ПК-4)

В порядке государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности была инициирована внеплановая выездная проверка ОГБУЗ «Центральная районная больница N-ского района». Главный врач воспрепятствовал должностному лицу Росздравнадзора производить фото- и видеосъемку при осуществление осмотра и обследования помещений ЦРБ.

Правомерны ли действия главного врача? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача №8 (УК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-4)

Территориальным органом Росздравнадзора по N-ской области в рамках плана проводимых проверок по качеству и безопасности медицинской деятельности была инициирована выездная проверка городской поликлиники №18 г. R-ска. Главный специалист Росздравнадзора Петров П.П. выехал в поликлинику с проверкой, предоставив главному врачу поликлиники №18 Ивановой И.И заверенную копию приказа Росздравнадзора. В приказе была обозначена дата проверки, цели, задачи, основания проведения проверки, виды и объемы мероприятий по контролю. Главный врач Иванова И.И. отказала в проверке и направила письмо руководителю территориального органа Росздравнадзора по N-ской области, в котором обозначен отказ от проведения проверки, мотивируя это тем, что в приказе отсутствует фамилия проверяющего и его полномочия.

Правомерны ли действия специалиста Росздравнадзора? Правомерны ли действия главного врача? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача №9 (УК-1, ОПК- 5,ОПК-7)

Министерством здравоохранения H-ской области была инициирована плановая документарная проверка деятельности Областной больницы №1 на предмет соблюдения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи. Срок проверки составил более 25 рабочих дней.

Соблюдался ли срок проведения проверки? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача №10 (УК-1, ОПК- 5, ОПК-7)

В рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности была инициирована плановая проверка деятельности перинатального центра N2 города N на предмет соблюдения им порядков оказания медицинской помощи.

По каким направлениям должна быть проведена данная проверка (что должно быть проверено)? Обоснуйте свой ответ.