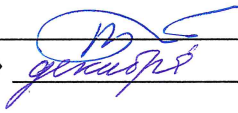


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

 Т.В. Чернышева
«01» декабря 2023г.

ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ

по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения
и общественное здоровье

Оренбург

**Разработчики программы государственной итоговой аттестации
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре Организация здравоохранения и общественное здоровье
по специальности 31.08.58 Организация здравоохранения и
общественное здоровье**

д.м.н., профессор Борщук Е.Л.
к.м.н., доцент Калинина Е.А.

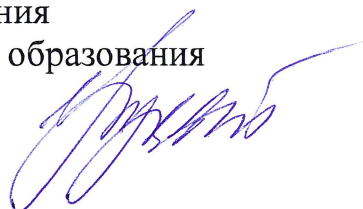
Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на заседании
учебно-методической комиссии по подготовке кадров высшей квалификации
в ординатуре
протокол № 4 от 15.12.2023 г.

Председатель учебно-методической
комиссии по подготовке кадров
высшей квалификации в ординатуре
к.м.н., доцент

 Е.А. Калинина

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на
заседании ученого совета Института профессионального образования
протокол № 3 от 20.12.2023 г.

Председатель ученого совета
Института профессионального образования
директор Института профессионального образования
д.м.н., доцент

 Е.Д. Луцай

Государственной итоговой аттестации

1. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

№	Виды образовательной деятельности	Часы
	Общая трудоёмкость (в часах)	108,00

2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Цель

Установление соответствия уровня и качества подготовки ординатора квалификационным характеристикам врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи

1. Определить уровень и качество подготовки ординатора по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», его профессиональную компетентность.
2. Определить уровень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.
3. Установить уровень усвоения клиническим ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов).
4. Определить уровень знаний и умений, позволяющий решать профессиональные задачи.
5. Определить уровень информационной и коммуникативной культуры.

3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы специальности

№	Индекс	Компетенция	Уровень сформированности	Дескриптор	Описания	Формы контроля
1	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	Продвинутый	Знать	вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения	собеседование
					основы профилактики заболеваний	собеседование
				Уметь	использовать нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья в области охраны здоровья населения.	решение проблемно-ситуационных задач
				проводить анализ показателей, характеризующих	решение проблемно-	

		вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			состояние здоровья населения.	ситуационных задач
				Владеть	навыками работы нормативно-правовыми документами, регламентирующие проведение профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.	решение проблемно-ситуационных задач
					методами анализа данных, отражающих проведение работ по профилактике заболеваний.	решение проблемно-ситуационных задач
					навыком подготовки информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни.	решение проблемно-ситуационных задач
2	ПК-2	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Продвинутый	Знать	принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней.	собеседование
					принципы профилактики особо опасных инфекционных заболеваний.	собеседование
					вопросы организации и проведения противоэпидемическ	собеседование

					их мероприятий при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	
				Уметь	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;	решение проблемно-ситуационных задач
					организовать ликвидацию стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций.	решение проблемно-ситуационных задач
					навыками организации и проведения комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах особо опасных инфекций.	проверка практических навыков
3	ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	Продвинутый	Знать	теория и методы статистики.	собеседование
					статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».	собеседование
					расчет, оценка и анализ показателей здоровья взрослого населения и подростков.	собеседование

				Уметь	рассчитывать показатели здоровья взрослого населения и подростков.	решение проблемно-ситуационных задач
					использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».	решение проблемно-ситуационных задач
					навыком проведения анализа показателей, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков.	решение проблемно-ситуационных задач
4	ПК-4	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Продвинутый	Знать	вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения.	собеседование
					принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	собеседование
					реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.	решение проблемно-ситуационных задач
5	ПК-5	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	Продвинутый	Знать	анализ и оценка показателей, характеризующих деятельность медицинской организации.	собеседование
					теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-	собеседование

		структурных подразделениях		целевого управления.	
				программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	собеседование
				методы планирования, виды и структура планов.	собеседование
			Уметь	разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации.	решение проблемно-ситуационных задач
				организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации.	решение проблемно-ситуационных задач
				производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения.	решение проблемно-ситуационных задач
				организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях	решение проблемно-ситуационных задач

					медицинской организации.	
				Владеть	навыком анализа выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации.	проверка практических навыков
					навыком контроля деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов.	проверка практических навыков
6	ПК-6	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Продвинутый		виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.	собеседование
					формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.	решение проблемно-ситуационных задач
					навыком разработки документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации.	решение проблемно-ситуационных задач
7	ПК-7	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том	Продвинутый	Знать	принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных	собеседование

		числе медицинской эвакуации			инфекционных болезней.	
					принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций.	собеседование
					организацию гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения.	собеседование
					организацию противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	собеседование
					организовать и проводить мероприятия при чрезвычайных ситуациях.	решение проблемно-ситуационных задач
					навыками работы с нормативно-правовыми документами по планированию и организации мероприятий при чрезвычайных ситуациях.	решение проблемно-ситуационных задач
8	ПК-8	готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан	Продвинутый		управленческий и статистический учет в медицинской организации.	собеседование
					анализировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации.	решение проблемно-ситуационных задач
					навыком подготовки плана закупок в медицинской организации.	проверка практических навыков; решение проблемно-ситуационных задач
9	ПК-9	готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных	Продвинутый		особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации.	собеседование

		подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения		Уметь	выполнять требования к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации.	решение проблемно-ситуационных задач
1 0	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Продвинутый		правила заполнения документации в медицинских организациях и сроки хранения документации.	собеседование
					составлять план работы и отчет о своей работе, анализировать свою деятельность.	решение проблемно-ситуационных задач
					навыком планирования работы, анализа и составления отчета о своей деятельности.	проверка практических навыков
1 1	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Продвинутый		требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	собеседование
					руководить находящимися в подчинении работниками структурного подразделения медицинской организации.	решение проблемно-ситуационных задач
					навыком контроля выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности.	проверка практических навыков; решение проблемно-ситуационных задач
1 2	УК-3	готовностью к участию в	Продвинутый		основы делового общения:	собеседование

	педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения			организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот.	
				консультировать работников медицинской организации по вопросам медицинской статистики.	решение проблемно-ситуационных задач
			Владеть	навыком проведения занятий с работниками медицинской организации по вопросам медицинской статистики.	проверка практических навыков; решение проблемно-ситуационных задач
				навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни.	проверка практических навыков; решение проблемно-ситуационных задач

4. Содержание государственной итоговой аттестации по этапам

№ п/п	Наименование модуля дисциплины	Трудоемкость модуля		Содержание модуля
		з.е.	часы	

1	Сдача практических навыков	01,50	54,00	1	Оценка уровня и качества освоения практических навыков - первый этап государственной итоговой аттестации. Оцениваются навыки соответствующие квалификационным характеристикам врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья. Виды оценки практических навыков: решение проблемно-ситуационных задач по расчету и анализу медико-статистических показателей. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются по пятибалльной системе. При оценке «неудовлетворительно» клинический ординатор не допускается к следующему этапу.
2	Экзамен в устной форме по экзаменационным билетам	01,50	54,00	1	Экзаменационное собеседование – второй этап государственной итоговой аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача по организации здравоохранения и общественному здоровью. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

5. Перечень учебно-методического обеспечения государственной итоговой аттестации

6. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации Задачи

№	Наименование модуля (темы) дисциплины	Наименование задач
1	Сдача практических навыков	<p>В ГБУЗ «РБ» после дорожно-транспортного происшествия на трассе М-6 госпитализировано 4 человека, из которых 2 ребенка. Один пострадавший в тяжелом состоянии, 3 – в состоянии средней степени и 2 - легкой степени тяжести. Общее число пострадавших при автомобильной аварии составило 6 человек. Данное сообщение поступило в оперативно-диспетчерский отдел Территориального центра Медицины катастроф как чрезвычайная ситуация федерального уровня. Задания: 1. К какому уровню (региональному или федеральному) относится данное ДТП? 2. Правильно ли принято решение о госпитализации пострадавших в ГБУЗ «РБ»?</p> <p>При проведении проверки инфекционного отделения медицинского учреждения специалистами Территориального отдела управления ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Мурманской области (далее - Территориальный отдел) в К. и Т. районах выявлены нарушения соблюдения СанПиН 2.1.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Во исполнение предписания Территориального отдела от 14.11.2013 г. № 058360-в в инфекционном отделении запланировано проведение ремонтных работ для устранения нарушений в установленные предписанием сроки (с 20.06.2014 г. по 31.08.2014 г.). Задание:</p>

		<p>1. Каким образом следует организовать медицинскую помощь инфекционным больным в период проведения ремонта инфекционного отделения?</p>
		<p>Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса. Задание: 1. Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.</p>
		<p>В адрес медицинского центра обратилась женщина, которая пояснила, что является супругой гр. А. Сам пациент подойти не смог за ответами анализов по объективным причинам (постоянно днем работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель сдачи данных анализов. Просит выдать результаты обследования. Задания: 1. Что такое врачебная тайна? Какие сведения составляют врачебную тайну? 2. Какие условия должны быть соблюдены для получения доступа к данным, составляющим врачебную тайну? Имеет ли право получить данные сведения супруга пациента (близкий родственник)? 3. Приведите нормативные документы, регламентирующие порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну</p>
		<p>Гр. К. 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 бесплатной медицинской помощи. Задания: 1. Каким законодательным документом определено право граждан на получение бесплатной медицинской помощи в РФ? 2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания? 3. В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных? 4. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?</p>

Вопросы

№	Наименование модуля (темы) дисциплины	Наименование вопросов
1	Экзамен в устной форме по экзаменационным билетам	<p>Факторы, обуславливающие состояние здоровья и нездоровья (болезни).</p> <p>Понятия телемедицины, «цифрового» здравоохранения, информационно-телекоммуникационных технологий и роль информационных технологий в программах модернизации и развития здравоохранения. Основные направления информатизации.</p>

	Защита персональных данных. Федеральное законодательство. Документы Минздрава РФ по информатизации и телемедицине.
	Медицинские информационные системы: понятие, виды. Взаимосвязь локальных и глобальных систем при оказании телемедицинских услуг.
	Единая государственная информационная система здравоохранения. Облачные технологии. Федеральные и региональные сервисы.
	Медицинские ресурсы Интернета. Поисковые системы. WEB-сервис. Виды электронных медицинских ресурсов. Медицинские интернет-сайты.
	Требования к заключению консультанта при телеконсультации.
	Основные задачи и функции телемедицинских центров. Региональные телемедицинские системы. Регламент взаимодействия между медицинскими учреждениями.
	Определение медицинской статистики как науки. Предмет ее изучения, ее составные части. Значение медицинской статистики для теории и практики здравоохранения и медицины.
	Методика статистического исследования, его этапы, их характеристика.
	Абсолютные и производные статистические величины. Относительные величины, их сравнительная характеристика.
	Средние величины в медицинской статистике: их свойства, методы вычисления, область применения.
	Критерии разнообразия признака (лимит, амплитуда, среднеквадратическое отклонение, коэффициент вариации), методы вычисления, практическое значение.
	Оценка обобщаемости и статистической значимости результатов исследования (ошибка репрезентативности и доверительные границы средних и относительных величин, оценка статистической значимости различий между сравниваемыми группами по качественным и количественным признакам).
	Понятие о функциональной и корреляционной связи. Коэффициент корреляции, его оценка, методы расчета, значение, практическое применение.
	Динамический ряд: определение, типы рядов. Показатели динамического ряда, их вычисление, практическое применение. Преобразование динамических рядов.
	Графическое изображение в медицинской статистике, виды, использование для анализа явлений.
	Статика населения. Численность и состав населения. Динамика населения. Механическое (миграция) и естественное (воспроизводство) движения населения.
	Основные тенденции демографических процессов в Российской Федерации и Оренбургской области.
	Интегральные показатели естественного движения населения – ОПЖ (ожидаемая продолжительность предстоящей жизни) и младенческая смертность. Динамика этих показателей в Российской Федерации и Оренбургской области.
	Заболееваемость – ведущий показатель общественного здоровья. Методы изучения заболеваемости. Виды заболеваемости по

	<p>обращаемости. Уровни и структура заболеваемости населения Российской Федерации и Оренбургской области.</p> <p>Инвалидность как показатель общественного здоровья. Уровни и структура инвалидности населения Российской Федерации и Оренбургской области.</p> <p>Состояние здоровья женского населения Российской Федерации и Оренбургской области.</p> <p>Состояние здоровья детского населения Российской Федерации и Оренбургской области.</p> <p>Болезни системы кровообращения. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика и пути снижения смертности по причине болезней системы кровообращения.</p> <p>Распространенность болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением. Профилактика, предупреждение осложнений и снижение смертности.</p> <p>Злокачественные новообразования. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.</p> <p>Туберкулез. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.</p> <p>Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем. Распространенность в Российской Федерации и Оренбургской области. Профилактика.</p> <p>Сахарный диабет. Эпидемиология: уровни заболеваемости, инвалидности и смертности. Профилактика.</p> <p>Психические расстройства и расстройства поведения. Эпидемиология: уровни заболеваемости и факторы риска.</p> <p>ВИЧ-инфекция, СПИД – медико-социальная проблема.</p> <p>Заболевания, представляющие опасность для окружающих. Распространенность. Пути снижения заболеваемости.</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Основные принципы охраны здоровья в Российской Федерации.</p> <p>Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.</p> <p>Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>Охрана здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья.</p> <p>Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.</p> <p>Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.</p> <p>Виды, условия и формы оказания медицинской помощи.</p> <p>Медицинские осмотры. Диспансеризация.</p> <p>Основы менеджмента в здравоохранении. Субъект и объект управления. Цель и основные задачи организации.</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере медицинского страхования.</p> <p>Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Основные принципы осуществления обязательного медицинского страхования. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.</p>
--	---

	Контроль в сфере охраны здоровья. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
	Государственный и ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
	Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
	Информационные системы в сфере здравоохранения.
	Персонифицированный учет при осуществлении медицинской деятельности.
	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение понятия. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в его обеспечении.
	Обязательное медицинское страхование: правовые основы, основные понятия, принципы осуществления ОМС.
	Субъекты и участники обязательного медицинского страхования, краткая характеристика.
	Обязательное медицинское страхование: права и обязанности застрахованных лиц, страхователей, страховых медицинских организаций и медицинских организаций, основные положения.
	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Территориальная программа государственных гарантий.
	Качество медицинской помощи. Определение понятия, основные компоненты и составляющие. Методы оценки качества медицинской помощи.
	Профилактика болезней: цель, задачи, уровни и виды. Стадии профилактики. Критерии оценки эффективности профилактики.
	Образ жизни: определение, категории. Влияние образа жизни на индивидуальное и общественное здоровье. Здоровый образ жизни, определение, механизмы его формирования.
	Гигиеническое обучение и воспитание населения: цели, принципы, методы, формы и средства.
	Понятие об экономике здравоохранения, как науке (предмет, цели, задачи и методы исследования). Место и роль здравоохранения в экономике общественного производства.
	Понятие эффективности здравоохранения. Виды (медицинская, социальная и экономическая), критерии и оценка.
	Методика оценки экономической эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (расчет экономического ущерба, экономического эффекта и экономической эффективности).
	Определение понятия «Управление», принципы управления и их характеристика.
	Функции управления и их характеристика. Стили и методы управления.
	Планирование здравоохранения: принципы, задачи и основные методы планирования.
	Виды планов в здравоохранении (по уровням, срокам, организационной структуре). Программно-целевое, функционально-отраслевое и стратегическое планирование в современных условиях.

	Методика планирования амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.
	Источники финансирования здравоохранения в России. Финансирование медицинских организаций.
	Перечислите принципы ведения деловой беседы, функции деловой беседы.
	Деловой телефонный разговор. Деловое совещание
	Чрезвычайные ситуации: сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации.
	Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения государственной итоговой аттестации

Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html>

Дополнительная литература

1. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html>
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим : учебное пособие / Медик В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442913.html>
3. Стародубов, В. И. Общественное здоровье и здравоохранение : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2909-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429099.html>
4. Введение в статистический анализ медицинских данных [Электронный ресурс] : учебное пособие для аспирантов / Д. Н. Бегун [и др.]. – Оренбург : [б. и.], 2014. – Загл. С титул. Экрана. – Режим доступа <http://lib.orgma.ru>
5. Учетные формы государственной статистической отчетности [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. И. Матчина [и др.] ; ОрГМУ. - [Б. м.] : Оренбург, 2016. - 216 on-line. – Режим доступа : <http://lib.orgma.ru>
6. Анализ деятельности медицинской организации [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. И. Матчина, Н. А. Баянова, Е. Л. Борщук [и др.]. год издания: 2019– Режим доступа : <http://lib.orgma.ru>

Программное обеспечение

1. Лицензионная операционная система Microsoft Windows
2. Лицензионный офисный пакет приложений Microsoft Office
3. Лицензионное антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security
4. Свободный пакет офисных приложений Apache OpenOffice

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике государственной итоговой аттестации

1. Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И. М. Сеченова (ЦНМБ) <http://www.scsml.rssi.ru/>
2. Информационно-аналитическая система «SCIENCE INDEX» <https://elibrary.ru/>
3. Библиотека врача для специалистов сферы здравоохранения <http://lib.medvestnik.ru/>
4. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
5. «МКБ-10» <https://mkb-10.com/>

Ресурсы библиотеки ОпГМУ

1. Внутренняя электронно-библиотечная система ОпГМУ <http://lib.orgma.ru>
2. «Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru>
3. «Электронная библиотечная система. Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
5. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
6. «Электронная библиотечная система. Консультант студента» Электронная библиотека медицинского колледжа <http://www.medcollegelib.ru/>

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления процесса государственной итоговой аттестации

№	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Типы занятий	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная комната: 460002, Оренбургская область, г. Оренбург, пр. Парковый, 7 № 105	Самостоятельная работа в период промежуточной аттестации (экзамены)	Мультимедийный комплекс – проектор, экран, ноутбук. Учебная мебель на 24 посадочных мест (столы, стулья). Мебель для преподавателя (стол, стул). Мобильный компьютерный класс 16 рабочих мест, обеспеченных ноутбуками с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. Учебная доска.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена по специальности и состоит из двух аттестационных испытаний:

- сдача практических навыков
- экзаменационное собеседование по специальности.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, в полном объеме выполнившие учебный план образовательной программы.

Первый этап ГИА - оценка уровня и качества освоения ординатором практических навыков, соответствующих квалификационным характеристикам к специалистам с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения (далее врача - специалиста).

Виды оценки практических навыков: решение проблемно-ситуационных задач по расчету и анализу медико-статистических показателей.

В процессе подготовки и сдачи практических навыков обучающиеся должны изучить и продемонстрировать знание квалификационной характеристики врача по избранной специальности каждой должности, знание основных требований, предъявляемых к работнику в отношении специальных теоретических знаний по избранной специальности, а также знаний законодательных и иных нормативных правовых актов, положений, инструкций и других документов, методов и средств, которые работник должен уметь применять при выполнении должностных обязанностей.

Выпускник ординатуры должен изучить и иметь готовность и способность выполнять в полном объеме должностные обязанности врача – специалиста, устанавливающие перечень основных функций с учетом полученного высшего профессионального образования по избранной специальности.

Должен подготовиться к демонстрации знаний, умений и навыков сформированных профессиональных компетенций врача-специалиста, обеспечивающих выполнение следующих видов деятельности:

1) профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2) психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

3) организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;

- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

При подготовке к данному этапу ординатор должен ознакомиться и изучить типовые ситуационные задачи, включенные в методическое обеспечение ГИА профильной кафедрой, быть готовым продемонстрировать владение алгоритмом выполнения обязательных врачебных диагностических и лечебных манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям врача по избранной специальности

Уровень владения практическими навыками оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Второй этап ГИА: устное собеседование. К экзаменационному собеседованию по специальности допускается обучающийся, успешно прошедший сдачу практических навыков.

Обучающиеся, не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче экзаменационного собеседования по специальности не допускаются.

При экзаменационном собеседовании проверяется способность экзаменуемого использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача избранной специальности.

Экзаменационное собеседование по специальности проводится как в устной, так и в письменной форме по билетам. Билеты утверждаются проректором по учебной работе и деканом факультета подготовки кадров высшей квалификации и обновляются не реже одного раза в два года.

По результатам двух этапов выпускного экзамена по специальности решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию считается ординатор, сдавший выпускной экзамен по специальности на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение экзаменационной комиссии.

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по специальности

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Оренбург

1. Паспорт фонда оценочных средств

Контрольно-оценочные материалы для государственной итоговой аттестации соответствуют форме государственной итоговой аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

УК-1 – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

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

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

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.

ПК-2 – готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ПК-3 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

ПК-4 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

ПК-5 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-6 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ПК-7 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

ПК-8 - готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан.

ПК-9 - готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

2. Оценочные материалы

I этап государственной итоговой аттестации - проверка выполнения практических навыков

Тексты ситуационных задач

Задача № 1.

Вычислить показатели естественного движения населения Приволжского федерального округа Российской Федерации за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения в ПФО

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	29673644	29636574
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	5333646	5430782
трудоспособного возраста	16858485	16585591
старше трудоспособного возраста	7481513	7620201
Число родившихся	395571	380517
Число умерших	412786	403230
Число детей, умерших до 1 года	2420	2173
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	911	841
Число мертворожденных	2581	2483

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
- структуру возрастных групп населения;
- коэффициенты младенческой ранней неонатальной и перинатальной смертности.

2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 2.

Вычислить показатели естественного движения населения Оренбургской области за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения Оренбургской области

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	1994762	1989589
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	391562	396957
трудоспособного возраста	1124018	1103964
старше трудоспособного возраста	479182	488668
Число родившихся	28377	26704
Число умерших	28044	26900
Число детей, умерших до 1 года	194	175
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	78	58
Число мертворожденных	161	160

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста

населения;

- структуру возрастных групп населения;
 - коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.
- 2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 3.

Вычислить показатели естественного движения населения Республики Башкортостан за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения РБ

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	4071064	4066972
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	810222	822603
трудоспособного возраста	2333369	2294078
старше трудоспособного возраста	927473	950291
Число родившихся	59028	55628
Число умерших	54024	52330
Число детей, умерших до 1 года	438	337
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	150	114
Число мертворожденных	348	320

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
 - структуру возрастных групп населения;
 - коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.
- 2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 4.

Вычислить показатели естественного движения населения субъекта Республики Марий Эл за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица Основные данные естественного движения населения Марий Эл

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	685865	684684
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	130868	133621
трудоспособного возраста	389443	381250
старше трудоспособного возраста	165554	169813
Число родившихся	9915	9537
Число умерших	9444	9045
Число детей, умерших до 1 года	75	50
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	26	18
Число мертворожденных	71	65

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
- структуру возрастных групп населения;

- коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.
2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 5.

Вычислить показатели естественного движения населения Республики Мордовия за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения Республики Мордовия

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	807453	808541
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	122459	123024
трудоспособного возраста	470376	466690
старше трудоспособного возраста	214618	218827
Число родившихся	7867	7933
Число умерших	11395	11390
Число детей, умерших до 1 года	35	36
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	4	8
Число мертворожденных	50	35

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
 - структуру возрастных групп населения;
 - коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.
- 2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 6.

Вычислить показатели естественного движения населения Республики Татарстан за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения Республики Татарстан

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	3868730	3885253
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	721377	740182
трудоспособного возраста	2226628	2201986
старше трудоспособного возраста	920725	943085
Число родившихся	56598	55592
Число умерших	46478	44949
Число детей, умерших до 1 года	343	299
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	170	148
Число мертворожденных	459	445

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;

- структуру возрастных групп населения;
 - коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.
- 2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 7.

Вычислить показатели естественного движения населения Удмуртской Республики за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения Удмуртской Республики

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	1517164	1516826
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	304718	309685
трудоспособного возраста	855057	840847
старше трудоспособного возраста	357389	366294
Число родившихся	22145	20995
Число умерших	19515	19173
Число детей, умерших до 1 года	124	111
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	54	38
Число мертворожденных	134	135

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
- структуру возрастных групп населения;
- коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.

2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 8.

Вычислить показатели естественного движения населения Чувашской Республики за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения Чувашской Республики

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	1236628	1235863
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	230246	234337
трудоспособного возраста	710501	699690
старше трудоспособного возраста	295881	301836
Число родившихся	17133	16358
Число умерших	16242	16296
Число детей, умерших до 1 года	56	53
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	14	19
Число мертворожденных	111	111

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
- структуру возрастных групп населения;
- коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.

2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 9.

Вычислить показатели естественного движения населения Пермского края за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения Пермского края

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	2634409	2632097
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	518665	528907
трудоспособного возраста	1484607	1461976
старше трудоспособного возраста	631137	641214
Число родившихся	38761	37258
Число умерших	37370	36369
Число детей, умерших до 1 года	227	217
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	69	70
Число мертворожденных	198	216

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
- структуру возрастных групп населения;
- коэффициенты младенческой, ранней неонатальной и перинатальной смертности.

2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 10.

Вычислить показатели естественного движения населения Кировской области за 2017 и 2018 годы. Исходные данные приведены в таблице.

Таблица

Основные данные естественного движения населения Кировской области

Показатель, человек	2017 г.	2018 г.
Численность населения	1297474	1291684
Численность населения по основным возрастным группам:		
моложе трудоспособного возраста	225791	230150
трудоспособного возраста	708359	691955
старше трудоспособного возраста	363324	369579
Число родившихся	16544	16299
Число умерших	19755	19309
Число детей, умерших до 1 года	69	81
Число детей, умерших в возрасте до 7 дней	27	39
Число мертворожденных	109	116

Задания:

1) По данным таблицы рассчитать:

- общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения;
- структуру возрастных групп населения;
- коэффициенты младенческой ранней неонатальной и перинатальной смертности.

2) Сделать вывод по полученным данным.

Задача № 11.

В ГБУЗ «РБ» после дорожно-транспортного происшествия на трассе М-6 госпитализировано 4 человека, из которых 2 ребенка. Один пострадавший в тяжелом состоянии, 3 – в состоянии средней степени и 2 - легкой степени тяжести. Общее число пострадавших при автомобильной аварии составило 6 человек. Данное сообщение поступило в оперативно-диспетчерский отдел Территориального центра Медицины катастроф как чрезвычайная ситуация федерального уровня.

Задания:

1. К какому уровню (региональному или федеральному) относится данное ДТП?
2. Правильно ли принято решение о госпитализации пострадавших в ГБУЗ «РБ»?

Задача № 12.

При проведении проверки инфекционного отделения медицинского учреждения специалистами Территориального отдела управления ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Мурманской области (далее - Территориальный отдел) в К. и Т. районах выявлены нарушения соблюдения СанПиН 2.1.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Во исполнение предписания Территориального отдела от 14.11.2013 г. № 058360-в в инфекционном отделении запланировано проведение ремонтных работ для устранения нарушений в установленные предписанием сроки (с 20.06.2014 г. по 31.08.2014 г.).

Задание:

1. Каким образом следует организовать медицинскую помощь инфекционным больным в период проведения ремонта инфекционного отделения?

Задача № 13.

Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса.

Задание:

1. Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.

Задача № 14.

В адрес медицинского центра обратилась женщина, которая пояснила, что является супругой гр. А. Сам пациент подойти не смог за ответами анализов по объективным причинам (постоянно днем работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель сдачи данных анализов. Просит выдать результаты обследования.

Задания:

1. Что такое врачебная тайна? Какие сведения составляют врачебную тайну?

2. Какие условия должны быть соблюдены для получения доступа к данным, составляющим врачебную тайну? Имеет ли право получить данные сведения супруга пациента (близкий родственник)?

3. Приведите нормативные документы, регламентирующие порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну

Задача № 15.

Гр. К. 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 бесплатной медицинской помощи.

Задания:

1. Каким законодательным документом определено право граждан на получение бесплатной медицинской помощи в РФ?

2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?

3. В какую организацию необходимо было обратиться для защиты прав застрахованных?

4. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним?

Задача № 16.

В городской детской поликлинике планируется сокращение должностей медицинских регистраторов и перевод их на должности администраторов регистратуры с 01.01.2017 г.

Задания:

1. Что могло стать предпосылкой для данного административного решения главного врача поликлиники? Приведите правовое обоснование административного решения.

2. Какие управленческие решения должен принять главный врач поликлиники в соответствии с действующим законодательством?

3. Приведите перечень нормативных документов, регламентирующих принятие данного управленческого решения.

Задача № 17.

Медицинская сестра И. пришла утром на работу и сообщила заведующему отделением, что вчера сдала кровь и сегодня на работу не выйдет, а напишет заявление на предоставление дня отдыха по донорской справке.

Задания:

1. Необходимо ли было медицинской сестре предварительно получить разрешение у заведующего отделением на сдачу крови?

2. Имеет ли право заведующий отделением не предоставлять медицинской сестре день отдыха по донорской справке по её желанию?

Задача № 18.

В адрес МЗ области поступило обращение гр. К. за разъяснениями по следующему вопросу. Заявитель сообщила, что по итогам врачебного приема врачом-терапевтом поликлиники на медицинскую карту был наклеен красный квадрат. Гр. К. высказала свою

обеспокоенность фактом нанесения на медицинскую карту внешнего визуального признака, позволяющего другим пациентам определить ее диагноз.

Задания:

1. Имеет ли право врач наносить маркировку на медицинскую карту пациента?
2. Являются ли действия врача правомерными и какими нормативными документами это регламентировано?
3. Кто и какие меры управленческого характера должен принять по итогам рассмотрения указанного обращения?

Задача № 19.

При проведении проверки медицинской организации Управлением Росздравнадзора выявлен факт работы врача-участкового педиатра с 1992 г. без прохождения интернатуры. В настоящее время врач имеет 1 квалификационную категорию и сертификат специалиста до 2018 г. Согласно предписанию Управления Росздравнадзора необходимо устранить выявленные нарушения, направив врача на обучение в интернатуре на базе лечебного учреждения под руководством профильной кафедры медицинского университета.

Задания:

1. Раскройте суть принятия управленческого решения.
2. Подготовьте ответ на предписание Управления Росздравнадзора

Задача № 20.

Перед организатором здравоохранения любого уровня обычно встает вопрос, какой стиль управления избрать для наиболее быстрого достижения организационных целей.

Задания:

1. Выберите из приведенных ниже утверждений те, которые, по вашему мнению, в наибольшей степени соответствуют правильному поведению организатора здравоохранения, и обоснуйте сделанный выбор:

- руководитель должен учитывать пожелания сотрудников и заботиться о них;
- руководитель должен постоянно напоминать сотрудникам, что на работе надо работать и конкретно указывать, что они должны делать;
- руководитель должен подстраиваться под ситуацию и постоянно менять стиль поведения с сотрудниками;
- руководителю не нужно подстраиваться под ситуацию, т.к. сотрудники привыкают к определенному стилю управления и сами приспосабливаются к нему.

Задача № 21.

В связи с тяжелыми условиями труда штат сотрудников травматологического отделения больницы не укомплектован медицинскими сестрами, отмечается высокая текучесть кадров, на работу принимаются совместители. График работы медсестер составляет старшая медсестра, согласовывает заведующий отделением и утверждает начальник отдела кадров. Очень часто в течение месяца происходят замены дежурств медсестер из-за несовпадения графиков работы совместителей по основному месту работы, бывают случаи опоздания на работу.

Выход из сложившейся ситуации заведующий отделением нашел в предложении самим медсестрам составить проект графика с соблюдением требований законов о труде.

Задания:

1. Какой принцип управления использован заведующим отделением? Выберите из перечисленных ниже управленческих принципов те, которые наиболее соответствуют данной ситуации, и обоснуйте выбранный ответ:

- делегирование полномочий;
- планирование;
- учет индивидуальных особенностей работников;
- максимально широкое привлечение исполнителей к процессу принятия управленческого решения.

Задача № 22.

Хирургическое отделение больницы отличается от других отделений хорошими показателями в работе, сплоченный и дружный коллектив, высокий профессионализм врачей. Заведующий отделением пенсионного возраста подготовил достойную замену – опытного хирурга, обладающего организационными способностями, пользующегося уважением коллег и пациентов, компетентного, умеющего самостоятельно принимать медицинские решения. Но главный врач, не учитывая интересов и пожеланий коллектива, на освобождающуюся должность пригласил хирурга из другой больницы. Хирург, подготовленный и рекомендованный на должность заведующим отделением, уволился из больницы.

Задания:

1. Какова главная причина увольнения хирурга? Выберите из перечисленных ниже вариантов наиболее соответствующий данной ситуации и обоснуйте ответ:

- невозможность наиболее полно реализовать свои знания, способности, навыки;
- обида на главного врача;
- страх потерять уважение коллектива;
- нереализованные потребности в причастности и принадлежности;
- нереализованные потребности в признании и самоутверждении.

Задача № 23.

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.

Задания:

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.

Задача № 24.

В терапевтическом отделении крупной многопрофильной больницы в связи с трудными условиями работы и низкой оплатой труда снизилась исполнительская дисциплина медицинских работников, участились случаи опозданий на работу, уклонения от выполнения особо трудоемких и не престижных этапов работы с больными,

увеличилось число осложнений, связанных с плохим сестринским уходом. Несколько врачей и медсестер уволились по собственному желанию. Опытная заведующая отделением с 20-летним стажем работы, формально выполняя свои обязанности, не стремится активно влиять на ситуацию.

Заместитель главного врача по лечебной работе, зная о том, что в отделении работает молодой врач, имеющий высшее образование по специальности «менеджмент», предложил ему разработать план совместных мероприятий по исправлению ситуации в отделении. В присутствии заведующей отделением заместитель главного врача пообещал, что в случае удачного исхода, будет ходатайствовать перед главным врачом о снятии с должности действующей заведующей отделением и утверждении вместо нее молодого врача.

Задания:

1. Действия заместителя главного врача можно трактовать как:

- делегирование полномочий;
- юридическую коллизию;
- этическую коллизию;
- форму положительного стимулирования кадрового резерва;
- форму негативного стимулирования заведующей отделением.

2. Какие из этих приведенных объяснений являются наиболее значимыми? Дайте обоснование ответа и сформулируйте предложения по исправлению сложившейся ситуации, используя наиболее эффективный, японский подход, к управлению коллективом.

Задача № 25.

В гинекологическом отделении крупной многопрофильной больницы в связи с трудными условиями работы и низкой оплатой труда снизилась исполнительская дисциплина медицинских работников, участились случаи опозданий на работу, уклонения от выполнения особо трудоемких и не престижных этапов работы с больными, увеличилось число осложнений, связанных с плохим уходом. Несколько врачей и медсестер уволились по собственному желанию. В отделении работает инициативный молодой врач, студент заочного отделения факультета экономики и управления. Опытная заведующая отделением с 40-летним стажем, отличник здравоохранения, формально выполняя свои обязанности, не стремится активно влиять на ситуацию в отделении. Отношения между молодым врачом и заведующей отделением напряженные. Врач подыскивает работу.

Задания:

1. Каковы должны быть действия заместителя главного врача по лечебной работе? Выберите из перечисленных ниже вариантов наиболее соответствующие данной ситуации и обоснуйте ответ, используя собственный опыт:

- поставить вопрос перед главным врачом о материальном стимулировании заведующей отделением;
- поставить вопрос перед главным врачом о материальном стимулировании рядовых врачей и медсестер;
- поставить вопрос перед главным врачом о снятии с должности заведующей отделением и назначении на эту должность молодого врача, студента факультета экономики и управления;
- провести производственное собрание и строго предупредить врачей и

медсестер о наложении дисциплинарных взысканий за нарушение производственной дисциплины;

- провести производственное собрание и уговорить врачей и медсестер повысить уровень исполнительской дисциплины, сославшись на скорое принятие решения о повышении зарплаты бюджетникам на правительственном уровне;
- разработать вместе с заведующей отделением план индивидуальной работы с каждым из сотрудников отделения с целью повышения внутренней и внешней мотивации к труду.

Задача № 26.

К главному врачу амбулаторно-поликлинического учреждения обратился гр. С. с просьбой о предоставлении информации о лечащем враче и возможных путях выбора лечащего врача

Задания:

1. Есть ли у гражданина право выбора лечащего врача? Привести нормативные документы, регламентирующие право и порядок выбора лечащего врача.
2. Каковы управленческие действия администрации лечебного учреждения.

Задача № 27.

На территории ГБУЗ «Городская клиническая больница» произошла авария на водопроводных сетях. Отсутствует водоснабжение в отделении круглосуточного стационара.

Задания:

1. Должна ли медицинская организация ликвидировать аварию своими силами?
2. Каким образом следует организовать ремонтные работы и их оплату?
3. Считается ли это чрезвычайной ситуацией и какие меры следует принять?
4. Каким образом следует провести закупку работ для ликвидации аварии?

Задача № 28.

В ФГБУ «ФМИЦ имени В.А. Алмазова» необходимо направить пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Известно, что пациент с диагнозом болезнь Кушинга уже получил в этой клинике оперативное лечение в виде эндоскопического удаления АКТГ- продуцирующей аденомы гипофиза полгода назад. Сейчас его надо отправить для определения дальнейшей тактики ведения лечения.

Задания:

1. К какому виду ВМП, установленному программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, относится подбор гормональной терапии, а к какому - оперативное лечение, оказанное по данному заболеванию?
2. За счет каких средств будет осуществляться финансирование в обоих случаях?

Задача № 29.

В адрес администрации санаторно-курортного учреждения поступило заявление от гр. С., который приобрел путевку на санаторно-курортное лечение по поводу заболевания костно-мышечной системы сроком на 10 дней по цене 1500,0 рублей за один «койко-день».

В заявлении гр. С. просит вернуть денежные средства в связи с тем, что он находился на лечении в санаторно-курортном учреждении ежедневно с 9.00 до 19.00, а остальное время был дома. Следовательно, делает вывод пациент, в учреждении он находился всего 10 часов, а заплатил за 24 часа. В заявлении указано, что необходимо вернуть 8 750,0 рублей. Претензий к объёму и качеству оказанных услуг гр. С. не имел.

Задания:

1. Должна ли санаторно-курортная организация вернуть пациенту деньги?
2. Дайте ответ пациенту.

Задача № 30.

С целью разработки плана мероприятий по привлечению инвестиций для создания санаторно-курортного центра для детей и родителей с детьми в регионе РФ на базе ГАУЗ «Санаторий» необходимо решение следующих задач:

1. Обосновать необходимость привлечения инвестиций в МО, если по данным медицинской статистики более 50% детей, проживающих в регионе России, нуждаются в лечении и регулярной поддержке здоровья, наиболее предпочтительной и эффективной для большинства ослабленных детей, в климатической зоне проживания.

2. Определить источники финансирования инвестиционного проекта, если привлечение частного инвестора в настоящее время является наиболее привлекательной формой, т.к. возможно привлечь значительные финансовые средства на длительный срок.

3. Описать инвестиционный проект, если на участке площадью 14,0 га, принадлежащем санаторию на праве оперативного управления, расположено несколько зданий: жилой блок на 150 мест; клуб-столовая на 300 посадочных мест с набором необходимых технологических помещений; лечебный блок.

4. Оценить необходимые для реализации проекта ресурсы: материально-технические, кадровые, бальнеологические и грязевые, финансовые, земельные, лицензионные, инфраструктурные, информационные, поддержки профильного министерства.

5. Выявить возможные риски проекта: проектно-сметные, расположения земельного участка, строительства или реконструкции, продажи или эксплуатации объектов, коммерческие.

6. Определить ожидаемый результат от реализации проекта.

7. Разработать инвестиционный проект (определить основные этапы).

Задания:

1. Дайте исчерпывающие ответы на поставленные задачи.

Задача № 31.

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг.

За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в СМО граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее

ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 35000-45500 руб. ежемесячно), которые можно избежать.

Задания:

1. Каким образом можно уменьшить данные потери?

Задача № 32.

Специалисты консультативной поликлиники ГБУЗ до 2013 г. осуществляли лабораторную диагностику на базе лабораторно-диагностического отделения ГБУЗ. Широкое внедрение стационарозамещающих технологий и увеличение объемов амбулаторно-поликлинической помощи потребовали расширения спектра лабораторных исследований для осуществления своевременной и точной диагностики заболеваний. Перечень видов лабораторных исследований в ГБУЗ ежегодно расширяется. Однако в связи с отсутствием необходимого оборудования многие исследования остаются недоступными, прежде всего, для диагностики аутоиммунных заболеваний, определения гормонального профиля, серологической диагностики ряда заболеваний (цитомегаловируса, вируса Эбштейн-Барра, хламидий, микоплазмы, глистно-паразитарных заболеваний и др.), лекарственного мониторинга, определения специфических JgE к пищевым и бытовым аллергенам.

Задания:

1. Обоснуйте изыскание источников финансирования дополнительных видов лабораторных исследований.
2. Установите перечень и объемы необходимых лабораторных исследований, укажите основания для их определения.
3. Приведите алгоритм расчета объема финансирования и обоснуйте возможность использования аутсорсинга, выявив его достоинства и недостатки.

Задача № 33.

В поликлинике проведена диспансеризация определенных групп взрослого населения. В адрес медицинской организации поступила информация из страховой компании о приостановлении выплаты за диспансеризацию взрослого населения, прикрепленного для получения первичной медико-санитарной помощи к другой медицинской организации.

Задания:

1. Какие нормативные документы определяют правила проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения?
2. На основании каких нормативных актов осуществляется пациентом выбор медицинской организации?
3. Права ли страховая компания, отказав в оплате за диспансеризацию данной группы взрослого населения?

Задача № 34.

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.

Задания:

1. Каким законодательным документом определено право на получение бесплатной медицинской помощи гражданам РФ?
2. Какие документы необходимо иметь на руках, кроме страхового медицинского полиса, для получения бесплатной медицинской помощи не по месту проживания?
3. В какую организацию необходимо обратиться для защиты прав застрахованных?
4. Между какими участниками обязательного медицинского страхования должны быть произведены взаиморасчеты за медицинскую помощь, оказанную иногородним гражданам?

Задача № 35.

Вы решили открыть кабинет частной врачебной практики, в котором планируете предоставлять один вид консультативных медицинских услуг. Штат организации будет состоять из вас («руководитель»), врача-специалиста (согласен работать сдельно), медицинской сестры (согласна работать сдельно), администратора.

Планируемые издержки организации за 1 год:

- Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «руководителя» – 1 000 000 руб. / год
 - Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «врача» – 300 руб./ услугу
 - Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда медицинской сестры – 50 руб. / услугу
 - Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда «администратора» – 200 000 руб./ год
 - Арендная плата за помещение – 25 000 руб. / мес.
 - Стоимость полностью потребляемых медикаментов – 0 руб. / услугу
 - Амортизация оборудования – 10 000 руб. / год
 - Командировочные и служебные разъезды – 0 руб. / год
 - Оплата транспортных услуг – 0 руб. / год
 - Оплата услуг связи – 120 руб. / мес.
 - Оплата коммунальных услуг (количество оказанных услуг условно не влияет на величину издержек на коммунальные услуги):
 - отопление – 5 000 руб. / мес.
 - горячая и холодная вода – 250 руб. / мес.
 - электричество – 400 руб. / мес.
 - Оплата прочих услуг и прочих текущих расходов – 1000 руб. / год
 - Налог на имущество – 15 000 руб. / год
- Оказание медицинских услуг освобождено от уплаты НДС.

Задания:

1. Рассчитайте величину постоянных (за 1 год) и переменных издержек вашей организации. Дайте определение указанных видов издержек.
2. Цена реализации идентичной услуги в медицинских организациях города – 2750 руб. Вы планируете реализовать 750 услуг за год. Имеет ли смысл организовывать работу частного кабинета при текущем уровне издержек?

Задача № 36.

На базе стационарного подразделения государственной медицинской организации создано отделение предпринимательской деятельности на 100 коек по оказанию населению платных медицинских услуг. В связи с высокой заполняемостью коечного фонда простоя коек в отделении нет. Средний срок лечения больного в стационаре равен 15 дням. Среднемесячные затраты отделения на заработную плату медицинского персонала составили 65 000 руб. Начисления на фонд оплаты труда рассчитывались, исходя из ставки налога - 26%. На организацию питания больных отделение израсходовало за отчетный период 40 500 руб. Затраты на медикаменты и перевязочные средства за тот же период составили 35 000 руб., износ белья и другого мягкого инвентаря – 5 000 руб. На содержание административно-хозяйственного аппарата и прочие расходы потребовалось 55 000 руб. арендная плата за использование основных фондов базового учреждения стоимостью 1 350 000 руб. соответствовала величине амортизационных отчислений при среднегодовой норме амортизации 15%. Среднемесячные затраты отделения на диагностическое обследование каждого пациента составили 250 руб.

Задания:

1. Определите себестоимость и цену лечения одного госпитализированного больного с учетом нормы прибыли, равной 25%.

Задача № 37.

Пациентка М., 64 лет, доставлена бригадой скорой помощи 21.05.2015 г. в 13 час. 00 мин в отделение урологии ГБУЗ АО “Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волоsevич” с диагнозом: хронический калькулёзный пиелонефрит единственной правой почки в фазе обострения. Мочекаменная болезнь, коралловидный камень правой почки. Гидронефроз?

Из анамнеза заболевания известно, что пациентка более 20 лет страдает мочекаменной болезнью, осложнённой гнойным пиелонефритом, по поводу которого в 2005 г. проведена левосторонняя нефрэктомия. Последние 3 года ежегодно лечится в урологическом отделении по поводу рецидивирующего пиелонефрита правой почки. В течение последних 2 месяцев беспокоят отеки, повышенная утомляемость, головные боли, уменьшение диуреза до 600 мл/сут. Два дня назад повысилась температура до 39° С, появился озноб, боли в правой поясничной области, суточный диурез не превышает 300 мл.

Перенесённые заболевания в анамнезе: артериальная гипертензия с 2005 г., повышение до 180/100 мм рт. ст., принимает энап 10 мг/сут. В мае 2014 г. впервые возникла стенокардия, выявлен стенозирующий атеросклероз коронарных артерий. Проведена баллонная ангиопластика 27.05.2014 г. 5 коронарных артерий. Ретроспективно установлен диагноз постинфарктного кардиосклероза (острый инфаркт миокарда неизвестной давности).

Объективно: состояние тяжелое. Кожный покров влажный, бледный. Дыхание жёсткое, в нижних отделах ослаблено, единичные влажные хрипы с обеих сторон, в нижних отделах, ЧД 22 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 75 в 1 мин., АД 180/100 мм рт. ст. Живот мягкий, по передней поверхности безболезненный. Отмечается болезненность в правой поясничной области, симптом Пастернацкого справа положителен. Выраженные отёки нижних конечностей. Диурез 200 мл в сутки. Стул нормальной консистенции и окраски.

Обследование: ОАК - гемоглобин 75 г/л, лейкоцитоз 15 тыс., сдвиг формулы влево, СОЭ 60 мм /час; ОАМ - уд. вес 1005, цвет мутный, белок 0,3 г/л, лейкоциты 1/2 в п/з,

эритроциты 5-6 в п/з, бактерии ++. Анализ посева мочи отсутствует в истории болезни. В биохимическом исследовании крови: креатинин 700 мкмоль/л, мочевины 32 ммоль/л, натрий 145 ммоль/л, калий 5,6 ммоль/л. При исследовании кислотно-щелочного равновесия крови pH 7,26. При ультразвуковом исследовании левая почка не определяется, в правой почке контур волнистый, коралловидный камень до 8,2 см в диаметре, паренхима истончена. Размер правой почки 11 × 6 см. Рентген грудной клетки: двусторонний малый гидроторакс, признаки застоя в лёгких.

Клинический диагноз: основной - мочекаменная болезнь. Коралловидный камень единственной правой почки. Хронический калькулёзный пиелонефрит единственной правой почки в фазе обострения.

Осложнения: Анемия средней степени тяжести. Сопутствующий: ИБС, постинфарктный кардиосклероз. Гипертоническая болезнь 2 ст., риск 4.

Лечение: цефтриаксон 2 г 1 раз в сутки в/м, курантил 75 мг 3 раза в день, лазикс 80 мг/сут в/м, при повышении температуры свыше 38° анальгин 2,0 мл, димедрол 1 мл. в/м, энап НЛ 10 мг в сутки, бисопролол 5 мг утром. Явления обострения пиелонефрита регрессировали, но в связи с сохраняющейся олигоурией, нарастанием отёчного синдрома, анемии, азотемии начаты сеансы гемодиализа с 26.05.2015 г., для коррекции анемии - эпоэтин альфа 2000 ЕД п/к 3 раза в неделю с 25.05.2015г. На фоне диализного лечения, введения препаратов уровень азотемии снизился (креатинин 300 мкмоль/л, мочевины 15 ммоль/л), анемия уменьшилась (Hb 86 г/л), отёчный синдром, застой и гидроторакс в лёгких регрессировали, однако диурез не восстановился. Пациентка в дальнейшем переведена на программный гемодиализ, выписана из стационара 1.07.2015 г.

Задания:

1. Оцените качество медицинской помощи по критериям:

- сбор информации - расспрос, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные исследования, консультации специалистов, консилиум;
- диагноз - формулировка, содержание, время постановки);
- лечение - хирургическое, в т.ч. родовспоможение, медикаментозное, прочие виды и способы лечения;
- преемственность - обоснованность поступления, длительность лечения, перевод, содержание рекомендаций.

2. Дайте экспертное заключение и выявите наиболее значимые ошибки, повлиявшие на исход заболевания.

Задача № 38.

Пациент П., 47 лет, доставлен в урологическое отделение городской больницы бригадой скорой помощи 3.09.2015 г. с жалобами на боли в области левого яичка. Заболел остро накануне 2.09.2015 г. Заболевание туберкулезом и ВИЧ-инфекцией отрицает. Лекарственной непереносимости нет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное. Сердечные тоны ритмичные, ЧСС 88 в 1 мин., АД 115/80 мм рт. ст., живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого отрицательный. Мочеиспускание учащенное. Мошонка отечная. Придаток левого яичка увеличен, болезненный. Ультразвуковое исследование яичек: размеры обычные, придаток левого яичка увеличен. Клинический диагноз: острый эпидидимит слева. Лечение: гентамицин 0,08 2 раза в день в/м 10 дней, фурадонин 0,1 3 раза в день. По просьбе больного в удовлетворительном состоянии выписан домой, рекомендован вильпрафен 0,5 1 раз в день в течение 12 дней.

Задания:

1. Оцените качество медицинской помощи по критериям:

- сбор информации - расспрос, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные исследования, консультации специалистов, консилиум;
- диагноз - формулировка, содержание, время постановки);
- лечение - хирургическое, в т.ч. родовспоможение, медикаментозное, прочие виды и способы лечения;
- преемственность - обоснованность поступления, длительность лечения, перевод, содержание рекомендаций.

2. Дайте экспертное заключение и выявите наиболее значимые ошибки, повлиявшие на исход заболевания.

Задача № 39.

Пациент С., 35 лет, доставлен бригадой скорой помощи в приемное отделение городской больницы с жалобами на периодические приступообразные боли в левой поясничной области. По срочным показаниям госпитализирован 01.09.2015 г. в урологическое отделение с диагнозом камень н/з левого мочеточника, левосторонняя почечная колика. Заболевание туберкулезом и ВИЧ-инфекцией отрицает. Аллергических реакций нет. В детстве перенес корь.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное. ЧСС 84 в 1 мин, АД 120/70 мм рт. ст. Живот болезненный слева. Симптом Пастернацкого положительный слева. Стул в норме. Обследование: при ультразвуковом исследовании почек ГКС слева расширен; на обзорной урограмме тень конкремента 0,3 см × 0,4 см в проекции н/з левого мочеточника. Лечение: фурадонин 0,1 3 раза в день, баралгин 5 мл 2 раза в день в/м. Выписан на амбулаторное лечение 4.09.2015 г. в удовлетворительном состоянии. ОАМ – гематурия. Рекомендации: цистон 2 табл. 2 раза в день 10-12 дней.

Задания:

1. Оцените качество медицинской помощи по критериям:

- сбор информации - расспрос, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные исследования, консультации специалистов, консилиум;
- диагноз - формулировка, содержание, время постановки;
- лечение - хирургическое, в т.ч. родовспоможение, медикаментозное, прочие виды и способы лечения;
- преемственность - обоснованность поступления, длительность лечения, перевод, содержание рекомендаций.

2. Дайте экспертное заключение и выявите наиболее значимые ошибки, повлиявшие на исход заболевания.

Задача № 40.

Пациентка И., 51 года, находилась в урологическом отделении г. Котласа с 18.10.2015 г. по 30.10.2015 г. Направлена на госпитализацию врачом терапевтом с диагнозом обострение хронического пиелонефрита. При поступлении предъявляла жалобы на боли в поясничной области и внизу живота, учащенное мочеиспускание, повышение температуры до 38°C, жажду. Заболела 16.10.2015 г. Туберкулез и ВИЧ-инфекцию отрицает. Менопауза. В прошлом лечилась по поводу пиелонефрита.

Объективно: общее состояние средней тяжести. В легких дыхание везикулярное. ЧСС 88 в 1 мин., АД 150/100 мм рт. ст. Живот мягкий, несколько болезненный в нижних

отделах. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Стул в норме. Обследование: ОАК, ОАМ, ЭКГ. Диагноз: обострение хронического пиелонефрита. Артериальная гипертония. Лечение: фуразонин 0,1

3 раза в день 10 дней, цефтриаксон 1,0 2 раза в день в/м 10 дней, баралгин 5 мг в/м 5 дней, энап 5 мг 1 раз в день 10 дней. Выписана домой в удовлетворительном состоянии.

Задания:

1. Оцените качество медицинской помощи по критериям:

- сбор информации - расспрос, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные исследования, консультации специалистов, консилиум;

- диагноз - формулировка, содержание, время постановки;

- лечение - хирургическое, в т.ч. родовспоможение, медикаментозное, прочие виды и способы лечения;

- преемственность - обоснованность поступления, длительность лечения, перевод, содержание рекомендаций.

2. Дайте экспертное заключение и выявите наиболее значимые ошибки, повлиявшие на исход заболевания.

II этап государственной итоговой аттестации: устный вопрос по билетам

Вопросы для устного опроса

1. Факторы, обуславливающие состояние здоровья и нездоровья (болезни).
2. Понятия телемедицины, «цифрового» здравоохранения, информационно-телекоммуникационных технологий и роль информационных технологий в программах модернизации и развития здравоохранения. Основные направления информатизации.
3. Защита персональных данных. Федеральное законодательство. Документы Минздрава РФ по информатизации и телемедицине.
4. Медицинские информационные системы: понятие, виды. Взаимосвязь локальных и глобальных систем при оказании телемедицинских услуг.
5. Единая государственная информационная система здравоохранения. Облачные технологии. Федеральные и региональные сервисы.
6. Медицинские ресурсы Интернета. Поисковые системы. WEB-сервис. Виды электронных медицинских ресурсов. Медицинские интернет-сайты.
7. Требования к заключению консультанта при телеконсультации.
8. Основные задачи и функции телемедицинских центров. Региональные телемедицинские системы. Регламент взаимодействия между медицинскими учреждениями.
9. Определение медицинской статистики как науки. Предмет ее изучения, ее составные части. Значение медицинской статистики для теории и практики здравоохранения и медицины.
10. Методика статистического исследования, его этапы, их характеристика.
11. Абсолютные и производные статистические величины. Относительные величины, их сравнительная характеристика.
12. Средние величины в медицинской статистике: их свойства, методы вычисления, область применения.
13. Критерии разнообразия признака (лимит, амплитуда, среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации), методы вычисления, практическое значение.
14. Оценка обобщаемости и статистической значимости результатов исследования (ошибка репрезентативности и доверительные границы средних и относительных величин, оценка статистической значимости различий между сравниваемыми группами по качественным и количественным признакам).
15. Понятие о функциональной и корреляционной связи. Коэффициент корреляции, его оценка, методы расчета, значение, практическое применение.
16. Динамический ряд: определение, типы рядов. Показатели динамического ряда, их вычисление, практическое применение. Преобразование динамических рядов.
17. Графическое изображение в медицинской статистике, виды, использование для анализа явлений.
18. Статика населения. Численность и состав населения. Динамика населения. Механическое (миграция) и естественное (воспроизводство) движения населения.
19. Основные тенденции демографических процессов в Российской Федерации и Оренбургской области.
20. Интегральные показатели естественного движения населения – ОППЖ (ожидаемая продолжительность предстоящей жизни) и младенческая смертность. Динамика этих показателей в Российской Федерации и Оренбургской области.
21. Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья. Методы изучения

- заболеваемости. Виды заболеваемости по обращаемости. Уровни и структура заболеваемости населения Российской Федерации и Оренбургской области.
22. Инвалидность как показатель общественного здоровья. Уровни и структура инвалидности населения Российской Федерации и Оренбургской области.
23. Состояние здоровья женского населения Российской Федерации и Оренбургской области.
24. Состояние здоровья детского населения Российской Федерации и Оренбургской области.
25. Болезни системы кровообращения. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика и пути снижения смертности по причине болезней системы кровообращения.
26. Распространенность болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением. Профилактика, предупреждение осложнений и снижение смертности.
27. Злокачественные новообразования. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.
28. Туберкулез. Эпидемиология: уровни заболеваемости, смертности и факторы риска. Профилактика.
29. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем. Распространенность в Российской Федерации и Оренбургской области. Профилактика.
30. Сахарный диабет. Эпидемиология: уровни заболеваемости, инвалидности и смертности. Профилактика.
31. Психические расстройства и расстройства поведения. Эпидемиология: уровни заболеваемости и факторы риска.
32. ВИЧ-инфекция, СПИД – медико-социальная проблема.
33. Заболевания, представляющие опасность для окружающих. Распространенность. Пути снижения заболеваемости.
34. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Основные принципы охраны здоровья в Российской Федерации.
35. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.
36. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
37. Охрана здоровья матери и ребенка, вопросы семьи и репродуктивного здоровья.
38. Организация охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
39. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.
40. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи.
41. Медицинские осмотры. Диспансеризация.
42. Основы менеджмента в здравоохранении. Субъект и объект управления. Цель и основные задачи организации.
43. Законодательство Российской Федерации в сфере медицинского страхования.
44. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Основные принципы осуществления обязательного медицинского страхования. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.
45. Контроль в сфере охраны здоровья. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
46. Государственный и ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
47. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

48. Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
49. Информационные системы в сфере здравоохранения.
50. Персонифицированный учет при осуществлении медицинской деятельности.
51. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, определение понятия. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в его обеспечении.
52. Обязательное медицинское страхование: правовые основы, основные понятия, принципы осуществления ОМС.
53. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования, краткая характеристика.
54. Обязательное медицинское страхование: права и обязанности застрахованных лиц, страхователей, страховых медицинских организаций и медицинских организаций, основные положения.
55. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Территориальная программа государственных гарантий.
56. Качество медицинской помощи. Определение понятия, основные компоненты и составляющие. Методы оценки качества медицинской помощи.
57. Профилактика болезней: цель, задачи, уровни и виды. Стадии профилактики. Критерии оценки эффективности профилактики.
58. Образ жизни: определение, категории. Влияние образа жизни на индивидуальное и общественное здоровье. Здоровый образ жизни, определение, механизмы его формирования.
59. Гигиеническое обучение и воспитание населения: цели, принципы, методы, формы и средства.
60. Понятие об экономике здравоохранения, как науке (предмет, цели, задачи и методы исследования). Место и роль здравоохранения в экономике общественного производства.
61. Понятие эффективности здравоохранения. Виды (медицинская, социальная и экономическая), критерии и оценка.
62. Методика оценки экономической эффективности медико-социальных программ и мероприятий в здравоохранении (расчет экономического ущерба, экономического эффекта и экономической эффективности).
63. Определение понятия «Управление», принципы управления и их характеристика.
64. Функции управления и их характеристика. Стили и методы управления.
65. Планирование здравоохранения: принципы, задачи и основные методы планирования.
66. Виды планов в здравоохранении (по уровням, срокам, организационной структуре). Программно-целевое, функционально-отраслевое и стратегическое планирование в современных условиях.
67. Методика планирования амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.
68. Источники финансирования здравоохранения в России. Финансирование медицинских организаций.
69. Перечислите принципы ведения деловой беседы, функции деловой беседы.
70. Деловой телефонный разговор. Деловое совещание.
71. Чрезвычайные ситуации: сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации.
72. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

4. Критерии оценивания результатов сдачи государственной итоговой аттестации

Форма контроля	Критерии оценивания
<p>Ответ на вопросы экзаменационного билета</p>	<p>Оценкой «ОТЛИЧНО» оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.</p>
	<p>Оценкой «ХОРОШО» оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.</p>
	<p>Оценкой «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.</p>
	<p>Оценкой «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материала, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.</p>
<p>Сдача практических навыков (решение задач и выполнение практических</p>	<p>Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и</p>

заданий)	свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
	Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«Утверждаю»
проректор по учебной работе
д.м.н., профессор Чернышева Т.В.

«_____» _____ 202_ г.

Этап государственного экзамена:

Сдача практических навыков

Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации

Специальность 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

На базе стационарного подразделения государственной медицинской организации создано отделение предпринимательской деятельности на 100 коек по оказанию населению платных медицинских услуг. В связи с высокой заполняемостью коечного фонда простоя коек в отделении нет. Средний срок лечения больного в стационаре равен 15 дням. Среднемесячные затраты отделения на заработную плату медицинского персонала составили 65 000 руб. Начисления на фонд оплаты труда рассчитывались, исходя из ставки налога - 26%. На организацию питания больных отделение израсходовало за отчетный период 40 500 руб. Затраты на медикаменты и перевязочные средства за тот же период составили 35 000 руб., износ белья и другого мягкого инвентаря – 5 000 руб. На содержание административно-хозяйственного аппарата и прочие расходы потребовалось 55 000 руб. арендная плата за использование основных фондов базового учреждения стоимостью 1 350 000 руб. соответствовала величине амортизационных отчислений при среднегодовой норме амортизации 15%. Среднемесячные затраты отделения на диагностическое обследование каждого пациента составили 250 руб.

Задания:

1. Определите себестоимость и цену лечения одного госпитализированного больного с учетом нормы прибыли, равной 25%.

Заведующий кафедрой
Общественного здоровья и
здравоохранения № 1
д.м.н., профессор

Боршук Е.Л.

Председатель учебно-методической
комиссии
по подготовке кадров высшей
квалификации
в ординатуре к.м.н., доцент

Калинина Е.А.

Декан факультета подготовки кадров
высшей квалификации
к.м.н., доцент

Ткаченко И.В.

Образец экзаменационного билета

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«Утверждаю»
проректор по учебной работе
д.м.н., профессор Чернышева Т.В.

«_____» _____ 202_ г.

Этап государственного экзамена:

Экзамен в устной форме по экзаменационным билетам

Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации
Специальность 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

1. Основные показатели общественного здоровья.
2. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
3. Источники финансирования здравоохранения в России. Финансирование медицинских организаций.

Заведующий кафедрой
Общественного здоровья и
здравоохранения № 1
д.м.н., профессор

Борщук Е.Л.

Председатель учебно-методической
комиссии
по подготовке кадров высшей
квалификации
в ординатуре к.м.н., доцент

Калинина Е.А.

Декан факультета подготовки кадров
высшей квалификации
к.м.н., доцент

Ткаченко И.В.

Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на государственной итоговой аттестации

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
1.	<p>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</p>	<p>Знать: вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; основы профилактики заболеваний</p>	<p>вопросы № 39, 41, 55-57</p>
		<p>Уметь: использовать нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья в области охраны здоровья населения</p>	<p>ситуационные задачи № 15-20</p>
		<p>Уметь: проводить анализ показателей, характеризующих состояние здоровья населения</p>	<p>ситуационные задачи № 1-10</p>
		<p>Владеть: навыками работы нормативно-правовыми документами, регламентирующие проведение профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни; методами анализа данных, отражающих проведение работ по профилактике заболеваний; навыком подготовки информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни</p>	<p>ситуационные задачи № 16-18</p>
2.	<p>ПК-2 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знать: принципы организации санитарной охраны территории от заноса особо опасных инфекционных болезней; принципы профилактики особо опасных инфекционных заболеваний; вопросы организации и проведения противоэпидемических мероприятий при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>вопросы № 32, 33, 48, 51, 71, 72</p>
		<p>Уметь: организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; организовать ликвидацию стихийных</p>	<p>ситуационные задачи 16-18</p>

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
		<p>бедствий и иных чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеть: навыками организации и проведения комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах особо опасных инфекций</p>	ситуационные задачи № 19-21
3.	ПК-3 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	<p>Знать: теория и методы статистики; статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; расчет, оценка и анализ показателей здоровья взрослого населения и подростков</p> <p>Уметь: рассчитывать показатели здоровья взрослого населения и подростков; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>Владеть: навыком проведения анализа показателей, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков</p>	<p>вопросы № 9-24, 49</p> <p>ситуационные задачи № 1-10</p> <p>ситуационные задачи № 1-10</p>
4.	ПК-4 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>Знать: вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Уметь: реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами</p>	<p>вопросы № 25-29, 39, 41, 57-59</p> <p>ситуационные задачи № 11-14</p>
5.	ПК-5 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: анализ и оценка показателей, характеризующих деятельность медицинской организации; теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления; программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам	вопросы № 52-56, 63-68

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
		<p>медицинской помощи; методы планирования, виды и структура планов</p> <p>Уметь: разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации; организовывать сбор и анализ информации о деятельности структурных подразделений медицинской организации; производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения; организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации</p> <p>Владеть: навыком анализа выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации; навыком контроля деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов</p>	<p>ситуационные задачи № 22-25</p> <p>ситуационные задачи № 26-30</p>
6.	<p>ПК-6 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать: виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации</p> <p>Уметь: формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации</p> <p>Владеть: навыком разработки документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации</p>	<p>вопросы № 45-47</p> <p>ситуационные задачи № 31-35</p> <p>ситуационные задачи № 36-37</p>
7.	<p>ПК-7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; организацию гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у</p>	<p>вопросы № 32, 33, 48, 51, 71, 72</p>

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
		населения; организацию противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	
		Уметь: организовать и проводить мероприятия при чрезвычайных ситуациях	ситуационные задачи № 16-18
		Владеть: навыками работы с нормативно-правовыми документами по планированию и организации мероприятий при чрезвычайных ситуациях	ситуационные задачи № 19-21
8.	ПК-8 готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан	Знать: управленческий и статистический учет в медицинской организации	вопросы № 63-67
		Уметь: анализировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации	ситуационные задачи № 37-38
		Владеть: навыком подготовки плана закупок в медицинской организации	ситуационные задачи № 39-40
9.	ПК-9 готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Знать: особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации	вопросы № 48, 51
		Уметь: выполнять требования к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации	ситуационные задачи № 21-25
10	УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: правила заполнения документации в медицинских организациях и сроки хранения документации	вопросы № 33-36
		Уметь: составлять план работы и отчет о своей работе, анализировать свою деятельность	практические задания № 15
		Владеть: навыком планирования работы, анализа и составления отчета о своей деятельности	ситуационные задачи № 22-26
11	УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	вопросы № 2-8, 50
		Уметь: руководить находящимися в подчинении работниками структурного подразделения медицинской организации	ситуационные задачи № 11-14

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
		Владеть: навыком контроля выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда, пожарной безопасности	ситуационные задачи № 15-17
12	УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	<p>Знать: основы делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот</p> <p>Уметь: консультировать работников медицинской организации по вопросам медицинской статистики</p> <p>Владеть: навыком проведения занятий с работниками медицинской организации по вопросам медицинской статистики; навыком организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни</p>	<p>вопросы № 69-70</p> <p>ситуационные задачи № 1-10</p> <p>ситуационные задачи № 39-40</p>