

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего
образования**
**«Национальный исследовательский Нижегородский государственный
университет им.
Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением президиума
Ученого совета ННГУ
протокол от
«16_»января 2024г. № 1_

Рабочая программа дисциплины (модуля)
**Общественное здоровье и
здравоохранение**

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре
Направление подготовки / специальность

31.08.30 Генетика

Квалификация

Врач генетик

Форма обучения

Очная

г. Нижний Новгород

2024 год

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

№ варианта	Место дисциплины в учебном плане образовательной программы	Стандартный текст для автоматического заполнения в конструкторе РПД
1	Блок 1. Дисциплины (модули) базовая часть	Дисциплина Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение относится к базовой части ОПОП подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.30 Генетика

Целями освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» являются:

- подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний в области управления медицинской организацией при оказании медицинской помощи населению;
- освоение объективной информации о принципах менеджмента в здравоохранении;
- формирование навыков по организации деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- умение интерпретировать показатели в целях оптимизации деятельности медицинской организации.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: принципы управления коллективом, различия социальные, этнические, конфессиональные и культурные Уметь: управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия Владеть: принципами и методами управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Уметь: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Владеть: методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>Знать: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Уметь: применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>
ПК-12 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>Знать: основные медико-статистические показатели</p> <p>Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

Трудоёмкость дисциплины

	очная форма обучения
Общая трудоёмкость	2 ЗЕТ
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	29
- занятия лекционного типа	4
- занятия семинарского типа	24
(практические занятия /лабораторные работы)	
самостоятельная работа	43
КСР	1

Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Всего	
Тема 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	17	1	6	7	10
Тема 2. Принципы организации здравоохранения	17	1	6	7	10
Тема 3. Медицинское страхование	18	1	6	7	11
Тема 4. Медицинская статистика	19	1	6	7	12
В т.ч. текущий контроль	1				
Промежуточная аттестация в форме зачета					
Итого	72	4	24	28	43

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках семинарских занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на зачете.

4. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекции с использованием мультимедийных средств поддержки образовательного процесса; лекции с проблемным изложением учебного материала; регламентированная самостоятельная деятельность ординаторов; семинары, решение ситуационных задач, подготовка и защита реферата, тестирование.

Промежуточной аттестацией является зачет в 1 семестре.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа направлена на изучение всех тем, рассмотренных на лекциях и занятиях практического типа (согласно таблице «Содержание дисциплины») и включает работу учебных аудиторий, в читальном зале библиотеки и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет,

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе ординаторов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут учебники, монографии, архив лучевых изображений, справочники и интернет ресурсы, указанные в списке литературы.

Особое место отводится самостоятельной проработке ординаторами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. В ходе самостоятельной работы ординаторы пишут конспекты по каждой из тем дисциплины, что способствует увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

1. Тема: «Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения» предусматривает изучение:

Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина о закономерностях общественного здоровья.

Тема 1.2. Демография и ее медико-социальные аспекты.

Тема 1.3. Основные медико-социальные проблемы здоровья населения.

2. Тема: «Принципы организации здравоохранения» предусматривает изучение:

Тема 2.1. Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы

Тема 2.2. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)

Тема 2.3. Стационарная медицинская помощь.

3. Тема: «Медицинское страхование» предусматривает изучение:

Тема 3.1. Медицинское страхование как вид социального страхования, определение, цели.

Тема 3.2. Обязательное и добровольное медицинское страхование.

Тема 3.3. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

4. Тема: «Медицинская статистика» предусматривает изучение:

Тема 4.1. Методика организации статистического исследования. Методы расчета относительных величин, ошибка относительного показателя, оценка достоверности.

Тема 4.2. Основные ошибки статистического анализа. Вариационный ряд и его параметры.

Тема 4.3. Корреляция и регрессия. Стандартизация относительных величин по прямому методу.

По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих

разделов учебника, конспекта лекционных занятий, интернет-источников.

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к научным монографиям и материалам периодических изданий.

Ординатор должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников, что может использоваться не только в рамках данного курса, но и для последующей подготовке к итоговой аттестации и в дальнейшей работе специалистом.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к практическим занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса.

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

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

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-12 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания			
	Незачтено	Зачтено		
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
УК-2 Знать: принципы управления коллективом, различия социальные, этнические, конфессиональные и культурные	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала без ошибок

<i>Уметь:</i> управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Отсутствие умения управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Умение управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия с существенными ошибками	Умение управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия с незначительными ошибками	Умение управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия без ошибок
<i>Владеть:</i> принципами и методами управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Отсутствие навыков управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Наличие минимальных навыков управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Посредственное владение навыками управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Хорошее владение навыками управления коллективом, толерантным восприятием социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий
ПК-4 <i>Знать:</i> социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала о принципах здорового образа жизни с рядом негрубых ошибок	знание основного материала с рядом заметных погрешностей	знание основного материала без ошибок и погрешностей
<i>Уметь:</i> применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Отсутствие умения применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Умение применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков при наличии существенных ошибок	Умение применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков при наличии незначительных ошибок	Умение без ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков
<i>Владеть:</i> методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Отсутствие навыков владения методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Наличие минимальных навыков владения методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Посредственное владение методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Хорошее владение методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-11	Наличие грубых	Знание основного	знание основного	знание основного

<i>Знать:</i> основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ошибок в основном материале	материала о принципах здорового образа жизни с рядом негрубых ошибок	материала с рядом заметных погрешностей	материала без ошибок и погрешностей
<i>Уметь:</i> применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Отсутствие умения применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях при наличии существенных ошибок	Умение применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях при наличии незначительных ошибок	Умение без ошибок применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
<i>Владеть:</i> принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Отсутствие навыков владения принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Наличие минимальных навыков владения принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Посредственное владение принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Хорошее владение принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-12 <i>Знать</i> основные медико-статистические показатели	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала без ошибок
<i>Уметь</i> оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Отсутствие умения оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Умение оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей без грубых ошибок	Умение оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей при незначительных ошибках	Умение оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей без ошибок
<i>Владеть</i> методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Отсутствие навыков оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Наличие минимальных навыков оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Посредственное владение навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Хорошее владение навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий	0-50%	51-70%	71-90%	91-100%
--	-------	--------	--------	---------

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»

Контроль качества усвоения ординаторами содержания дисциплины проводится в виде зачета, на котором определяется:

- уровень усвоения ординаторами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания ординаторами изученного материала;
- способности ординаторами использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Зачет проводится в устной форме - ответ на 1 теоретический вопрос курса и 1 вопрос, содержащий практическую часть – решение ситуационной задачи (с предварительной подготовкой ответов на вопросы в течение 45 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа). Далее ординатор дает устный развернутый ответ на вопросы.

Критерии оценки результатов обучения на зачете:

Зачет	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Написал и защитил реферат. Ответил на вопросы тестирования и зачета, представил решение ситуационной задачи.
Незачет	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не написал реферат. Имеет неудовлетворительные результаты тестирования. Не ответил на вопрос зачета. Не решил ситуационную задачу

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций (УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12)

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- тест
- реферат

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- ситуационные задачи.

Критерии оценки тестового контроля:

Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся не допускается к зачету. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

Критерии оценки реферата:

- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;

- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;

- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;

- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература, отсутствуют анализ, синтез материала, выводы

Критерии оценки ситуационной задачи:

- Зачтено –ординатор правильно решил задачу, дал полный и развернутый ответ
- Не зачтено – обучающийся не справился с предложенной ситуационной задачей, не может правильно интерпретировать ее решение, и не справляется с дополнительным заданием.

6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для

оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для промежуточной аттестации сформированности компетенции

6.4.1 Вопросы к зачету:

1. Принципы, формы и системы здравоохранения в мировой практике. ПК-4
2. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития. ПК-4
3. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет. ПК-4
4. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. ПК-4
5. Здоровье как форма государственной и личной собственности. ПК-4
6. Основные критерии общественного здоровья. ПК-12
7. Демография и здоровье. ПК-4
8. Медико-социальные аспекты демографии. ПК-4
9. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья. ПК-4
10. Инвалидность как показатель общественного здоровья. ПК-4
11. Состояние здоровья женского населения РФ. ПК-4
12. Состояние здоровья детского населения РФ. ПК-4
13. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ. ПК-11
14. Организация стационарной помощи населению РФ. ПК-11
15. Организация специализированной медицинской помощи населению РФ. ПК-11
16. Использование стационарозамещающих технологий в здравоохранении. ПК-11
17. Медицинское страхование в Российской Федерации. ПК-4
18. Фонды медицинского страхования. Юридический статус, организационные схемы, порядок использования средств. ПК-12
19. Порядок лицензирования и аккредитации медицинских учреждений. ПК-11
20. Особенности работы медицинских учреждений в системе ОМС. ПК-11
21. Нормативно-правовая база медицинского страхования в РФ. ПК-11
22. Управление здравоохранением в современных условиях. УК-2
23. Управление медицинскими учреждениями. УК-2
24. Основы медицинского менеджмента. УК-2
25. Технология современного менеджмента в здравоохранении. Анализ международного опыта УК-2
26. Авторитет и престиж руководителя в здравоохранении УК-2
27. Личные качества руководителя в здравоохранении УК-2
28. Организация работы по подбору кадров в здравоохранении. УК-2
29. Рынок в здравоохранении. ПК-4
30. Маркетинг в здравоохранении. Его цель и задачи. ПК-11
31. Источники, формы и методы финансирования здравоохранения на современном этапе. ПК-11
32. Оценка экономической эффективности здравоохранения. ПК-4
33. Стоимость медицинских услуг. Ценообразование и налогообложение. ПК-11
34. Организация платных медицинских услуг. ПК-11

6.4.2 Оценочное средство: ситуационные задачи

Для оценки сформированности компетенции ПК-11

Задача 1

При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет).

Вопросы (задание):

1. Правомерны ли требования лицензирующего органа?
2. Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?
3. Что необходимо сделать администрации медицинской организации?

Задача 2

В МЗ Архангельской области обратился сын гр. Т., 1938 г. р., инвалида 2 группы, страдающей шизофренией, с жалобой на отказ в направлении в круглосуточный стационар по поводу общего заболевания. Гр. Т. проживает одна в арендованной комнате в районе обслуживания иной медицинской организации (другой конец города). Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия 2 Б ст. в вертебробазилярном бассейне, стадия субкомпенсации, когнитивное снижение. Фоновое заболевание -артериальная гипертензия, церебральный атеросклероз. Тугоухость. В разговоре по телефону сын гр. Т. уточнил, что на момент написания жалобы его мать находилась на принудительном лечении в психиатрической больнице.

Вопросы (задание):

1. Определите наличие (или отсутствие) показаний для госпитализации в стационар по заболеванию соматического профиля.
2. Каким образом следует организовать медицинское обслуживание мало мобильного пациента, находящего на территории обслуживания другой медицинской организации?

Задача 3

Гр. С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете. После проведенного лечения за наличный расчёт гр. С. обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека.

Вопросы (задание):

1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег?

Для оценки сформированности компетенции ПК-4

Задача 1

В МЗ АО (далее -Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса

электронной регистратуры портала zdrav52.ru по поводу неудобного функционала записи по сравнению с ранее существовавшей системой.

Вопросы (задание):

1. В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту?
2. Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент?
3. Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи?

Для оценки сформированности компетенции УК-2

Задача 1

Вы работаете в медицинской организации, которую возглавляет главный врач, считающий своим долгом каждое утро "заряжать" своих заместителей. Они в свою очередь создают напряженную обстановку в коллективе. Мотивация коллектива осуществляется посредством угроз, инициатива подчиненных остается без внимания, а решения руководства навязываются в категорической форме. В результате участились случаи увольнения сотрудников.

Вопросы (задание):

1. Определите и охарактеризуйте стиль управления в данной медицинской организации, основываясь на наиболее распространенной классификации типов власти Френча и Равена.
2. Дайте рекомендации по исправлению сложившейся ситуации.

Для оценки сформированности компетенции ПК-12

Задача 1

Гр. С. приехала отдыхать в другой город, где внезапно заболела. С высокой температурой, имея на руках страховой медицинский полис, она обратилась в медицинское учреждение, в котором ей отказали в оказании бесплатной медицинской помощи.

Вопросы (задание):

1. В какую организацию необходимо обратиться для защиты прав застрахованных?
2. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним гражданам?

6.5 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для текущего контроля сформированности компетенции

6.5.1 Оценочное средство: тест

Для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь:
 - а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
 - б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
 - в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
 - г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
 - д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения
2. Показатель постнеонатальной смертности вычисляется по формуле
 - а) (число детей, умерших в течение первого года жизни) 1000 / число детей, родившихся живыми
 - б) (число детей, умерших в течение первых 6 месяцев жизни) 1000 / число детей, родившихся живыми
 - в) (число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года) 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми
 - г) (число детей, родившихся мертвыми и умерших в возрасте до 1 года) 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми
 - д) (число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года) 1000 / число детей, родившихся живыми
3. В каких пределах может колебаться значение коэффициента корреляции?
 - а) от 0 до 1
 - б) от 0 до 2
 - в) от 0,5 до 1
 - г) от -1 до +1
 - д) от -10% до +10%

Для оценки сформированности компетенции ПК-11

1. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:
 - а) ФФОМС
 - б) ТФОМС
 - в) СМО
 - г) все перечисленное верно
2. К видам медицинской помощи относятся:
 - а) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь
 - б) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь

- в) первичная медико-санитарная помощь; специализированная
- г) все перечисленное верно

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- а) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- в) амбулаторно и стационарно

4. Формами оказания медицинской помощи являются: (верно, все кроме)

- а) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- б) экстренная, плановая, неотложная
- в) плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- г) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

5. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по:

- а) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- б) диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- в) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности
- г) все перечисленное верно

6. Первичная врачебная медико-санитарная помощь, включая специализированную, оказывается:

- а) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)
- б) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- в) и то, и другое верно

7. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на:

- а) избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- б) предупреждение возникновения, распространение заболевания и снижение риска его развития
- в) и то и другое верно

8. Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты

предоставления и кратности применения: (верно, все кроме одного)

- а) медицинских услуг
- б) лекарственных средств, зарегистрированных на территории РФ
- в) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; компонентов крови
- г) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания
- д) комплекса медицинских вмешательств, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество

9. В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи населению необходимо:

- а) совершенствовать механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения
- б) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств
- в) совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами и управление фармацевтической деятельностью
- г) все вышеперечисленное

Для оценки сформированности компетенции ПК-12

1. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий

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

2. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:

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

Для оценки сформированности компетенции УК-2

1. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?

- а) взаимоотношения врача и пациента
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента
- в) взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) все названное

2. Специалист в области управления сестринской деятельностью в медицинской организации должен иметь медицинское образование по специальности:

- а). "Лечебное дело" - высшее
- б) "Сестринское дело" - высшее

- в) "Сестринское дело" - среднее
- г) "Лечебное дело" - среднее
- д) "Акушерское дело" – среднее

3. Индивидуальный способ осуществления управленческой деятельности:

- а) метод управления
- б) стиль управления
- в) стратегия управления

4. Основные функции менеджмента:

- а) планирование, организация, определение целей
- б) планирование, организация, руководство, контроль
- в) планирование, определение задач, контроль, коммуникации

5. К средствам мотивации труда не относится:

- а) повышение квалификации персонала
- б) проведение производственных совещаний
- в) обеспечение условий для самовыражения

6. Вневедомственный контроль не может осуществляться в виде контроля:

- а) текущего +
- б) планового
- в) целевого

7. Сопоставление запланированного и достигнутого – это функция:

- а) планирования
- б) мотивации
- в) контроля

8. Вневедомственный контроль не может осуществляться в виде контроля:

- а) текущего+
- б) планового
- в) целевого

9. Сопоставление запланированного и достигнутого – это функция:

- а) планирования
- б) мотивации
- в) контроля

10. Социально-психологический метод управления, основанный на повышении морально общественной значимости предстоящей работы:

- а) вовлечение
- б) побуждение
- в) убеждение

6.5.2 Оценочное средство: реферат

Для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Методы сбора и обработки медико-статистической информации.
2. Основные принципы доказательной медицины.
3. Целевые комплексные программы по профилактике основных неинфекционных заболеваний. Критерии оценки и эффективности.
4. Методы изучения и оценка здоровья населения.
5. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья.
6. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет.

Для оценки сформированности компетенции ПК-11

1. Первичная медицинская статистическая документация.
2. Методика анализа деятельности ЛПУ.
3. Принципы, формы и системы здравоохранения.
4. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития.

Для оценки сформированности компетенции ПК-12

1. Система контроля качества в здравоохранении.

Для оценки сформированности компетенции УК-2

1. Управление в системе здравоохранения РФ.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) Основная литература:

1. Аканов, А. А. Общественное здравоохранение: учебник / А. А. Аканов - Москва: Литтерра, 2017. - 496 с. - ISBN 978-5-4235-0207-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502072.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3710-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html> - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Габуева, Л. А. Оплата труда персонала медицинских организаций: эффективный контракт / Л. А. Габуева, Э. В. Зимина - Москва: Проспект, 2015. - 296 с. - ISBN 978-5-392-15509-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392155095.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Решетников, А. В. Экономика здравоохранения / Решетников А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html> - Режим доступа : по подписке.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: <http://www.znanium.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная мебелью, экраном, проектором, ноутбуком

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор, экран), персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.30 Генетика.

Автор: Лобанова Надежда Анатольевна, к.м.н.

Директор ИББМ: Ведунова Мария Валерьевна, д.б.н., профессор

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 05.12.2023, протокол № 2.