

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ГЕМАТОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)

Утверждаю:
Заместитель генерального директора
по научной работе и инновациям

« 30 » 2018 г.

Рабочая программа дисциплины

«Общественное здоровье и здравоохранение»

Наименование дисциплины

31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Код и наименование специальности ординатуры

Очная

Форма обучения

Врач-анестезиолог-реаниматолог

Квалификация выпускника

Москва
2018

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология – реаниматология, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N1044.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета №6-у от 28.08.2018 г.

Составители: к.м.н. Савенко Т.А., к.м.н. Иванова Т.В., к.м.н. Е.О. Грибанова

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» являются расширение и пополнение знаний ординаторов, в изучении закономерности общественного здоровья и здравоохранения, развитие способности планировать, организовывать и осуществлять мероприятия по обеспечению охраны здоровья населения, профессиональной среды и среды обитания при помощи организационно-управленческой деятельности в лечебно-профилактических учреждениях различного профиля.

Задачами учебной дисциплины являются:

1. изучение ординаторами:

- основ государственной политики в области охраны здоровья населения
- законодательной базы системы охраны здоровья населения РФ
- организации медицинской помощи населению
- системы финансирования здравоохранения РФ
- основных принципов и методов управления здравоохранением
- основ медицинской статистики

2. приобретение ординаторами:

- навыков статистического анализа
- навыков в разработке рекомендаций по устранению и предупреждению вредного для здоровья людей влияния социальных условий и факторов в интересах охраны и повышения уровня общественного здоровья.

- навыков правильного оформления документации, в соответствии с медицинским правом.

Развитие у ординаторов умений профессионального мышления, грамотного использования документов законодательной базы охраны здоровья населения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части блока Б.1 Дисциплины (модули) учебного плана. Предложенный курс способствует эффективному изучению основных проблем системы охраны здоровья граждан, медицинского права, позволяет овладеть методами медицинской статистики и оценки качества оказания медицинской помощи. Приобретенные знания дадут возможность ординаторам осуществлять лечебно-диагностический процесс на современном уровне.

3. Компетенции обучающихся, формируемые в результате освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникно-	Знать: группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и др.); основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы
		Уметь: давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека; оценивать природные и социальные факторы среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными

	вения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Владеть: методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний; методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; методами ранней диагностики заболеваний; методами формирования здорового образа жизни
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: виды и методы профилактики социально значимых заболеваний среди населения Уметь: проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование Владеть: методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения подростков Уметь: анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека Владеть: методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни Уметь: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья Владеть: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обще-

		ствами больных, другими ведомствами
		Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
		Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 часов.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной деятельности

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		2
Общая трудоемкость дисциплины	36	36
Аудиторные занятия:	24	24
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	22	22
Самостоятельная работа	12	12
Форма контроля	зачет	

4.2. Разделы дисциплины и виды занятий

Раздел дисциплины	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости
	Лекции	ПЗ		
Тема 1. Статистика здоровья и здравоохранения, документирование медицинской деятельности	2	4	2	тестовые задания
Тема 2. Организация медицинской помощи населению		10	6	тестовые задания
Тема 3. Основные принципы построения профилактических программ		8	4	тестовые задания
ВСЕГО	2	22	12	

4.3. Содержание дисциплины

Лекции

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Тема 1. Статистика здоровья и здравоохранения, документирование медицинской деятельности	Закономерности и факторы, формирующие здоровье населения; тенденции и факторы, обуславливающие заболеваемость населения; медицинская документация с учетом требований медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи

Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Тема 1. Статистика здоровья и здравоохранения, документирование медицинской деятельности	Дискуссия по темам: тенденции и факторы, обуславливающие заболеваемость населения; медицинская документация с учетом требований медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи
2	Тема 2. Организация медицинской помощи населению	Дискуссия по темам: Модели организации медицинской помощи населению; организации лечебного процесса в медицинских организациях
	Тема 3. Основные принципы построения профилактических программ	Дискуссия по темам: Основные составляющие здорового образа жизни; основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья; требования к рациональному питанию, оптимальной физической нагрузке; принципы организации программ профилактики; особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы ординаторов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид самостоятельной работы
1.	Тема 1. Статистика здоровья и здравоохранения, документирование медицинской деятельности	Изучение литературы
2	Тема 2. Организация медицинской помощи населению	Изучение литературы, подготовка к практическому занятию
3.	Тема 3. Основные принципы построения профилактических программ	Изучение литературы, подготовка к практическому занятию

6. Текущий контроль и промежуточная аттестация.

6.1. Система и формы контроля

Оценка качества освоения обучающимися образовательной программы высшего образования по специальности ординатуры включает в себя текущий контроль и промежуточную аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются обязательной составляющей образовательного процесса по подготовке ординатора и представляют собой единый непрерывный процесс оценки качества освоения ординаторами образовательной программы.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся - оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине. Текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся с применением фонда оценочных средств, который является обязательной частью рабочих программ дисциплин и позволяет наиболее эффективно диагностировать формирование необходимых компетенций ординаторов.

В качестве формы текущего контроля предлагается тестирование.

Форма проведения промежуточной аттестации – зачет во 2 семестре. Зачет проводится в устной форме по вопросам.

6.2. Критерии оценки качества знаний ординаторов

Критерии оценки форм текущего контроля.

Тестовые задания:

Оценка	Количество правильных ответов
Зачтено	70-100%
Не зачтено	менее 70%

Критерии оценки результатов зачета

«Зачтено» - выставляется обучающемуся, показавшему знания, владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации

«Не зачтено» - выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426784.html>

б) Дополнительная литература

1. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420461.html>
2. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>
3. Финансовый менеджмент в здравоохранении [Электронный ресурс] : учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425985.html>

в) Интернет-ресурсы

1. <https://www.rosminzdrav.ru/> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. <http://www.rosmedlib.ru/> Электронная медицинская библиотека (ЭБС)

г) Информационно-справочные системы

1. www.consultant.ru/ Консультант Плюс - законодательство РФ, кодексы и законы в последней редакции

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование помещения	Оснащенность помещения	Перечень лицензионного программного обеспечения
Лекционный зал №1 (2 этаж Главного корпуса)	Стулья - 300, Компьютер ЦКС - 1, Монитор Belinea 19 - 1, Проектор - 2, экран – 2.	1.Операционная система - Windows 7 professional, 2.Пакет ПО - Microsoft Office стандартный 2010, 3.Антивирус - Kaspersky endpoint security 10,
Учебная комната (2 этаж станция переливания крови)	Стулья – 40 шт., столы 20 шт., Компьютер ЦКС - 1, Монитор Belinea 19 - 1, Проектор -1 шт., экран – 1 шт.	1.Операционная система - Windows 7 professional, 2.Пакет ПО - Microsoft Office стандартный 2010, 3.Антивирус - Kaspersky endpoint security 10,

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

9.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Коды компетенции	Наименование компетенции	Этап формирования компетенции
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Промежуточный
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Промежуточный
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Промежуточный
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Промежуточный
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Промежуточный

9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Компетенция	Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенции (планируемые результаты обучения)	Шкала и критерии оценивания результатов обучения	
		зачтено	не зачтено
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать: группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и др.); основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	знает группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и др.); основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	недостаточно знает группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и др.); основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы
	Уметь: давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека; оценивать природные и социальные факторы среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными	умеет оценивать причины и условия возникновения заболеваний у человека; оценивать природные и социальные факторы среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными	допускает существенные ошибки при оценке причин и условий возникновения заболеваний у человека; оценке природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проведении санитарно-просветительской работы с населением и больными
	Владеть: методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний; методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; методами ранней диагностики заболеваний; методами формирования здорового образа жизни	владеет методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний; методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; методами ранней диагностики заболеваний; методами формирования здорового образа жизни	не владеет методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний; методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; методами ранней диагностики заболеваний; методами формирования здорового образа жизни
ПК-2 готовность к про-	Знать: виды и методы профилактики	знает виды и методы профилактики соци-	не знает виды и методы профилактики

ведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	социально значимых заболеваний среди населения Уметь: проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование	ально значимых заболеваний среди населения умеет проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование	социально значимых заболеваний среди населения не умеет проводить профилактический медицинский осмотр в соответствии с установленным порядком; организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными; проводить профилактическое консультирование
	Владеть: методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	владеет методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	не владеет методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения подростков	знает методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения подростков	не знает методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения подростков
	Уметь: анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека	умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека	не умеет анализировать значение и объяснять влияние различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека
	Владеть: методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	не владеет методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни	знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни	не знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни
	Уметь: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья	умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья	не умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья
	Владеть: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	не владеет методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	не знает законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами
	Уметь: организовать в медицинских	умеет организовать в медицинских ор-	не умеет организо-

	организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	ганизациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
	Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	не владеет принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы

Тестовые задания

- Показатель общей смертности является:
 - экстенсивным показателем
 - интенсивным показателем
 - средней величиной
 - показателем соотношения
- Для оценки обеспеченности населения врачами используется:
 - показатель интенсивности
 - показатель экстенсивности
 - показатель соотношения
 - средняя арифметическая величина
- Показатель неэпидемической заболеваемости является:
 - показателем соотношения
 - показателем наглядности
 - экстенсивным показателем
 - интенсивным показателем
- Для изучения структуры заболеваемости населения используется:
 - экстенсивный показатель
 - показатель соотношения
 - интенсивный показатель
 - показатель наглядности
- Назовите основные показатели, характеризующие общественное здоровье:
 - средняя занятость койки, число посещений ФАП
 - средняя длительность пребывания больного на койке, летальность
 - демографические, заболеваемости, физического развития, инвалидности
 - оборот койки, укомплектованность стационара врачами
- Первичная профилактика – это:
 - лечение предболезни
 - раннее выявление заболевания
 - лечение ранних форм болезни
 - предупреждение осложнений заболевания
- Вторичная профилактика – это:
 - лечение ранней стадии заболевания

- б) раннее выявление заболевания
 - в) раннее выявление предболезни
 - г) протезирование
8. Виды медицинского страхования в России:
- а) добровольное, обязательное
 - б) государственное, частное
 - в) государственное, социальное
 - г) добровольное, социальное
9. Главная задача управления состоит:
- а) в решении организационных вопросов
 - б) в осуществлении оперативного взаимодействия
 - в) в распределении функций
 - г) в достижении поставленных целей
10. Уровни управления:
- а) стратегический
 - б) стратегический, тактический
 - в) стратегический, тактический, оперативный
 - г) стратегический, тактический, оперативный, контрольный
11. Функции стратегического уровня управления:
- а) прогнозирование
 - б) прогнозирование и планирование
 - в) прогнозирование, планирование, контроль
 - г) прогнозирование, планирование, проектирование
12. Главным ресурсом управления является:
- а) информация
 - б) связь
 - в) материально-техническая база
 - г) финансы
13. Процесс управления медицинской организацией складывается из следующих элементов:
- а) планирование и организация
 - б) мотивация и коммуникация
 - в) планирование, мотивация, коммуникация, организация, учет, контроль
 - г) учет и контроль
14. Субъектом управления по Винеру является
- а) медицинские кадры
 - б) орган управления
 - в) оборудование
 - г) лекарственное обеспечение
15. Возрастной тип населения Российской Федерации
- а) смешанный
 - б) прогрессивный
 - в) стационарный
 - г) регрессивный
16. Показатели естественного движения населения
- а) заболеваемость
 - б) рождаемость, смертность, заболеваемость
 - в) рождаемость, смертность, естественный прирост
 - г) рождаемость, смертность, летальность
17. Среди факторов, определяющих здоровье населения, наибольшее влияние оказывает
- а) организация медицинской помощи

- б) окружающая среда
 - в) биологические факторы
 - г) образ жизни
18. Показатель эффективности диспансеризации больных с хроническими заболеваниями
- а) снижение сопутствующей патологии
 - б) снижение частоты обострений и увеличение длительности ремиссий
 - в) увеличение процента выздоровевших
 - г) снижение общей заболеваемости
19. При производственной травме листок нетрудоспособности
- а) не выдается
 - б) выдается с 1-го дня
 - в) выдается с 6-го дня
 - г) выдается только при стационарном лечении
20. В отделение патологии беременности родильного дома поступают беременные женщины
- а) с явлениями острого заболевания
 - б) страдающие диабетом и резус-несовместимостью
 - в) с мертвым плодом
 - г) с температурой
21. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким
- а) стационарная
 - б) амбулаторно-поликлиническая
 - в) скорая медицинская помощь
 - г) санаторно-курортная
22. Структура управления здравоохранением не включает следующие уровни:
- а) федеральный
 - б) территориальный
 - в) городской
 - г) муниципальный
23. Основные методы изучения заболеваемости все, кроме
- а) по причинам смерти
 - б) по обращаемости
 - в) по данным переписи населения
 - г) по данным медицинских осмотров
24. Первичная заболеваемость – это:
- а) хронические заболевания
 - б) все случаи обращений
 - в) заболевания, впервые выявленные в данном году
 - г) все случаи посещений
25. Влияние образа жизни на здоровье населения составляет:
- а) 20 %
 - б) 40%
 - в) 70 %
 - г) 50 %
26. Лечебно-профилактические медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь только женщинам:
- а) женские консультации
 - б) родильные дома
 - в) медико-генетическая консультация

- г) женские консультации и родильные дома
- 27. Информация должна быть:
 - а) достаточной
 - б) достоверной
 - в) своевременной
 - г) все вышеперечисленное
- 28. Управление любым объектом осуществляется по принципу:
 - а) централизованному
 - б) децентрализованному
 - в) иерархическому
 - г) демократическому
- 29. Основные показатели, характеризующие здоровье:
 - а) медико-демографические
 - б) заболеваемости
 - в) инвалидности
 - г) все вышеперечисленное
- 30. Функции оперативного уровня управления:
 - а) регулирование и учет
 - б) регулирование, учет, контроль, анализ
 - в) учет, контроль, анализ, организация
 - г) учет и организация
- 31. Мощность стационара определяет:
 - а) численность обслуживаемого населения
 - б) количество коек
 - в) число работающих врачей
 - г) количество оказываемых медицинских услуг
- 32. В структуре заболеваемости первое ранговое место занимают:
 - а) заболевания органов пищеварения
 - б) травмы
 - в) заболевания органов дыхания
 - г) заболевания системы кровообращения
- 33. Функции тактического уровня управления:
 - а) планирование и проектирование
 - б) проектирование и организация
 - в) организация и анализ
 - г) проектирование и контроль
- 34. Основное средство повышения эффективности управления здравоохранением - это:
 - а) информатизация
 - б) коммуникация
 - в) лицензирование
 - г) организация
- 35. Документом для учета общей заболеваемости в поликлинике является:
 - а) листок нетрудоспособности
 - б) выписной эпикриз стационарного больного
 - в) талон амбулаторного пациента
 - г) извещение о важнейшем заболевании
- 36. Особенностью организации медицинской помощи сельским жителям является:
 - а) профилактика
 - б) противоэпидемические мероприятия
 - в) этапность
 - г) участковость

37. Естественный прирост – это:
- а) разность между показателями рождаемости и смертности
 - б) абсолютный прирост
 - в) темп роста
 - г) разность между численностью населения в начале и в конце года
38. Женщинам в случае нормально протекающей беременности, родов и послеродового периода, и рождения живого ребенка листок нетрудоспособности выдается на срок
- а) 140 дней
 - б) 156 дней
 - в) 180 дней
 - г) 194 дня
39. К системам здравоохранения в РФ не относится:
- а) государственная
 - б) муниципальная
 - в) частная
 - г) региональная
40. Патологическая пораженность:
- а) число заболеваний у населения
 - б) заболевания, выявленные на мед. осмотре
 - в) число заболеваний у госпитализированных больных
 - г) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
41. Среди причин общей смертности жителей РФ последние 10 лет первое место занимают:
- а) травмы и отравления
 - б) инфекционные заболевания
 - в) болезни органов дыхания
 - г) болезни органов кровообращения
42. При выявлении острого инфекционного заболевания экстренное извещение в ЦСЭН должно быть направлено:
- а) в первый день после выявления
 - б) в первую неделю после выявления
 - в) в течение 12-ти часов после выявления
 - г) в течение 5-ти часов после выявления
43. Какие обязанности не возлагаются на государственную службу медико-социальной экспертизы:
- а) лечение и реабилитация инвалидов;
 - б) определение группы инвалидности, ее причины и сроков;
 - в) оказание медико-социальной помощи инвалидам;
 - г) социальная защита инвалидов.
44. Норматив обслуживаемого населения на одном терапевтическом участке составляет:
- а) 1000 человек
 - б) 2000 человек
 - в) 1700 человек
 - г) 800 человек
45. После выписки из родильного дома участковый врач-педиатр должен посетить ребенка:
- а) в первую неделю жизни
 - б) в первые 3 дня
 - в) в первый месяц
 - г) в первые 3 месяца
46. Диспансеризация здоровых детей первого года жизни проводится:

- а) ежемесячно
 - б) ежеквартально
 - в) 1 раз в пол года
 - г) 1 раз в неделю
47. При осложненных родах суммарная продолжительность дородового и послеродового отпусков составляет:
- а) 156 календарных дней
 - б) 140 календарных дней
 - в) 180 календарных дней
 - г) 90 календарных дней
48. Искусственное прерывание беременности по мед. показаниям проводится в срок:
- а) до 12 недель
 - б) до 22 недель
 - в) до 30 недель
 - г) независимо от срока беременности
49. Какая основная причина смертности населения трудоспособного возраста в России
- а) травмы, несчастные случаи, отравления
 - б) новообразования
 - в) заболевания органов дыхания
 - г) врожденные пороки развития
50. Какой выдается документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения?
- а) выдается справка на все дни
 - б) листок нетрудоспособности не выдается
 - в) выдается справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности
 - г) выдается листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

Вопросы к зачету

1. Определение понятия: «норма», «болезнь», «третье состояние». Трактовка термина «здоровье» в уставе ВОЗ.
2. Наука о населении, ее составляющие основные показатели. Типы населения.
3. Факторы, влияющие на здоровье населения и их значимость.
4. Физическое развитие населения. Признаки его изучения.
5. Виды заболеваемости, их характеристика и методы изучения.
6. Оценка состояния общественного здоровья населения.
7. Важнейшие социально-значимые заболевания и их профилактика.
8. Важнейшие задачи государства по охране здоровья граждан. Принципы российского здравоохранения.
9. Понятие о социальном страховании, факторы риска для социального страхования.
10. Цель медицинского страхования и его виды.
11. Субъекты медицинского страхования, их функции.
12. Основные законодательные документы по медицинскому страхованию. Базовые территориальные программы ОМС.
13. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования и права граждан.
14. Реформирование системы здравоохранения. Государственная политика по охране здоровья населения.
15. Система организации медицинской помощи. Российская структура общественного здравоохранения.

16. Организация лечебно-профилактической помощи городскому населению, новые типы медицинских учреждений.
17. Особенности организации лечебно- профилактической помощи сельскому населению.
18. Деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений, их структура основная документация, показатели работы.
19. Инвалидность и реабилитация. Их значимость.
20. Стационарная помощь населению (структура, деятельность, документация, показатели работы)
21. Скорая неотложная медицинская помощь. Оценки ее работы.
22. Охрана материнства в России. Деятельность медучреждений, показатели работы.
23. Особенности охраны здоровья детского и подросткового населения. Типы медучреждений. Их деятельность и оценка работы.
24. Экономика здравоохранения, принципы и задачи.
25. Виды эффективности в здравоохранении.