

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М. Ф. Владимирского  
\_\_\_\_\_ Т.К. Чернявская  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

**Рабочая программа дисциплины  
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ  
ЗДОРОВЬЕ»**

Специальность 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения очная  
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.5 Организация здравоохранения и общественное здоровье является частью программы ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Организация здравоохранения и общественное здоровье ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Какориной Екатерины Петровны доктором медицинских наук, профессором.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Какорина Екатерина Петровна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой
2	Голубева Алла Прокофьевна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор
3	Скоморохова Татьяна Владиславовна	Кандидат медицинских наук	Доцент
4	Мурдиев Рустам Харонович	Кандидат медицинских наук	Доцент

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 5 от «31» мая 2023 г.).

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_

Какорина Е.П.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 № 97;

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «07» ноября 2017 № 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (зарегистрирован Минюстом России 29 ноября 2017 г., регистрационный № 49047);

3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы;

4. Учебный план образовательной программы.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** - подготовка квалифицированного врача – организатора здравоохранения и общественного здоровья, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области общественного здоровья, организации, управления, экономики и информационно-аналитического обеспечения здравоохранения.

### **Задачи дисциплины:**

Изучение основных законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения Российской Федерации и функционирование системы здравоохранения, медицинских организаций и учреждений.

1. Исследование теоретических проблем охраны здоровья населения и здравоохранения, теорий и концепций развития здравоохранения, условий и образа жизни населения, социально-гигиенических проблем. Изучение и разработка государственной политики в области охраны здоровья населения, новых технологий лечения и профилактики заболеваний.

2. Формирование компетенций врача организатора здравоохранения для решения задач по реализации мероприятий национальных программ и проектов по совершенствованию системы.

3. Формирование знаний об организации и деятельности медицинских учреждений и организаций, их структурных подразделений. Разработка методов изучения и оценки работы учреждений и организаций здравоохранения в условиях оптимизации и существующих ресурсах.

4. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров по вопросам охраны здоровья населения.

### **1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» изучается в 1 и 2 семестрах и относится к блоку Б1.5 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 26 З.Е.

### **1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

1 и 2 семестр

<b>Универсальные компетенции</b>	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>	
<b>УК-1. ИД.1</b> Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе	<b>Знать:</b> - основные нормативно-правовые документы в сфере охраны здоровья граждан, факторы риска нарушения здоровья; показатели качества жизни населения; принципы охраны здоровья населения; - проблемы охраны здоровья, национальные программы и

<p>системного и междисциплинарного подходов</p>	<p>проекты, их реализация в стране и отдельных регионах;  - социально-экономические и политические решения, концепции и стратегии улучшения здоровья.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать информацию по вопросам формирования понятийного аппарата в системе организации здравоохранения и общественного здоровья.</li> <li>- использовать научную и учебную литературу по вопросам государственной политики в области охраны здоровья населения.</li> <li>- анализировать информацию об основных принципах охраны здоровья граждан</li> <li>- выявлять факторы, оказывающие влияющие на здоровье и детерминанты здоровья</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовки презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справки и отчеты о деятельности медицинской организации или ее подразделений по вопросам улучшения здоровья для предоставления в вышестоящие организации;</li> <li>- анализа медико-экономической, социально-демографической ситуации на территории обслуживания медицинской организации;</li> <li>- разработки проектов нормативных и методических документов, необходимых для планирования мероприятий по охране здоровья населения</li> </ul>
<p><b>УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</b></p>	
<p><b>УК-2. ИД.1</b>  Разрабатывает концепцию проекта и формирует план реализации в рамках обозначенной проблемы</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность, основные понятия, принципы охраны здоровья населения; методы и области применения законодательных и нормативно-правовых актов в решении проблем общественного здоровья и здравоохранения в стране и отдельных регионах.</li> <li>- глобальные стратегии ВОЗ и концепции охраны здоровья и проекты их реализации в РФ и зарубежных странах</li> <li>- роль государственной социальной политики в улучшении здоровья отдельных регионов и групп населения</li> <li>- основные проблемы охраны здоровья населения, роль детерминантов в формировании общественного здоровья</li> <li>- подходы к поиску и анализу убедительности доказательств в здравоохранении;</li> <li>- основы планирования мероприятий по реализации отдельных проблем снижения заболеваемости и смертности населения (методы, виды планов)</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять принципы, методы анализа мероприятий по охране здоровья населения при разработке планов реализации на перспективу и по территориям.</li> <li>- выявлять и доказывать влияние факторов риска на здоровье для включения в проекты улучшения здоровья населения территорий;</li> </ul>

	<p>- экономически обосновывать эффективность реализации планов</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработки проектов нормативных и методических документов, необходимых для планирования мероприятий по охране здоровья населения</li> <li>- методами эффективного взаимодействия с представителями различных слоев населения, в том числе и группами риска;</li> <li>- методологией установления причинно-следственных связей в системе «окружающая среда-здоровье» с использованием эпидемиологических методов и принципов.</li> </ul>
<p><b>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</b></p>	
<p><b>УК-3. ИД.1</b> Осуществляет взаимодействие с врачами специалистами и средним, младшим медицинским персоналом</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- задачи, функции, полномочия отдельных должностных лиц медицинской организации, взаимодействие персонала при оказании медицинской помощи и выполнения организационных функций;</li> <li>- методы, формы, требования (алгоритмы и СОПы) к проведению взаимной, коллективной деятельности</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять должностные инструкции, контролировать взаимную деятельность врачей, среднего и младшего персонала;</li> <li>- составлять и применять алгоритмы и технологии процессов деятельности</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками взаимного выполнения функций деятельности</li> <li>- взаимодействия и взаимозаменяемости при выполнении отдельных функций в соответствие с нормативными актами</li> </ul>
<p><b>Общепрофессиональные компетенции</b></p>	
<p><b>ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</b></p>	
<p><b>ОПК-1. ИД.1</b> Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- классификацию и методы сбора и обработки информации в медицинских информационных системах;</li> <li>- области применения, принципы построения и основные характеристики информационных систем и технологий;</li> <li>- основные процессы, связанные со сбором, накоплением, систематизацией, хранением, обновлением и обработкой данных, поиском необходимой информации, предоставлением и распространением информации (управление данными), включая технологии информационной безопасности в медицинской организации;</li> <li>- правовые, организационные и экономические аспекты,</li> </ul>

	<p>связанные с созданием использованием информационных систем в здравоохранении;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- типовую структуру информационной системы медицинской организации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать и ставить задачи по улучшению здоровья на территории</li> <li>- применять информационные системы для сбора, обработки и анализа информации о состоянии здоровья населения</li> <li>- использовать коммуникации в межведомственном сотрудничестве по отдельным аспектам профессиональной деятельности</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработки, анализа, применения информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности</li> <li>- работы с электронной информационной базой законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание медицинской помощи и вопросы охраны здоровья.</li> <li>- реферативной работы с использованием Интернет-ресурса: в системе поиска информации по ключевым словам с официальными документами на сайтах МЗ РФ, МЗ краев, областей, с научной базой ведущих медицинских ВУЗов страны</li> </ul>
<p><b>ОПК-1. ИД.2</b> Соблюдает правила информационной безопасности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила информационной безопасности</li> <li>- нормативно-правовую базу, регламентирующую информационную безопасность в учреждениях здравоохранения</li> <li>- требования к оформлению документов по информационной безопасности</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять документы по информационной безопасности (добровольное согласие, идентификационные формы и др.)</li> <li>- применять приказы, инструкции и рекомендации по информационной безопасности в практической деятельности.</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы с документами по информационной безопасности</li> </ul>
<p><b>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b></p>	
<p><b>ОПК-2. ИД.1</b> Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы охраны здоровья населения и организации медицинской помощи;</li> <li>- понятия управление и менеджмент, управленческий цикл,</li> </ul>

	<p>функции управления;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- содержание, методики управления системой охраны здоровья населения и организации медицинской помощи,</li> <li>- требования к составлению планов, организации деятельности, проведению контроля и разработке мероприятий в сфере охраны здоровья населения</li> <li>- управленческий цикл и требования к его функционированию</li> <li>- пути развития в современный период принципов организации медицинской помощи: участково-территориального, преемственности и взаимосвязи, профилактического, особенности организации медицинской помощи отдельным контингентам</li> <li>- показатели работы медицинской организаций</li> <li>- факторы, влияющие на эффективность работы медицинских учреждений</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять принципы организации медицинской помощи при планировании оказания помощи</li> <li>- организовывать деятельность медицинской организации (функции, нагрузки, координацию, мотивацию, стимулирование и др.)</li> <li>- реализовывать нововведения по развитию принципов оказания медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками организации медицинской помощи населению с учетом современных принципов и требований</li> <li>- организовывать деятельность подразделения или медицинского учреждения (распределять функции, определять нагрузки, составлять схемы взаимодействия и др.)</li> </ul>
<b>ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения</b>	
<p><b>ОПК-4.ИД.1</b>  Планирует потребности в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах организаций здравоохранения</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы планирования ресурсов, их назначение</li> <li>- факторы, влияющие на потребность в кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсах</li> <li>- методики расчета ресурсов</li> <li>- нормативно-правовую базу по вопросам обеспеченности и потребности в ресурсах</li> <li>- технологии проведения закупок лекарственных и материально-технических средств</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить оценку и анализ обеспеченности кадровыми и финансовыми ресурсами</li> <li>- рассчитывать потребность в кадрах, финансирование медицинской организации на текущий и годовой период</li> <li>- составлять планы (текущие и перспективные)</li> <li>- проводить мероприятия по обеспеченности ресурсами в соответствии с планами</li> </ul>



	<p>- организовывать работу по закупкам лекарственных и материально-технических средств</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки и анализа существующей ситуации с ресурсами</li> <li>- навыками планирования кадров, финансирования, материально-технических средств</li> <li>- расчета потребности в кадрах в целом и по отдельным специальностям, финансовых средств в соответствие с программно-целевым планированием</li> </ul>
<p><b>ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений</b></p>	
<p><b>ОПК-6. ИД.1</b> Организует работу структурного подразделения медицинской организации</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- задачи, функции, нагрузки должностных лиц структурного подразделения</li> <li>- нормативно-правовую основу организации деятельности структурного подразделения</li> <li>- показатели деятельности отделения</li> <li>- факторы, влияющие на эффективность деятельности структурного подразделения</li> <li>- проблемы деятельности</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить оценку и анализ задач, функций, нагрузок должностных лиц структурного подразделения</li> <li>- рассчитывать и анализировать показатели деятельности подразделений</li> <li>- корректировать мероприятия по планам деятельности подразделения и решать проблемы</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками организации работы структурного подразделения (распределение функций, нагрузки)</li> <li>- навыками проведения мероприятий по улучшению эффективной деятельности подразделения в соответствие с задачами</li> </ul>
<p><b>ОПК-6. ИД.2</b> Определяет политику и стратегические цели деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные политические, законодательные и нормативно-правовые документы, регламентирующие стратегические цели деятельности организаций или подразделений (национальные проекты, программы, Указы, Приказы и др.)</li> <li>- содержание (мероприятия) по достижению стратегических целей.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать стратегические цели деятельности медицинских организаций или подразделений</li> <li>- анализировать содержание политических, нормативно-правовых документов</li> </ul> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b></p>

	- навыками определения стратегических целей и анализа проводимых мероприятий в медицинской организации и подразделениях
<b>Профессиональные компетенции</b>	
<b>ПК-2 Способен к управлению структурным подразделением в медицинской организации, в том числе организационно-методическим подразделением</b>	
<b>ПК-2.ИД.1</b> Организует, планирует и контролирует деятельность структурного подразделения медицинской организации и организационно-методического подразделения медицинской организации	<b>Знать:</b> - аспекты организации работы структурного подразделения медицинской организации и организационно-методического отделения - вопросы планирования работы отделений, организации внутреннего контроля деятельности отделений - нормативно-правовые документы, регламентирующие вопросы управления деятельностью отделений - задачи и содержание деятельности организационно-методического отделения
	<b>Уметь:</b> - составлять планы работы структурных подразделений и анализировать выполнение мероприятий - проводить контроль деятельности в целом отделений и отдельных функций
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> - навыками организации, планирования и контроля деятельности структурного подразделения медицинского учреждения и организационно-методического отделения
<b>ПК-2.ИД.2</b> Анализирует и оценивает показатели деятельности медицинской организации, управляет ее ресурсами	<b>Знать:</b> - показатели деятельности медицинских учреждений в зависимости от видов помощи (ПМСП, скорой, специализированной, паллиативной), условий оказания помощи (амбулаторно-поликлинической, стационарной), формы (плановой, экстренной, неотложной) - перечень показателей и методику их расчета - методику оценки и анализа показателей деятельности основных медицинских организаций (поликлиника, стационар, диспансер, роддом, детская поликлиника и др.)
	<b>Уметь:</b> - рассчитывать, оценивать, анализировать показатели деятельности медицинских учреждений
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> - навыками оценки и анализа показателей деятельности медицинского учреждений
<b>ПК-3 Способен к управлению процессами деятельности медицинской организации</b>	
<b>ПК-3.ИД.1</b> Проектирует и организует процессы деятельности медицинской организации	<b>Знать:</b> - методические основы проектирования и организации процессов деятельности медицинской организации - процессуальный подход к анализу деятельности медицинской организации - содержание лечебно-диагностического, профилактического, реабилитационного процессов, их оценку и анализ - вопросы планирования мероприятий по улучшению

	процессов и оказания медицинской помощи
	<b>Уметь:</b> - проектировать и организовывать лечебно-диагностический, профилактический, реабилитационный процесс - планировать мероприятия по улучшению качества процессов оказания медицинской помощи
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> - навыками планирования и организации процессов оказания медицинской помощи

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1 семестр						
1	Правовое регулирование государственной и частной систем здравоохранения. Системы медицинского страхования.		6	18	28	22
2	Государственная политика развития здравоохранения: национальные программы и проекты.		4	18	30	24
3	Организация оказания видов медицинской помощи: первичной медико-санитарной, скорой, специализированной, паллиативной.		12	18	34	40
4	Организация лекарственного обеспечения		4	18	25	18
5	Система охраны материнства и детства		4	18	33	32
6	Организация профилактической деятельности в РФ		4	18	33	28
7	Организация реабилитации и санаторно-курортного лечения		4	18	22	16
8	Организация медицинской помощи отдельным группам и сельскому населению		4	18	27	20
9	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия. Организация санитарно-эпидемиологического надзора		4	18	23	14
	<b>Зачет</b>	9				

	<b>Всего</b>		498	46	162	255	214
<b>2 семестр</b>							
<b>1</b>	Медицинская экспертиза			5	18	18	20
<b>2</b>	Финансово-экономические основы здравоохранения			7	24	32	30
<b>3</b>	Участие медицинской организации в госзаказах, тендерах. Проведение конкурсов, аукционов по закупке оборудования, расходных материалов			4	12	26	18
	<b>Экзамен</b>		36				
	<b>Всего</b>		111	16	54	76	68
<b>8</b>	<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>часы/ зачетные единицы</b>	936/26	62	216	331	282

## 2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Код компетенции	Метод контроля
<b>1 семестр</b>				
Правовое регулирование государственной и частной систем здравоохранения. Системы медицинского страхования.	Законодательные аспекты государственного управления сферой охраны здоровья. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности. Права граждан в области охраны здоровья. Права пациента. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения. Правовая оценка качества медицинской помощи. Медицинское страхование как механизм социальной защиты в области охраны здоровья. Правовые	1. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния – это: а) пациент + б) больной в) госпитализированный г) пролеченный 2. Информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами или их законными представителями при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента называются: а) телемедицинские + б) заочные в) инновационные г) высокотехнологичные 3. Информированное добровольное согласие (отказ) пациента (его законного представителя) на получение медицинской помощи должно быть	УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-3.ИД.1	тестирование

	<p>основы системы медицинского страхования граждан. Права граждан, субъектов и участников в системе ОМС.</p> <p>Стандартизация в здравоохранении.</p> <p>Клинические рекомендации, медико-экономические стандарты, нормативы.</p> <p>Организация добровольного медицинского страхования.</p> <p>Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности.</p>	<p>а) разъяснено лечащим врачом, оформлено в письменном виде и подписано пациентом или его законным представителем +</p> <p>б) оглашено в присутствии лечащего врача пациентом в устной форме</p> <p>в) подписано лечащим врачом и/или заведующим отделением, но может быть не подписано пациентом</p> <p>г) оформлено в приемном покое и подписано в присутствии медицинского работника при поступлении</p> <p>4. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья</p> <p>а) по письменному требованию пациента +</p> <p>б) только с согласия руководителя медицинской организации</p> <p>в) с согласия лечащего врача</p> <p>г) с согласия консилиума врачей или врачебной комиссии</p> <p>5. Порядками оказания медицинской помощи (МП) с целью соблюдения этапов МП медицинские организации распределены по:</p> <p>а) трем уровням оказания МП +</p> <p>б) пяти уровням оказания МП</p> <p>в) ведомственной принадлежности</p> <p>г) муниципальные, государственные и частные</p>		
<p>Государственная политика развития здравоохранения: национальные программы и проекты</p>	<p>Основные направления организации и развития здравоохранения РФ, сущность оптимизации.</p> <p>Национальные проекты: «Демография» и «Здравоохранение»; реализация отдельных направлений проектов: цели, показатели, критерии достижения.</p> <p>Оценка и анализ реализации.</p>	<p>1. Основной целью системы здравоохранения Российской Федерации является:</p> <p>а) изучение влияния социальных факторов на здоровье населения отдельного человека</p> <p>б) повышение качества и доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия +</p> <p>в) снижение стоимости медицинской помощи за счет сокращения ее объемов</p> <p>г) обеспечение бесплатными лекарственными средствами как в стационарных медицинских организациях, так и в амбулаторных</p> <p>2. Медицинские организации государственной,</p>	<p>УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-3.ИД.1</p>	<p>устный опрос по вопросам, тестирование</p>

		<p>муниципальной и частной систем здравоохранения могут осуществлять медицинскую деятельность только при наличии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) сертификата соответствия стандартам оказания медицинской помощи</li> <li>б) лицензии на медицинские услуги и работы +</li> <li>в) стандартных операционных процедур, утвержденных Министерством здравоохранения РФ</li> <li>г) разрешения органа местного самоуправления</li> </ul> <p>3. К основным целям Национального проекта «Здравоохранение» относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) снижение смертности населения, обеспечение охвата всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год +</li> <li>б) обеспечение рабочими местами всех медицинских работников</li> <li>в) увеличение объема импорта медицинских услуг</li> <li>г) расширение сети стационарных медицинских организаций</li> </ul> <p>4. Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» направлен на решение задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) создания более новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий и приобретение новых мобильных медицинских комплексов +</li> <li>б) перепрофилирование коечного фонда в стационарах круглосуточного пребывания</li> <li>в) переобучение средних медицинских работников первичного звена</li> <li>г) сокращение числа вылетов санитарной авиации</li> </ul> <p>5. Целевой показатель «Ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь» разработан в рамках Федерального проекта:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) «Здравоохранение»</li> <li>б) «Демография»</li> <li>в) «Медицинская наука для</li> </ul>		
--	--	---	--	--

		человека» г) «Персональные медицинские помощники»		
Организация оказания видов медицинской помощи: первичной медико-санитарной, скорой, специализированной, паллиативной	Принципы организации медицинской помощи населению. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи. Условия и формы помощи; медицинские организации, оказывающие ПМСП взрослая поликлиника, больница (задачи, структура, функции), уровни оказания ПМСП. Порядки организации ПМСП. Организация оказания первичной специализированной помощи пациентам с социально-значимыми болезнями (виды специализированных медицинских организаций). Организация оказания скорой и неотложной медицинской помощи; структура и функции медицинских организаций (станция скорой и неотложной медицинской помощи, стационары экстренной и неотложной помощи). Организация оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Виды, объемы помощи и медицинские организации. Организация	1. К видам оказания медицинской помощи в Российской Федерации относятся: а) первичная медико-санитарная; паллиативная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная + б) экстренная и плановая в) амбулаторная и стационарная г) врачебная и доврачебная 2. Стационар на дому организуется а) при нехватке коечных мощностей в стационаре по месту жительства б) при отказе пациента от госпитализации в стационар круглосуточного пребывания в) для пациентов с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует госпитализации в стационар круглосуточного пребывания + г) при отсутствии условий лечения в поликлинике 3. Численность прикрепленного населения на терапевтическом участке с нормативной штатной численностью медицинского персонала составляет: а) 1700 (1300 в сельской местности) человек взрослого населения + б) 800 детей в возрасте до 18 лет в) 2000 и более человек взрослого и детского населения г) 1500 человек взрослого населения 4. Одна из основных задач медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в условиях круглосуточного (дневного) стационара а) госпитализация возможно большего количества пациентов б) снижение смертности населения в) диагностика, лечение, реабилитация и неотложная помощь пациентам с различной патологией + г) увеличение средней продолжительности жизни	УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 УК-3. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.2 ПК-3.ИД.1	устный опрос по вопросам, тестирование

	<p>паллиативной медицинской помощи: система оказания в амбулаторных и стационарных условиях, взаимодействие с социальными службами.</p>	<p>населения 5. Факторы, непосредственно влияющие на потребность населения в стационарной медицинской помощи а) медико-демографические + б) политические в) уровень финансирования здравоохранения г) социальные Примеры вопросов: 1. Что подразумевается под оптимизацией стационарной помощи на современном этапе? 2. Какие показатели деятельности характеризуют работу поликлиники? 3. Какие основные задачи и функции выполняет онкологический диспансер? 4. Какие диспансерные группы Вы знаете и чем они характеризуются? 5. Какие принципы работы реализуют подразделениями скорой медицинской помощи?</p>		
<p>Организация лекарственного обеспечения</p>	<p>Система лекарственного обеспечения в РФ, источники финансирования. Государственное регулирование и формирование ассортимента лекарственных средств в аптечных организациях, в коммерческом и государственном сегментах фармацевтического рынка. Лекарственное обеспечение в условиях стационара</p>	<p>1. Перечень лекарственных препаратов для обеспечения граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно (за счет средств Федерального бюджета и бюджетов Субъектов РФ), утверждается: а) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования б) Территориальным фондом обязательного медицинского страхования в) Органом управления здравоохранением субъекта РФ г) Правительством РФ + 2. К категориям граждан, имеющих право на льготное получение (за счет средств Федерального бюджета РФ и бюджетов Субъектов РФ) лекарственных препаратов относятся: а) граждане, проживающие в сельской местности б) пенсионеры, малообеспеченные граждане в) дети до 3 лет, инвалиды и участники Великой Отечественной войны+ г) дети до 10 лет из многодетных семей д) дети до 14 лет, находящие на</p>	<p>УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 УК-3. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.2 ПК-3.ИД.1</p>	<p>устный опрос по вопросам, тестирование</p>



		<p>попечении приемных семей</p> <p>3. Предоставление государственных гарантий в виде обеспечения лекарственными препаратами предусмотрено:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) пациентам с орфанными (редкими) заболеваниями +</li> <li>б) пациентам с ОРВИ</li> <li>в) детям в возрасте от 3-х до 15 лет</li> <li>г) для всех пенсионеров по старости</li> </ul> <p>4. Федеральной регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами содержит сведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) СНИЛС, ФИО пациента, дата рождения, пол, паспортные данные и место регистрации +</li> <li>б) ФИО пациента, совокупный годовой доход по всем местам работы</li> <li>в) диагноз заболевания (состояния) и состав семьи, проживающий с пациентом</li> <li>г) СНИЛС и сведения об отсутствии судимости на территории РФ</li> </ul> <p>5. Лекарственными препаратами в полном объеме за счет средств Федерального бюджета РФ и бюджетов Субъектов РФ обеспечиваются лица, находящиеся под диспансерным наблюдением в связи с:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) частыми ОРВИ (часто болеющий)</li> <li>б) дизентерией</li> <li>в) сифилисом</li> <li>д) туберкулезом +</li> </ul> <p>Примеры вопросов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Каким категориям граждан в соответствии с Российским законодательством предоставляется право на льготное лекарственное обеспечение?</li> <li>2. Какой порядок оформления отказа от получения льготных лекарственных препаратов у граждан, имеющих право на получение социальных услуг?</li> <li>3. Какие категории врачей имеют право самостоятельно выписывать рецепты для получения в аптечной организации лекарственных средств гражданам?</li> <li>4. Какие особенности</li> </ol>		
--	--	--	--	--

		<p>обеспечения льготными лекарственными препаратами граждан, состоящих на диспансерном учете?</p> <p>5. Какой нормативный документ регламентирует обращение лекарственных средств в нашей стране?</p>		
<p>Система охраны материнства и детства</p>	<p>Особенности организации оказания медицинской помощи детям и женщинам: структуры, функции женской консультации, роддома, перинатального центра, детской поликлиники, ФАПов и др. медицинских организаций. Особенности организации педиатрической помощи в амбулаторных и стационарных условиях.</p>	<p>1. Амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь женщинам оказывают:</p> <p>а) родильные дома и фельдшерско-акушерские пункты</p> <p>б) диспансеры</p> <p>в) женские консультации и гинекологические отделения поликлиник +</p> <p>г) фельдшерские пункты</p> <p>2. Мероприятия по первичной профилактике в акушерско-гинекологической практике состоят в:</p> <p>а) раннем выявлении заболеваний, проведении соответствующего лечения и реабилитации</p> <p>б) наблюдении за женщинами не только в период беременности, но и в течение всей жизни с целью предупреждения возникновения заболеваний, сохранении их здоровья +</p> <p>в) обеспечение беременной женщиной работой</p> <p>г) взятие беременной женщины с хроническими патологиям под активное диспансерное наблюдение</p> <p>3. Особенности организации приемного отделения родильного дома заключаются в том, что:</p> <p>а) прием гинекологических больных и беременных проводится в одном помещении;</p> <p>б) прием гинекологических больных и беременных следует проводить в самостоятельных изолированных помещениях +</p> <p>в) прием беременных следует осуществлять в боксах</p> <p>г) прием беременных женщин следует осуществлять только по предварительной договоренности лично с врачом</p> <p>4. Как часто должны проводиться профилактические осмотры детей от 1 года до 3 лет?</p>	<p>УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 УК-3. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.2 ПК-3.ИД.1</p>	<p>устный опрос по вопросам, тестирование</p>

		<p>а) 1 раз в месяц  б) 1 раз в 2 месяца  в) 1 раз в квартал +  г) 2 раза год</p> <p>5. Основными причинами осложнений беременности являются:</p> <p>а) анемия, поздние токсикозы, болезни мочеполовой системы +  б) сахарный диабет, ожирение  в) психические заболевания и изменение настроения  д) врожденные аномалии и пороки развития</p> <p>Примеры вопросов:</p> <p>1. Что включает «государственная система охраны материнства и детства»?</p> <p>2. Какие функции и задачи женской консультации?</p> <p>3. Этапы жизни женщины и особенности оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи на каждом этапе.</p> <p>4. Раскройте понятие «здоровье ребенка». Какие медицинские организации оказывают медицинскую помощь детям?</p> <p>5. Дайте характеристику этапа оказания лечебно-профилактической помощи в системе охраны материнства и детства -«интранатальная охрана плода»</p>		
<p>Организация профилактической деятельности в РФ</p>	<p>Современные стратегии укрепления здоровья. Межсекторальные подходы к профилактике НИЗ. Виды профилактики и их содержание. Методы и стратегии профилактики.</p>	<p>1. К медико-социальным проблемам относятся:</p> <p>а) болезни системы кровообращения +  б) болезни органов пищеварения  в) болезни нервной системы  г) болезни крови</p> <p>2. К управляемым факторам риска относят:</p> <p>а) вредные привычки +  б) наследственность  в) возраст  г) пол</p> <p>3. Эффективность первичной профилактической профилактики можно оценить по:</p> <p>а) показателю первичной заболеваемости  б) индексу здоровья +  в) частоте и длительности осложнений  г) частоте и длительности</p>	<p>УК-1.ИД.1  УК-2. ИД.1  УК-3. ИД.1  ОПК-1. ИД.1  ОПК-1. ИД.2  ОПК-2.ИД.1  ОПК-4.ИД.1  ОПК-6. ИД.1  ОПК-6. ИД.2  ПК-2.ИД.1  ПК-2.ИД.2  ПК-3.ИД.1</p>	<p>устный опрос по вопросам, тестирование</p>

		<p>обострений</p> <p>4. Абсолютный риск характеризует:</p> <p>а) дополнительную заболеваемость, связанную с воздействием фактора риска+</p> <p>б) силу влияния фактора риска</p> <p>в) эффективность вторичной профилактики</p> <p>г) распространенность фактора риска</p> <p>5. Объектом профилактики в первичном звене здравоохранения являются:</p> <p>а) группы риска из числа прикрепленного контингента</p> <p>б) школьники и студенты</p> <p>в) все лица, имеющие полис ОМС</p> <p>г) все лица, проживающее на территории, прикрепленной к медицинской организации+</p> <p>Примеры вопросов:</p> <p>1. Дайте определение понятию «фактор риска». С помощью каких методов можно оценить факторы риска?</p> <p>2. Какие источники информации могут использоваться для мониторинга эффективности профилактических программ?</p> <p>3. В каких направлениях осуществляется профилактическая деятельность Центра здоровья?</p> <p>4. Какие подразделения в структуре поликлиники осуществляют мероприятия по пропаганде ЗОЖ, а также раннему выявлению НИЗ и факторов риска их развития?</p> <p>5. Стратегии первичной, вторичной и третичной профилактики.</p> <p>Проанализируйте процессы происходящие в современной России, характеризующие реализацию профилактики.</p>		
<p>Организация реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Виды реабилитации; медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение; принципы обеспечения, порядок отбора и направления.</p>	<p>1. Санаторно-курортное лечение включает в себя:</p> <p>а) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных в следствие травм, операций и хронических заболеваний, удлинение периода ремиссии, уменьшения числа обострений +</p> <p>б) восстановление здоровья в</p>	<p>УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 УК-3. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.2</p>	<p>устный опрос по вопросам, тестирование</p>

		<p>период осуществления гражданином трудовой функции</p> <p>в) обязательное ежегодное лечение лиц, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (ОМС)</p> <p>г) лечение пациентов в курортной зоне региона проживания</p> <p>2. Санаторно-курортное лечение осуществляется:</p> <p>а) на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания на курортах +</p> <p>б) с применением высокотехнологичных методов лечения</p> <p>в) только в отношении пациентов, страдающих психическими заболеваниями</p> <p>г) только для инвалидов</p> <p>3. К санаторно-курортным организациям относятся:</p> <p>а) курортные поликлиники, бальнеологические и грязелечебницы +</p> <p>б) туберкулезная больница</p> <p>в) реабилитационный центр</p> <p>г) мобильный пункт оказания медицинской помощи</p> <p>4. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, оказываемую в форме:</p> <p>а) плановой +</p> <p>б) паллиативной</p> <p>в) доврачебной</p> <p>г) неотложной</p> <p>5. Комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии в соответствии с ст.40 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» осуществляется при</p> <p>а) медицинской реабилитации +</p> <p>б) амбулаторном лечении</p> <p>в) первичной профилактике заболеваний</p> <p>г) диспансерном наблюдении</p> <p>Примеры вопросов:</p> <p>1. Какие виды реабилитации Вы знаете? Раскройте понятие медицинской реабилитации.</p> <p>2. Принцип преемственности и этапности оказания медицинской помощи. Роль реабилитационных центров и</p>	ПК-3.ИД.1	
--	--	--	-----------	--

		<p>санаторно-курортных организаций в его реализации.</p> <p>3. Какой порядок отбора и направления пациентов на долечивание в РЦ и в санаторно-курортную организацию на долечивание?</p> <p>4. Организация реабилитационных центров инвалидов. Особенности и направления деятельности РЦИ.</p> <p>5. В каких условиях может предоставляться медицинская реабилитация?</p>		
<p>Организация медицинской помощи отдельным группам и сельскому населению</p>	<p>Организация медицинской помощи отдельным работающим контингентам с тяжелыми и вредными условиями труда. Организация профосмотров. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению по уровням, видам, условиям и формам оказания.</p>	<p>1. К факторам, определяющим особенности организации медицинской помощи сельскому населению относятся:</p> <p>а) географические, экономические, социальные +</p> <p>б) политические, рыночные, образовательные</p> <p>в) этнические, профилактические, научные</p> <p>г) метеорологические, климатические</p> <p>2. К социально-гигиеническими факторам, влияющим на уровень медицинского обслуживания сельских жителей относятся:</p> <p>а) условия труда и быта сельских жителей, санитарная культура +</p> <p>б) метеорологические и климатические условия проживания</p> <p>в) организация медицинского обслуживания населения</p> <p>г) уровень материальной обеспеченности сельского населения</p> <p>3. Ко второму этапу оказания медицинской помощи сельскому населению относится:</p> <p>а) городская клиническая больница</p> <p>б) центральная районная больница +</p> <p>в) фельдшерско-акушерский пункт</p> <p>г) специализированный сельский диспансер</p> <p>4. Рекомендуемая численность прикрепленных детей к педиатрическому участку составляет:</p> <p>а) 800 детей +</p> <p>б) 1000 детей</p>	<p>УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 УК-3. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.2 ПК-3.ИД.1</p>	<p>устный опрос по вопросам, тестирование</p>

		<p>в) 1500 детей г) 600 детей</p> <p>5. Оказание первичной медико-санитарной медицинской помощи детям осуществляется медицинскими организациями:</p> <p>а) государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения + б) только государственной системой здравоохранения в) только муниципальной системой здравоохранения г) только частной системой здравоохранения</p> <p>Примеры вопросов:</p> <p>1. Какие особенности организации оказания медицинской помощи работающей части населения? 2. Какие особенности организации медицинской помощи для инвалидов? 3. Охарактеризуйте факторы, влияющие на сохранение и укрепление здоровья работающей части населения. 4. Профилактика заболеваний детей и подростков. В чем заключается? Какие виды и формы применяются? 5. Чем характеризуются показатели заболеваемости беременных женщин в нашей стране?</p>		
--	--	--	--	--

<b>2 семестр</b>				
Медицинская экспертиза	<p>Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок выдачи листка нетрудоспособности по отдельным видам. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации и проведения ЭВН. Врачебная комиссия и ее деятельность. Организация медико-социальной экспертизы:</p>	<p>1. Усиленной квалификационной электронной подписью врач должен подписать: а) электронный листок нетрудоспособности и рецептурный бланк + б) электронный талон на посещение врача в) электронный талон на посещение процедурного кабинета г) электронное направление на санаторно-курортное лечение</p> <p>2. Формирование листка нетрудоспособности при карантине, а также при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, осуществляется в случае: а) введения ограничительных мероприятий (карантина) на территории на весь период</p>	<p>УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 УК-3. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.2 ПК-3.ИД.1</p>	<p>1. устный опрос по вопросам, тестирование</p>

	<p>порядок организации и проведения МСЭ; установление инвалидности, групп, видов социальной защиты и реабилитации.</p>	<p>изоляции гражданина или временного отстранения его от работы +</p> <p>б) распоряжения главного врача о выдаче листков нетрудоспособности по карантину</p> <p>в) ведения военного положения на территории</p> <p>г) обращения гражданина с просьбой об изоляции</p> <p>3. Переосвидетельствование инвалидов II группы (за исключением случаев установления инвалидности без указания срока переосвидетельствования)) осуществляется один раз в</p> <p>а) 6 месяцев</p> <p>б) 1 год +</p> <p>в) 2 года</p> <p>г) 3 года</p> <p>4. Решение о признании гражданина инвалидом принимается в:</p> <p>а) медицинской организации любой организационно-правовой формы собственности</p> <p>б) учреждении Роспотребнадзора РФ</p> <p>в) комиссии по охране труда</p> <p>г) бюро медико-социальной экспертизы +</p> <p>5. К видам медицинских экспертиз относятся</p> <p>а) экспертиза временной нетрудоспособности; медико-социальная экспертиза; экспертиза качества медицинской помощи+</p> <p>б) экспертиза уровня социально-экономического благополучия населения и первичного выхода на инвалидность</p> <p>в) экспертиза связи условий проживания и заболеваемости</p> <p>г) экспертиза экологических факторов и потенциала здоровья</p> <p>Примеры вопросов:</p> <p>1. Какие виды медицинской экспертизы утверждены в РФ?</p> <p>2. Экспертиза временной нетрудоспособности в РФ. Цель, задачи, порядок проведения.</p> <p>3. Медико-социальная экспертиза в РФ. Цель, задачи,</p>		
--	--	---	--	--



		<p>порядок проведения.</p> <p>4. Медицинское освидетельствование. Кто проводит и по каким вопросам?</p> <p>5. Расскажите правила оформления временной нетрудоспособности по заболеванию.</p> <p>Примеры вопросов:</p> <p>1. Какие факторы и как влияют на предложение медицинских услуг?</p> <p>2. Дайте характеристику прямых и косвенных затрат в здравоохранении.</p> <p>3. Из чего складывается общее бремя (стоимость) болезни?</p> <p>4. Чем характеризует медицинский аспект эффективности здравоохранения?</p> <p>5. Какими бывают ресурсы в здравоохранении? Приведите две-три классификации ресурсов и охарактеризуйте их.</p>		
<p>Финансово-экономические основы здравоохранения</p>	<p>Источники финансирования здравоохранения: доходы и расходы. Финансирование системы ОМС и добровольного медицинского страхования. Экономичность и экономическая эффективность. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Особенности рынка услуг здравоохранения. Индикаторы социально-экономической эффективности здравоохранения. Показатели экономической эффективности медицинской организации. Налогообложение. Методы оплаты медицинской помощи.</p>	<p>1. Средства обязательного медицинского страхования (ОМС) формируются за счет:</p> <p>а) доходов от уплаты страховых взносов на ОМС работодателями +</p> <p>б) пенсионных перечислений работодателей в Социальный фонд России</p> <p>в) участия населения в программе софинансирования пенсионных накоплений</p> <p>г) перечислений денежных субвенций из казначейства</p> <p>2. «Предложение» на рынке медицинских услуг - это:</p> <p>а) количество медицинских услуг, которое желают и могут приобрести пациенты за некоторый период времени по определенной цене</p> <p>б) количество медицинских услуг, которое врачи могут оказать в определенный период времени по определенной цене +</p> <p>в) сумма денег, за которую пациент готов купить, а врач готов продать данную медицинскую услугу</p> <p>г) все новые медицинские технологии, которые врач внедрил в свою работу в</p>	<p>УК-1.ИД.1 УК-2. ИД.1 УК-3. ИД.1 ОПК-1. ИД.1 ОПК-1. ИД.2 ОПК-2.ИД.1 ОПК-4.ИД.1 ОПК-6. ИД.1 ОПК-6. ИД.2 ПК-2.ИД.1 ПК-2.ИД.2 ПК-3.ИД.1</p>	<p>Тестирование</p>

		<p>текущем году</p> <p>3. Рыночная модель экономической системы основана на:</p> <p>а) передаче хозяйственных навыков от одного поколения к другому</p> <p>б) действии общественной собственности при весьма активной роли государства</p> <p>в) действии частной собственности и менее активной роли государства +</p> <p>г) модели государственно-частного партнерства</p> <p>4. При какой организационно-правовой форме медицинской организации подразумевается сметное финансирование:</p> <p>а) бюджетное</p> <p>б) казенное +</p> <p>в) автономное</p> <p>г) частное</p> <p>5. Социальный аспект эффективности здравоохранения характеризуется:</p> <p>а) соответствием результата, достигнутого при диагностике и лечении, результату, в принципе возможному при данном заболевании</p> <p>б) степенью удовлетворенности населения оказанной медицинской помощью +</p> <p>в) минимизацией финансовых затрат</p> <p>г) соотношением издержек и достигнутого результата</p>		
<p>Участие медицинской организации в госзаказах, тендерах. Проведение конкурсов, аукционов по покупке оборудования, расходных материалов</p>	<p>Организация и проведение госзакупок, тендеров; порядок и требования нормативных актов.</p> <p>Планирование закупок оборудования, медицинской техники и расходных материалов.</p>	<p>1. Планирование закупок в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения осуществляется</p> <p>а) посредством формирования, утверждения и ведения планов-графиков +</p> <p>б) утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности</p> <p>в) формирования сметы расходов</p> <p>г) посредством сбора врачебных заявок на приобретение медицинского оборудования</p> <p>2. Медицинские организации осуществляют закупки в соответствии с:</p>	<p>УК-1.ИД.1</p> <p>УК-2. ИД.1</p> <p>УК-3. ИД.1</p> <p>ОПК-1. ИД.1</p> <p>ОПК-1. ИД.2</p> <p>ОПК-2.ИД.1</p> <p>ОПК-4.ИД.1</p> <p>ОПК-6. ИД.1</p> <p>ОПК-6. ИД.2</p> <p>ПК-2.ИД.1</p> <p>ПК-2.ИД.2</p> <p>ПК-3.ИД.1</p>	<p>устный опрос по вопросам, тестирование</p>

		<p>а) 44-ФЗ от 05.04.2013г «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» +</p> <p>б) 223-ФЗ от 18.07.2011 «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»</p> <p>в) 149-ФЗ от 27.07.2006 «Об информации, информационных технологиях о защите информации»</p> <p>г) нет правильного ответа</p> <p>3. Медицинские организации разрабатывают и утверждают план-график закупок на период:</p> <p>а) 1 год +</p> <p>б) 2 года</p> <p>в) квартал</p> <p>г) месяц</p> <p>4. Медицинские организации обязаны осуществлять закупки у субъектов малого бизнеса в размере от совокупного годового объема не менее:</p> <p>а) 15 %+</p> <p>б) 1 миллиона рублей</p> <p>в) 100 тысяч рублей</p> <p>г) ½ дохода прошлого года</p> <p>5. Начальная (максимальная) цена контракта – это:</p> <p>а) финансовая возможность организации по осуществлению закупки</p> <p>б) цена контракта, определенная и обоснованная заказчиком посредством применения законных методов ее определения +</p> <p>в) равновесная цена</p> <p>г) цена спроса на медицинские услуги</p> <p>Примеры вопросов:</p> <p>1. Назовите методы определения начальной (максимальной) цены контракта и суть каждого метода.</p> <p>2. Что понимают под конкурсом в сфере закупок товаров, работ, услуг при обеспечении государственных и муниципальных медицинских организаций?</p> <p>3. Что понимают под аукционом в сфере закупок товаров, работ, услуг при</p>		
--	--	--	--	--

		<p>обеспечении государственных и муниципальных медицинских организаций?</p> <p>4. Какие требования к регистрации участника закупки в единой информационной системе на электронной площадке должны соблюдаться медицинской организацией?</p> <p>5. Каким способом определяется поставщик при осуществлении закупок товаров, работ и услуг автономными медицинскими организациями?</p>		
--	--	--	--	--

### **3. ОРГАНИЗАЦИЯ АТТЕСТАЦИИ**

#### **3.1 ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

**- устный (письменный) опрос по вопросам**

**Примеры вопросов:**

1. Расскажите об особенностях предмета: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и «Общественное здравоохранение»
2. Какие факторы риска обуславливают уровень общественного здоровья?
3. Каковы основные права населения на охрану здоровья?
4. В чем сущность профилактического принципа? Виды профилактики и их стратегия?
5. Каковы основные разделы ФЗ №323 «Об охране здоровья граждан Российской Федерации?»
6. Каковы основные стратегии развития здравоохранения в 21 Веке?
7. Расскажите об организации оказания медицинской помощи в РФ работающим гражданам, сельскому населению и инвалидам? Какие особенности оказания медицинской помощи для разных групп населения?
8. Расскажите об организации оказания первичной и специализированной медицинской помощи населению РФ.
9. Каковы основные направления государственной политики реализуются в системе охраны материнства и детства?
10. Что такое здоровый образ жизни; каковы факторы, его обуславливающие?

**Примеры тестовых заданий**

1. Факторы, непосредственно влияющие на потребность населения в стационарной медицинской помощи
  - а) медико-демографические +
  - б) политические
  - в) уровень финансирования здравоохранения
  - г) социальные
2. Основной целью системы здравоохранения Российской Федерации является:
  - а) изучение влияния социальных факторов на здоровье населения отдельного человека
  - б) повышение качества и доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия +
  - в) снижение стоимости медицинской помощи за счет сокращения ее объемов
  - г) обеспечение бесплатными лекарственными средствами как в стационарных медицинских организациях, так и в амбулаторных
3. Социальный аспект эффективности здравоохранения характеризуется:

а) соответствием результата, достигнутого при диагностике и лечении, результату, в принципе возможному при данном заболевании

б) степенью удовлетворенности населения оказанной медицинской помощью +

в) минимизацией финансовых затрат

г) соотношением издержек и достигнутого результата

4. Что является основным в оценке долгосрочных программ профилактики?

а) Показатели здоровья населения +

б) компетенции медицинских работников

в) уровень финансирования системы здравоохранения

г) степень абилитации инвалидов

5. К программным документам в сфере общественного здоровья и здравоохранения относится:

а) Стратегия развития здравоохранения РФ на период до 2025 года +

б) Национальный проект «Здоровье для всех» до 2025 года

в) Региональный проект «Профилактика курения» до 2030 года

г) Программа государственных гарантий пенсионного обеспечения

### **3.2 ОРГАНИЗАЦИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1) Форма итоговой аттестации согласно учебному плану – **экзамен.**

**- устный (письменный) опрос по вопросам**

Примеры вопросов:

1. Что изучает предмет и дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Методы и уровни изучения общественного здоровья.

2. Факторы риска. Понятие, определения, классификация факторов риска. Роль факторов риска в сохранении общественного здоровья.

3. Законодательство в области охраны здоровья граждан в РФ. Основные разделы ФЗ №323 «Об охране здоровья граждан Российской Федерации»

4. Организация диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в РФ. Основные этапы, цели и задачи.

5. Организация медицинской помощи населению. Особенности, виды, формы, условия, уровни.

6. Программа ВОЗ «Здоровье в 21 веке. Основные задачи, стратегии.

7. Медицинская демография. Роль показателей демографии в оценке общественного здоровья и планировании деятельности системы здравоохранения.

8. Дайте определение экономике здравоохранения. Раскройте уровни экономических отношений, их особенности и характеристики.

9. Неинфекционные болезни (НИЗ) и их медико-социальная значимость для общества. Чем характеризуется заболеваемость неинфекционными заболеваниями в РФ?

10. Здоровый образ жизни, факторы его обуславливающие, здоровьесберегающие технологии. Методы санитарного просвещения и воспитания населения.

#### **Примеры тестовых заданий**

1. Средства обязательного медицинского страхования (ОМС) формируются за счет:

а) доходов от уплаты страховых взносов на ОМС работодателями +

б) пенсионных перечислений работодателей в Социальный фонд России

в) участия населения в программе софинансирования пенсионных накоплений

г) перечислений денежных субвенций из казначейства

2. Формирование листка нетрудоспособности при карантине, а также при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, осуществляется в случае:

- а) введения ограничительных мероприятий (карантина) на территории на весь период изоляции гражданина или временного отстранения его от работы +
- б) распоряжения главного врача о выдаче листков нетрудоспособности по карантину
- в) ведения военного положения на территории
- г) обращения гражданина с просьбой об изоляции

3. Усиленной квалификационной электронной подписью врач должен подписать:

- а) электронный листок нетрудоспособности и рецептурный бланк +
- б) электронный талон на посещение врача
- в) электронный талон на посещение процедурного кабинета
- г) электронное направление на санаторно-курортное лечение

4. Федеральная регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами содержит сведения:

- а) СНИЛС, ФИО пациента, дата рождения, пол, паспортные данные и место регистрации +

- б) ФИО пациента, совокупный годовой доход по всем местам работы
- в) диагноз заболевания (состояния) и состав семьи, проживающий с пациентом
- г) СНИЛС и сведения об отсутствии судимости на территории РФ

5. Основными причинами осложнений беременности являются:

- а) анемия, поздние токсикозы, болезни мочеполовой системы +
- б) сахарный диабет, ожирение
- в) психические заболевания и изменение настроения
- д) врожденные аномалии и пороки развития

6. Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья

- а) по письменному требованию пациента +
- б) только с согласия руководителя медицинской организации
- в) с согласия лечащего врача
- г) с согласия консилиума врачей или врачебной

7. К видам оказания медицинской помощи в Российской Федерации относятся:

- а) первичная медико-санитарная; паллиативная; специализированная, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная +
- б) экстренная и плановая
- в) амбулаторная и стационарная
- г) врачебная и доврачебная

8. Лекарственными препаратами в полном объеме за счет средств Федерального бюджета РФ и бюджетов Субъектов РФ обеспечиваются лица, находящиеся под диспансерным наблюдением в связи с:

- а) частыми ОРВИ (часто болеющий)
- б) дизентерией
- в) сифилисом
- д) туберкулезом +

9. Численность прикрепленного населения на терапевтическом участке с нормативной штатной численностью медицинского персонала составляет:

- а) 1700 (1300 в сельской местности) человек взрослого населения +
- б) 800 детей в возрасте до 18 лет
- в) 2000 и более человек взрослого и детского населения
- г) 1500 человек взрослого населения

10. Оптимизация стационарной помощи на современном этапе предусматривает:

- а) увеличение длительности госпитального этапа, преобладание коек интенсивного лечения
- б) более широкое применение дневных форм пребывания пациентов в стационарах, сокращение средней длительности пребывания+
- в) увеличение коек восстановительного лечения в больницах, коек с экстренной госпитализацией
- г) преобладание коек, предназначенных для лечения пациентов с хроническими заболеваниями, сокращение госпитального этапа

### Ситуационные задачи:

В 2022 году из прошедших диспансеризацию (587190 взрослого населения), 62% составили работающие, 33% - неработающие (в том числе пенсионеры), 5% - обучающиеся в образовательных учреждениях. В результате диспансеризации впервые выявлено: болезней системы кровообращения - 66,7 тыс. случаев. в т.ч. ИБС - 13,4 тыс. случаев; сахарный диабет - 5,2 тыс. случаев, болезней органов пищеварения – 17,3 тыс. случаев. Общая заболеваемость ИБС взрослого населения за изучаемый период составила 23,4 промилле.

Задание. Определите виды показателей. Какие показатели можно рассчитать? Какой вывод можно сделать на основании этих данных? Какие виды профилактики необходимо усилить в работе поликлиники? Из чего складывается экономический ущерб, наносимый болезнями системы кровообращения? Роль национальных программ в снижении заболеваемости социально-значимыми болезнями.

Ответ: 62%, 3,3%, 5% - экстенсивные показатели. 23,4 промилле –интенсивный. Вывод о результатах диспансеризации сделать нельзя, необходимо рассчитать интенсивный показатель (66,7 тыс. случаев) и структуру выявленных при диспансеризации заболеваний. Для анализа результатов диспансеризации необходима информация о показателях прошлых лет и сравнение со средними по области или др. районами. Необходимо усилить вторичную и третичную профилактику. Болезни системы кровообращения относятся к социально-значимым заболеваниям. Занимают ведущие места в структуре заболеваемости, в том числе с временной утратой трудоспособности, смертности и инвалидности. Характеризуются высокой стоимостью диагностики, лечения и профилактики, что наносит существенный экономический ущерб обществу и государству. В РФ реализуется Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в рамках которой во всех регионах страны реализуются комплексные мероприятия с целью сохранения продления жизни пациентов с ССЗ.

### 4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
«отлично»	<p>Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);</li> <li>- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;</li> <li>- делает логичные выводы;</li> <li>- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами;</li> <li>- ситуационная задача решена верно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы (при наличии ситуационной задачи)</li> </ul>

<p>«хорошо»</p>	<p>Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует прочные знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);</li> <li>- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;</li> <li>- делает логичные выводы;</li> <li>- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.</li> <li>- (при наличии ситуационной задачи) практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</li> </ul> <p>Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить.</p>
<p>«удовлетворительно»</p>	<p>Ординатор частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует знания основного материала по теме дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, использует основную научную терминологию);</li> <li>- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;</li> <li>- не делает правильных выводов;</li> <li>- ответил на дополнительные вопросы;</li> <li>- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.</li> <li>- (при наличии ситуационной задачи) правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</li> </ul> <p>Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.</p>
<p>«неудовлетворительно»</p>	<p>Ординатор частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует разрозненные знания по теме дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, законов, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);</li> <li>- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;</li> <li>- не делает выводы;</li> <li>- не ответил на дополнительные вопросы;</li> <li>- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами; или:</li> <li>- отказывается от ответа; или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники</li> </ul>



	информации, технические средства. - ситуационная задача не решена, отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов (при наличии ситуационной задачи )
--	--

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

#### 4.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	>70%	<70%

### 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,

- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

## 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине<sup>1</sup>:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
1	Общественное здоровье населения Российской Федерации: Учебник / Под ред. В.А. Решетникова. Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2022. — 336 с.1. Организация медицинской помощи в Российской Федерации: Учебник. Под ред. В.А. Решетникова. Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001571479">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001571479</a>
2	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- ISBN 9704-6044-3/	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001551272">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001551272</a>
3	Совершенствование организации первичной специализированной медико-санитарной помощи психическим больным. Учебное пособие. Тер-Израелян А. Ю. Изд. «Типография ТАМП», Москва 2022. -255 с.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001582649">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001582649</a>
4	Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / Н.И. Вишняков, О.А. Гусев, Л.В. Кочорова, Е.Н. Пенюгина, С.Н. Пузин. – 9-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2018. – 880 с.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001498405">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001498405</a>
5	Методология и практика оценки стоимости медицинской помощи. Пирогов М.В. Монография-М: ООО «Принт», 2022. -540 с. Методологические подходы и практические решения по организационно-экономическому планированию в здравоохранении современной России. Монография/М.В. Пирогов, К.Э.Соболев. – Москва: ООО «Медиком», 2021. – 912 с.	

### 6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

### 6.3. Перечень современных профессиональных баз данных,

<sup>1</sup> из ЭБС Института

**используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

**6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.<sup>2</sup>**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

## **7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.

---

<sup>2</sup> Обновляется при необходимости