

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

От «19» июня 2023

№ 661

г. Махачкала

О пролонгировании на 2023-2024 учебный год дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки

В соответствии с решением Ученого Совета ИДПО (протокол №3 от 21.06.2023) обязываю:

1. Пролонгировать на 2023-2024 учебный год программы дополнительного профессионального образования по повышению квалификации и профессиональной переподготовке специалистов.
2. Разместить программы на официальном сайте ДГМУ.

Директор



[Handwritten signature]

Р.Ш. Бутаев

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Д.М.Н. Л.С. Агаларова

« 10 »



2020г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»**

(срок освоения 144 академических часа)

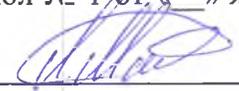
Махачкала 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-организаторов здравоохранения «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н (ред. от 15.06.2017) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1114 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
- Приказ Минтруда России от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС, протокол № 1 от « » января 2020 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Л.М. Асхабова подпись 

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № от « » 2020 г.,

Председатель, д.м.н. доцент  Л.С. Агаларова

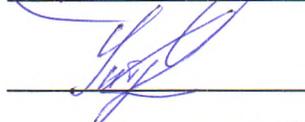
Разработчики:

Зав. кафедрой ОЗЗ ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, проф., д.м.н.



Л.М. Асхабова

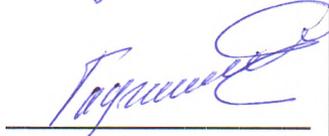
Ассистент кафедры (0,25 ставки) ОЗЗ ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, к.м.н.



Г.В. Унтилов

Рецензент:

Зав. кафедрой ОЗЗ ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, проф., д.м.н.



Р.С. Гаджиев

УДК
ББК

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» обусловлена необходимостью дальнейшего совершенствования и повышения качества обучения врачей-организаторов здравоохранения с учетом современных возможностей и требований к последипломному образованию.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в дополнительном профессиональном образовании.

Рецензент:

Уч. степень, звание, место работы

Ф.И.О.

Зав. кафедрой ОЗиЗ ФГБОУ ВО ДГМУ
МЗ РФ, проф., д.м.н.

Р.С. Гаджиев

© ФГБОУ ВО ДГМУ, 2020

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

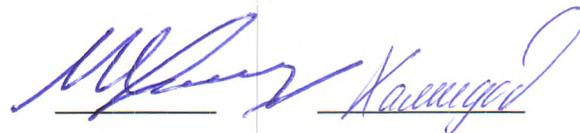
(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе:

10.01.20

(дата)



(подпись)

(ФИО)

Директор института дополнительного профессионального образования

10.01.20

(дата)



(подпись)

Мамаева

(ФИО)

Декан института дополнительного профессионального образования

10.01.20

(дата)



(подпись)

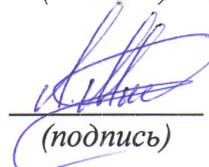
Турецкая

(ФИО)

Заведующий кафедрой:

10.01.20

(дата)



(подпись)

Ахмедова

(ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе
повышения квалификации врачей по специальности
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Асхабова Л.М.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой ОЗЗ ФПК ППС	ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ
2.	Унтилов Г.В.	К.м.н.	Ассистент кафедры (0,25 ставки) ОЗЗ ФПК и ППС	ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в дополнительном профессиональном образовании.

Структура дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» состоит из требований к результатам освоения программы и итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных модулей: «Фундаментальные дисциплины», «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»; организационно-педагогические условия, оценочных материалов¹.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-организатора здравоохранения².

В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую

¹ Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014)

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247)

и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, практических занятий и самостоятельной работы).

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» обусловлена необходимостью дальнейшего совершенствования и повышения качества обучения врачей-организаторов здравоохранения с учетом современных возможностей и требований к последипломному образованию.

Согласно ФЗ от 21.11.2011. №323 «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в работе врача-организатора здравоохранения отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения РФ, развитие медицинской науки в сфере общественного здоровья, управления здравоохранением и медицинского права, формирование единого информационного пространства интегративной профессиональной среды для руководителей требует постоянного совершенствования профессиональных компетенций и квалификаций врача-организатора здравоохранения.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» состоит в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы: совершенствования знаний по вопросам подготовки квалифицированного организатора здравоохранения, обладающего системой компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

В основе общего усовершенствования врача-организатора здравоохранения – получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области менеджмента и маркетинга в здравоохранении, которые позволят им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия в области общественного здоровья и

здравоохранения, углубление базовых знаний в области страховой медицины, экономики здравоохранения, формирование навыков проведения менеджмента и маркетинга в здравоохранении, исследования и анализа в области ценообразования и системы оплаты труда медработников, профессиональной подготовки и совершенствования знаний в области предпринимательства в здравоохранения, бизнес-планирования.

Задачи:

1. Совершенствование системы подготовки организатора здравоохранения, отвечающей практическим потребностям отрасли в новых экономических условиях;
2. Интеграция усилий в области подготовки организаторов здравоохранения с учетом специфических задач каждого участвующего в этом процессе образовательного учреждения;
3. Создание эффективной, динамичной национальной программы подготовки организаторов здравоохранения, как более совершенного уровня медицинских работников в новых экономических условиях.

Вид программы- практикоориентированная

Категории обучающихся –

по основной специальности- врач-организатор здравоохранения.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
Очная, с отрывом от работы	6	6	1 мес. (144 ч.)

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-организатора здравоохранения в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное

здоровье» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

9.1. Характеристика профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

У обучающегося должны быть сформированы следующие универсальные (УК) компетенции:

- 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 (УК-3).

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональных (ПК) компетенции:

профилактическая деятельность:

- 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-1);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

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

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

9.2. Перечень знаний, умений и владений врача-организатора здравоохранения по окончании обучения.

Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт 02.022 «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (Зарегистрировано в Минюсте России 29 ноября 2017 г. N 49047 Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 7 ноября 2017 г. N 768н).

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	Код	уровень (подуровень) квалификации
А	Ведение статистического учета в медицинской организации	7	Статистический учет в медицинской организации	A/01.7	7
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/02.7	7
В	Организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации	7	Организация статистического учета в медицинской организации	B/01.7	7
			Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации	B/02.7	7
			Оказание медицинской	B/03.7	7

			помощи в экстренной форме		
С	Управление структурным подразделением медицинской организации	8	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	С/01.8	8
			Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации	С/02.8	8
			Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации	С/03.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	С/04.8	8
D	Управление организационно-методическим подразделением медицинской организации	8	Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации	D/01.8	8
			Управление ресурсами медицинской организации	D/02.8	8
			Взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации	D/03.8	8
			Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения	D/04.8	8

			медицинской организации		
			Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации	D/05.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	D/06.8	8
Е	Управление процессами деятельности медицинской организации	8	Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации	E/01.8	8
			Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации	E/02.8	8
			Менеджмент качества процессов медицинской организации	E/03.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	E/04.8	8
F	Управление медицинской организацией	8	Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями	F/01.8	8
			Организация деятельности медицинской организации	F/02.8	8
			Менеджмент качества и безопасности	F/03.8	8

			медицинской деятельности в медицинской организации		
			Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации	F/04.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	F/05.8	8

Врач-организатор здравоохранения должен знать:

I. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; основы права;
- организацию здравоохранения в РФ (в целом) и в РД (в частности);
- теоретические основы социальной медицины, экономики и управления здравоохранением;
- систему управления в здравоохранении;
- организацию работы с кадрами;
- организацию планово-экономической и финансовой деятельности ЛПУ;
- основы страховой медицины;
- организацию учетно-отчетной деятельности учреждения с использованием электронно-вычислительной техники;
- статистику здоровья населения;
- критерии качества и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- организацию медицинской помощи городскому населению;
- организацию медицинской помощи сельскому населению;
- охрану здоровья матери и ребенка;
- комплексные программы профилактики;
- организацию экспертизы трудоспособности в ЛПУ;
- организацию социальной и медицинской реабилитации больных;
- теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы;
- организацию санитарного просвещения, гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни;
- охрану труда и технику безопасности в ЛПУ;
- показатели, характеризующие работу ЛПУ;
- научную организацию труда в ЛПУ;
- деятельность Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

II. Специальные знания:

- предмет и методы науки управления; организационно-административные методы управления;
- структуру органов управления в здравоохранении;
- управление здравоохранением; правовое регулирование управления здравоохранением;
- планирование в здравоохранении: принципы, формы и методы;
- информационное обеспечение управления;
- штатное нормирование, методику составления и порядок утверждения штатных расписаний учреждений здравоохранения;
- организацию работы аппарата управления;
- роль социальной психологии в управлении;
- организацию выполнения решения и контроля за его выполнением;
- использование средств интенсификации, автоматизации и механизации в управлении;
- организацию делопроизводства;
- организацию работы медицинского совета, деловых совещаний;
- организацию приема населения и работы с письмами и заявлениями;
- организацию работы по подбору и воспитанию медицинских кадров и резерва;
- современные требования к руководителю медицинского учреждения;
- организацию непрерывного обучения врачебного и среднего медицинского персонала (повышения квалификации медицинских работников);
- планирование, организацию и проведение аттестации врачей и средних медработников;
- экономические аспекты здравоохранения; систему финансирования; основы бухгалтерского учета и аудит; контроль за исполнением выделенных ассигнований;
- основы статистики здоровья населения;
- владение анализом статистической оценки деятельности медицинских учреждений.

Врач-организатор здравоохранения должен уметь:

- планировать и организовывать собственную административную деятельность;
- участвовать в разработке оперативных и перспективных планов развития здравоохранения, работы медицинских учреждений;
- участвовать в организации административно-хозяйственной и административно-управленческой работе медицинского учреждения;
- организовать взаимодействие: с органами управления, законодательными и исполнительными органами, общественными организациями;
- обеспечить систему взаимодействия между подразделениями ЛПУ, смежными медицинскими учреждениями;
- участвовать в разработке и составлении сметы учреждения, его штатное расписание;

- организовать работу по подбору, расстановке и использованию кадров;
- обеспечить проведение комплекса мероприятий по повышению квалификации медицинского персонала ЛПУ;
- обеспечить организацию и проведение конкурсов на звание «Лучший врач» и «Лучший средний медицинский работник»;
- обеспечить проведение комплекса мероприятий по воспитательной работе в коллективе; организовать работу по наставничеству;
- организовать работу по своевременному и квалифицированному рассмотрению заявлений и писем населения;
- организовать работу по созданию и эксплуатации материально-технической базы учреждения здравоохранения;
- составить приказ, распоряжения и другие официальные документы; провести деловое совещание.

Врач организатор здравоохранения должен владеть:

- методикой изучения и оценки организации суточного и учебно-воспитательного режима, деятельности и поведения пациентов;
- методикой хронометража для оценки качества работы медицинского персонала ЛПУ, а также с целью определения эффективности затрат рабочего времени;
- методикой количественного измерения и гигиенической оценки суточной величины двигательной активности пациентов;
- проведение скрининг-тестирования при массовых медицинских осмотрах пациентов разного возраста.
- приёмами разработки бизнес-плана;
- приёмами проведения и документального оформления инвентаризации;
- методами формирования и использования системы маркетинговой информации;
- приёмами моделирования систем и методов управления медицинским коллективом;
- принципами организационного проектирования структур ЛПУ и распределения обязанностей;
- приёмами решения задач кадрового менеджмента и ведения делопроизводства в ЛПУ;
- принципами общения организатора здравоохранения с коллегами, медицинскими специалистами и пациентами;
- методами принятия управленческих решений и анализа социально-психологических процессов в ЛПУ;
- основными методами логического анализа.

9.3. Характеристика новых профессиональных компетенций врача - организатора здравоохранения, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Подготовка врачей к первичной специализированной аккредитации по специальности организация

здравоохранения и общественное здоровье»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
Управление структурным Подразделением медицинской организации(С 8))	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации (С/01.8)	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращение и дыхания) (или)	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (их законных представителей)

Имеющиеся ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
ПК-5	Проектирование и организация процессов деятельности МО	<ol style="list-style-type: none"> 1. Координация процессов МД с управленческими и вспомогательными процессами МО. 2. Контроль деятельности МО по реализации плановой и программной документации. 3. Определение перечня и установление значений целевых показателей деятельности МО. 4. Организация и управление проектной деятельности и межведомственного взаимодействия МО. 5. Руководство разработкой локальных нормативных актов в МО и их утверждение. 6. Анализ выполнения планов и программ деятельности МО. 7. Подготовка информационно-аналитических материалов о деятельности МО 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разрабатывать планы деятельности и программы, формировать систему показателей МО. 2. Организовывать сбор и анализ информации о проектной деятельности МО. 3. Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировать задачи, определять приоритеты. 4. Составлять прогноз деятельности МО. 5. Разрабатывать бизнес-план развития МО 6. Производить оценку эффективности деятельности МО, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения. 7. Организация и проведение ВК качества и безопасности МД в подразделениях МО. 8. Оценка рисков, связанных с реализацией управленческих решений 9. Формирование отчетов, в том числе аналитические (результаты деятельности МО). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ и оценка показателей, характеризующих проектную деятельность МО. 2. Теория управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления. 3. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП. 4. Методы планирования, виды и структура планов. 5. Основы организации и управления проектной деятельностью МО. 6. Соблюдение требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
	Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности МО	<ol style="list-style-type: none"> 1. Управление информационными ресурсами, информационными процессами в МО. 3. Подготовка плана закупок в МО. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Планировать ресурсное обеспечение подразделений МО. 2. Осуществлять подбор медицинских работников в МО. 3. Использовать в работе 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основы управления ресурсами МО. 2. Навыки делового общения: организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот.

		<p>4. Анализ отчетов о деятельности подразделений МО.</p> <p>5. Управление работниками МО.</p> <p>6. Контроль работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан</p> <p>7. Соблюдение и контроль соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного документооборота.</p> <p>8. Разработка предложений по повышению эффективности деятельности подразделений МО.</p> <p>9. Формирование планов развития подразделений МО.</p>	<p>информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</p> <p>4. Документировать организационно-управленческую деятельность.</p>	<p>3. Методы управления кадровыми ресурсами.</p> <p>4. Методы управления информационными ресурсами МО.</p>
--	--	---	--	--

<p>ПК-8</p>	<p>1.С/01.8 Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации</p>	<p>1. Организация работы структурного подразделения МО. 2. Организация документооборота в структурном подразделении МО. 3. Разработка системы мотивации работников структурного подразделения МО. 4. Организация непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения МО. 5. Взаимодействие с руководством МО и другими подразделениями МО. 6. Работа во врачебной комиссии МО. 7. Организация предоставления информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни 8. Формирование и поддержание корпоративной культуры МО.</p>	<p>1. Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения МО. 2. Использовать методы мотивирования работников структурного подразделения МО. 3. Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации 4. Осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении МО. 5. Использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть Интернет.</p>	<p>1. Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения МО. 2. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП. 3. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты МП, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности МО. 4. Методология анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность МО, и показателей здоровья населения. 5. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии. 6. Требования к оформлению документации. 7. Навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот.</p>
--------------------	---	---	---	--

	<p>2.С/02.8 Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации</p>	<p>1.Планирование ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения МО. 2.Анализ результатов деятельности структурного подразделения МО. 3.Разработка и планирование показателей деятельности работников структурного подразделения МО. 4.Составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения.</p>	<p>1.Анализировать показатели деятельности структурного подразделения МО. 2.Составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения МО. 3.Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>	<p>1.Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения МО. 2.Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну. 3.Трудовое законодательство РФ и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения.</p>
	<p>3.С/03.8 Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации</p>	<p>1.Организация мероприятий по обеспечению ВК качества и безопасности МД в структурном подразделении МО 2.Разработка проектов локальных актов МО. 3.Контроль состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения МО. 4.Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении МО. 5.Контроль выполнения работниками структурного подразделения МО правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима.</p>	<p>1.Формировать аналитические отчеты по результатам проведения ВК качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении МО. 2.Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения МО.</p>	<p>1.Особенности санитарно-эпидемиологического режима МО. 2.Правила эксплуатации мед.техники в структурном подразделении МО. 3.Виды, формы и методы ВК качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении МО 4.Правила внутреннего трудового распорядка МО. 5.Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении МО.</p>
	<p>4.С/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>1.Оценка состояния пациента, требующего оказания МП в экстренной форме. 2.Распознавание состояний, представляющих угрозу</p>	<p>1.Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в т.ч. клинические признаки внезапного</p>	<p>1.Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (их законных представителей) 2.Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация,</p>

		<p>жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>3. Оказание МП в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно-важных функций организма человека (кровообращения и/(или) дыхания)</p> <p>4. Применение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании МП в экстренной форме.</p>	<p>прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>2. Оказывать МП в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>3. Применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>перкуссия, аускультация)</p> <p>3. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p>4. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>
ПК- 3	Взаимодействие с вышестоящими и партнерскими организациями	<p>1. Выстраивание деловых связей, переговоров и организация сотрудничества с различными государственными, общественными, религиозными, коммерческими организациями.</p> <p>2. Организация информирования населения о задачах и содержании деятельности МО и оказываемых медицинских услугах.</p>	<p>1. Проводить публичные выступления, в том числе пресс-конференции для средств массовой информации.</p> <p>2. Анализировать ситуацию конфликта: диагностировать конфликт, выбирать способ работы с ним, планировать и разрабатывать стратегию и тактику вмешательства, реализовывать ее, используя конфликтологические процедуры коррекции неконструктивных способов взаимодействия.</p> <p>3. Формировать отчеты, аналитические материалы о результатах деятельности МО.</p>	<p>1. Законодательство в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.</p> <p>2. Конфликтологические процедуры коррекции неконструктивных способов взаимодействия.</p> <p>3. Анализ и оценка показателей общественного здоровья и здравоохранения</p> <p>4. Основы деловой переписки.</p> <p>5. Основы электронного документооборота.</p> <p>6. Основы этики и психологии делового общения.</p> <p>7. Соблюдение морально-этических норм и правил, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны.</p>

ПК- 13	Обеспечение развития медицинской организации	1. Разработка и предоставление предложений по повышению эффективности (качества) деятельности МО. 2. Предоставление предложений по стратегии развития системы здравоохранения муниципального образования, субъекта Российской Федерации, Российской Федерации. 3. Организация внедрения инноваций в деятельность МО, в том числе внедрения современных методов диагностики и лечения.	1. Осуществлять стратегическое управление. 2. Осуществлять управление рисками. 3. Осуществлять управление персоналом. 4. Осуществлять управление качеством услуг	1. Законодательство в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность МО. 2. Знать специфику предупреждения, разрешения и управления конфликтами в организации; принципы создания атмосферы доверия в коллективе; принципы оптимизации синергетического эффекта организационных отношений. 3. Основы стратегического планирования и бизнес-планирования.
--------	--	---	---	---

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Цель: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Вид программы- практикоориентированная

Категории обучающихся –

по основной специальности- врач-организатор здравоохранения.

Трудоемкость обучения: 144 часа (4 недели, 1 месяц)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: очная с отрывом от работы

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе:			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»						
1	Теоретические основы	3	3	-	-	ТК ³

³ ТК – текущий контроль

	управления здравоохранением					
2	Экономика здравоохранения как отраслевая экономическая наука	5	2	3	-	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»						
3	Общественное здоровье	26	10	10	6	ПК ⁴
4	Медицинская статистика	10		7	3	ПК
5	Основы законодательства и права	4		2	2	ПК
6	Основы организации лечебно-профилактической помощи населению	38	12	16	10	ПК
7	Медицинское страхование	6	4	2		ПК
8	Кадровый менеджмент	2	2			ПК
9	Маркетинг в здравоохранении	10	4	3	3	ПК
10	Организация и оценка качества медицинской помощи населению	24	8	12	4	ПК
11	Долгосрочный прогноз развития здравоохранения. Целевые программы и проекты	4	2		2	ПК
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»						
12	Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций	2	2			ТК
Рабочая программа учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»						
13	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией	4	2	2		ТК
Итоговая аттестация		6	-	-	6	Зачет
Всего		144	51	57	36	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяц			
	1 Неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Фундаментальные дисциплины	8	-	-	-
Специальные дисциплины	28	36	36	20

⁴ ПК- промежуточный контроль

Смежные дисциплины	-	-	-	6
ОСК	-	-	-	4
Итоговая аттестация	-	-	-	6

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проходит в виде зачета и состоит из двух этапов: тестовый контроль промежуточного уровня знаний и собеседование в виде опроса.

Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

Контролируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

- а) общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- б) общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) общественное здоровье - система мероприятий по охране здоровья населения

2. Общественное здоровье - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) инвалидности
- г) демографических показателей
- д) физического развития населения

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

- а) индивидуальное здоровье
- б) социальное здоровье
- в) групповое здоровье
- г) общественное здоровье

5. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:

- а) исторический

- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные

6. Социально-экономические изменения, происшедшие в нашем обществе, на здоровье населения оказывают:

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

7. В определение общественного здоровья, принятое ВОЗ, входит следующее:

- а) физическое, социальное и психологическое благополучие
- б) возможность трудовой деятельности
- в) наличие или отсутствие болезней
- г) наличие или отсутствие физических недостатков

8. Санология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

9. Валеология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) изучение и оценка здоровья населения
- б) оценка качества и эффективности здравоохранения
- в) изучение медицины
- г) обоснование развития здравоохранения.

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов внешней среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:

- а) климато-географические (природные ресурсы, метеофакторы, экология)
- б) медико-биологические (пол, возраст, конституция, генетика)
- в) отношение к религии
- г) социально-экономические факторы (труд, отдых, жилье, питание, бюджет, образ жизни)
- д) уровень и качество медицинской помощи

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

- а) курение
- б) злоупотребление алкоголем
- в) отношение к религии
- г) нерациональное питание
- д) гиподинамия
- е) психо-эмоциональный стресс
- ж) все выше перечисленное

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

- а) диабет
- б) артериальная гипертензия
- в) липидемия, холестеринемия
- г) ревматизм
- д) аллергия
- е) иммунодефициты
- ж) все выше перечисленное

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

- а) показатели заболеваемости или смертности лиц, подвергшихся и не подвергшихся воздействию влияющих факторов
- б) кумулятивные коэффициенты заболеваемости
- в) коэффициенты распространенности
- г) факторы, снижающие вероятность заболеваемости
- д) данные о выживаемости хронических больных

16. Основными источниками информации о здоровье служат следующие, кроме:

- а) официальной информации о смертности населения
- б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- д) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

17. Динамические системы слежения за состоянием здоровья индивидуума возможны при наличии всего перечисленного, кроме:

- а) программ диспансеризации
- б) мониторинга здоровья
- в) регистров заболеваний
- г) банков данных
- д) индивидуального медицинского страхования

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

- а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- б) показатель летальности
- в) средняя продолжительность предстоящей жизни
- г) показатель заболеваемости по обращаемости

д) все перечисленное

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- д) временная нетрудоспособность

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

- а) 50% – образ жизни
- б) 10% – образ жизни
- в) 20% – наследственность
- г) 10% – здравоохранение
- д) 20% – окружающая среда

21. Демография - это:

- а) наука о народонаселении, изучающая численность, состав и движение населения
- б) наука о здоровом образе жизни

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

- а) статика и динамика населения
- б) статика, динамика, программный анализ

23. Статика изучает:

- а) численность и структурный состав населения
- б) статистику здоровья населения

24. Динамика изучает:

- а) механическое (миграция) и естественное движение населения (воспроизводство)
- б) изучает плотность и географическое размещение населения

25. Единицей наблюдения в демографии является:

- а) мода, медиана
- б) среднее арифметическое
- в) человек
- г) коэффициент корреляции

26. Перепись населения - это...

- а) социальное научное мероприятие, отвечающее определенным требованиям и проводимое с целью сбора сведений о численности и составе населения
- б) изменение численности населения под влиянием миграционных процессов
- в) естественное движение населения
- г) углубленное изучение состояния заболеваемости, ее динамики, закономерности распространения и причин

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

- а) индивидуальный подход
- б) доступность
- в) свободный выбор
- г) общность
- д) высокий профессионализм

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

- а) одномоментность
- б) плановость
- в) добровольное участие
- г) доступность

29. Естественный прирост населения зависит от:

- а) численности населения
- б) сальдо миграции
- в) числа мертворожденных
- г) числа родившихся и умерших

30. Показателем естественного движения населения является:

- а) смертность населения
- б) структура населения
- в) летальность

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- | | | |
|---|-------------------------------|---------|
| ✓ | <u>«Отлично»:</u> | 100-90% |
| ✓ | <u>«Хорошо»:</u> | 89-70% |
| ✓ | <u>«Удовлетворительно»:</u> | 69-51% |
| ✓ | <u>«Неудовлетворительно»:</u> | < 50%. |

Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Медицинская статистика

Контролируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

ВАРИАНТ 1.

Задача 1

Исходные данные:

Первичный выход на инвалидность в Республике Дагестан, / на 10 тыс. работающих/.

2018г. - 79,5

2019г. - 64,4

2020г.- 63,8

2021г.- 58,4

Задание

На основе приведенных данных вычислить показатели динамического ряда: абсолютный прирост, темп прироста, темп роста и дайте оценку.

Задача 2

Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено, что средний уровень максимального артериального давления у 78 спортсменов через 10 мин после прекращения занятий составил 132 мм рт.ст., $\sigma = 12,4$ мм.

2. У 200 больных туберкулезом после 6-месячного лечения антибактериальными препаратами у 70 больных была отмечена положительная реакция на БК (БК⁺).

3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 - $M_1 = 25$ кг; $\mu_2 = 0,24$ кг, в детском саду № 2 - $M_2 = 23,1$ кг; $\mu_1 = 0,15$ кг.

4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,026$, $\mu_2 = 2,4$, на участке № 2 - $P_2 = \omega_2 = 0,018$, $\mu_1 = 2,0$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m_M) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку ($m\%$) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости на педиатрич-х участках №1 и 2.

Задача 3

Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.

2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.

3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $m_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $m_2 = 3,2$ см.

4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $m_1 = 4,2$, в цехе № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $m_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку ($m\%$) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 4

Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг, $\sigma = 4,2$ кг.

2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.

3. При изучении среднего роста подростков в школах №1и2 установлено: в школе № 1 $M_1 = 62,7$ кг; $m_1 = 2,7$ кг, в школе № 2 $M_2 = 56,4$ кг; $m_2 = 3,1$ кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А - $P_1 = \omega_1 = 0,035$, $m_1 = 1,3$, в больнице Б - $P_2 = \omega_2 = 0,024$; $m_2 = 0,82$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_p) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия среднего роста подростков в двух школах;
- 4) оценить значимость различия уровня послеоперационной летальности в больцах А и Б.

Задача 5

Исходные данные

1. В Агульском районе численность населения — 8900 чел.
2. число родившихся-23 б
3. число умерших -74
4. число врачей- 17
5. число коек - 95, в т.ч.
терапевтических- 30
хирургических- 20
акушерско-гинекологических -25
других- 20

Задание

На основании исходных данных:

рассчитать показатели интенсивные, соотношения и наглядности

Критерии оценки (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

12.2. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача организатора-здравоохранения в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Экзамен включает в себя 2 части:

1. тестовый контроль по специальности,
2. заключительное собеседование.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:
(статика и её структура, динамика, виды динамики);

«Общественное здоровье. Показатели здоровья населения»

Перечень контрольных вопросов:

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Какие методы применяются при проведении социально-гигиенических исследований?
3. Какие факторы оказывают влияние на здоровье населения? Дайте определение здоровью населения в соответствии с характеристикой ВОЗ.
4. Перечислить основные источники информации о здоровье.
5. Дать определение демографии (Основные направления в изучении медицинской демографии)
6. В каких направлениях статистически изучается народонаселения? Дать определение статике и динамике.
7. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
8. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)? Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
9. Дать определение первичной заболеваемости населения (вычисление по формуле).
10. Дать определение общего показателя заболеваемости населения (болезненности, распространенности) (вычисление по формуле).
11. Дать определение патологической пораженности (вычисление по формуле).
12. Дать определение накопленной заболеваемости.
13. По каким методам анализируется заболеваемость?
14. Дать определение заболеваемости с временной утратой трудоспособности; показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (расчет формул);
15. Дайте определение инвалидности. Показатель первичного выхода на инвалидность и общий показатель инвалидности населения (вычисление по формуле).
16. Назовите общепринятые причины инвалидности: перечислите методы и источники заболеваемости;
17. Дайте определение детской инвалидности (структура по нозологии).
18. Что является целью эпидемиологических исследований? Каковы основные задачи эпидемиологии неинфекционных заболеваний?

19. Каковы критерии оценки эффективности комплексных программ профилактики?
20. При наличии каких факторов окружающей среды возможны динамические системы слежения за состоянием здоровья?
21. Каковы цель и задачи Международной классификации болезней? По какому принципу классифицируются нозологии заболеваний?
22. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД);
23. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД);
24. Дать определение показателям материнской и младенческой смертности (по РФ и РД);
25. Дать определение физическому развитию. Методы оценки физического развития;

«Воспроизводство населения»

Перечень контрольных вопросов:

1. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов.
2. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
3. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)?
4. Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
5. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД);
6. Дать характеристику коэффициента общей плодовитости.
7. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД);
8. Дать характеристику коэффициента мертворождаемости (по РФ и РД);
9. Дать характеристику коэффициента перинатальной смертности (по РФ и РД);
10. Дать характеристику коэффициента неонатальной смертности (по РФ и РД);
11. Дать определение показателю младенческой смертности (по РФ и РД);
12. Дать определение показателю материнской смертности (по РФ и РД);
13. В чем суть Закона «О материнском капитале» (основные положения)?
14. Какова роль демографического фактора в социально-экономическом развитии региона?

Медицинская статистика

Перечень контрольных вопросов:

1. Дать определение статистике.
2. Какова роль статистики в здравоохранении?
3. Дать определение статистической совокупности.
4. Дать характеристику относительных величин; привести формулы расчетов.
5. Дать определение вариационным рядам (виды рядов, этапы группировки рядов).
6. Что понимается под графическим изображением вариационного ряда?
7. Дать характеристику средним величинам и (мода, медиана, средняя арифметическая величины).
8. Дать характеристику среднеарифметическим расчетным величинам и привести формулы расчетов.
9. Дать определение характеристике разнообразия признака в стат. совокупности.
10. Дать определение критериям разнообразия признака (лимит (\lim), амплитуда (Am), среднее квадратическое отклонение (δ), коэффициент вариации (Cv)).
11. Дать определение репрезентативности выборочной совокупности.
12. Что понимается под достоверностью статистических показателей?
13. Дать определение ошибке (m) репрезентативности средних или относительных величин (привести методику расчета).

14. Дать определение доверительным границам средних или относительных величин (привести методику расчета).
15. Дать определение достоверности разности (по критерию t) средних или относительных величин (привести методику расчета).
16. Дать определение оценки достоверности различия сравниваемых групп по критерию соответствия (хи-квадрат) (привести методику расчета);
17. Дать определение корреляции (привести методику расчета коэффициента).
18. Дать определение регрессии (привести методику расчета коэффициента).
19. Что понимается под динамическими рядами? Перечислить типы динамических рядов?
20. Что понимается под выравниванием динамических рядов (методы).
21. Приведите расчеты показателей, используемые для анализа динамических рядов (абсолютный прирост, темп прироста, темп роста)?
22. В каких случаях применяется метод стандартизации? Перечислить этапы стандартизации?
23. Каковы статистические измерители общественного здоровья населения?
24. Что понимают под медицинской (*санитарной*) статистикой? Что является предметом изучения медицинской статистики?
25. Дать определение изучения статистики здоровья и статистики здравоохранения.
26. Для чего необходима первичная медицинская статистическая документация?
27. Какие данные необходимы для методики расчета обязательных медицинских услуг населению?
28. Чем обеспечиваются единство, полнота и достоверность медицинской отчетности медучреждения?

Правовые основы здравоохранения РФ

Перечень контрольных вопросов:

1. Какие формы собственности признаются в Российской Федерации?
2. Что включается в понятие «юридического лица»?
3. Существуют ли различия между трудовым договором и договором контракта?
4. Укажите отличие трудового договора (*договора-контракта*) от гражданско-правового договора (*договора-подряда, договора-поручения и др.*)?
5. Что включается в трудовой договор?
6. Какими нормативными документами регулируются трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования?
7. Какие документы дают право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью?
8. Какие данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала заносятся в трудовую книжку?
9. В каких случаях возможен перевод работника на другую работу без его согласия?
10. Должна ли администрация предупредить работника об изменении условий трудового договора?
11. Какие перечисленные структуры включаются в систему здравоохранения (*государственную, муниципальную*)?
12. Существуют ли ограничения в размерах доплат работникам учреждений здравоохранения за совмещение ими профессий (*должностей*), увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания?
13. Что является составной частью должностного оклада?

«Управление и организация и здравоохранения»

Перечень контрольных вопросов:

1. Что является оптимальным путем развития здравоохранения на современном этапе?
2. Каковы основные задачи здравоохранения на этапе кризисного развития экономики?
3. Целесообразно ли внедрение в систему здравоохранения различных форм собственности?
4. Определите основные направления, которые необходимы для развития здравоохранения.
5. Что является преимущественным направлением деятельности ВОЗ в области поддержки национальных программ в области здравоохранения в период их перехода к рыночным отношениям?
6. Какими параметрами характеризуется работа поликлиники?
7. Какие показатели включает в себя организация работы стационара?
8. Каковы основные пути развития поликлинической помощи взрослому населению в НЭУ?
9. В чем определяется режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала?
10. Каковы основные пути улучшения участковой службы?
11. Какую работу выполняют поликлиники, являясь разделом первичной медико-санитарной помощи?
12. По каким принципам организуется амбулаторно-поликлиническая помощь?
13. Каковы цели амбулаторно-поликлинической помощи?
14. Каковы основные уровни оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению?
15. Что входит в планирование деятельности поликлиники в условиях ОМС?
16. Каковы задачи регистратуры поликлиники?
17. Каковы основные задачи в работе участкового терапевта?
18. Что должен делать участковый врач при обслуживании больных на дому?
19. Каковы задачи, требующие наибольшего внимания заведующего отделением поликлиники?
20. Перечислите основные разделы деятельности врача-специалиста.
21. Каковы задачи амбулаторной медицинской помощи? В чем их суть?
22. Что относится к показателям, определяющим эффективность диспансеризации?
23. Каковы задачи стационарной медпомощи?
24. Что является номенклатурой и типовыми категориями стационарных учреждений?
25. Каково место стационара в системе организации медпомощи населению?
26. Что является формами организации работы стационара?
27. Каковы методы организации работы стационара?
28. Каковы основные направления совершенствования стационарной помощи в условиях медицинского страхования?
29. В чем заключается интеграция в развитии специализированной стационарной помощи?
30. Что включает в себя организация работы специализированных отделений?

«Медицинское страхование»

Перечень контрольных вопросов:

1. Какие элементы включает в себя Национальная система социальной защиты населения?
2. Перечислите субъекты обязательного медицинского страхования (ОМС)?
3. За счет каких средств формируется обязательное медицинское страхование на территории республики?
4. Какие документы составляют правовую базу ОМС?
5. Перечислите типы посреднических страховых организаций в системе медицинского страхования?
6. Осуществляет ли медицинская страховая компания коммерцию?
7. Что может осуществлять медицинская страховая компания?
8. Каковы обязанности и права страховых организаций?

9. Лицензируется ли деятельность страховой медицинской компании?
10. Что является источниками финансирования учреждений здравоохранения в условиях ОМС?
11. На какие цели предназначается Фонд здравоохранения?
12. Перечислите субъекты добровольного медицинского страхования (ДМС).
13. Перечислите основные положения, входящие в Базовую программу ОМС. Что включает в себя Базовая программа ОМС?
14. Что является основой для формирования территориальной программы ОМС?:
15. Какова цель аккредитации медицинского учреждения?
16. Что включает в себя лицензирование медицинского учреждения?
17. Что включает в себя перечень работ по подготовке медицинского учреждения к лицензированию?
18. Что включает в себя перечень основных документов, представляемых медицинским учреждением для лицензирования?
19. Какова основная роль страховых организаций в реализации системы ОМС?
20. При выполнении каких мероприятий возможно повышение качества медицинской помощи населению?
21. По каким показателям можно оценить качество диагностики врачей поликлиники (*по таблице Е.Э. Бэна*)?
22. На каком уровне экспертно оценивается врач терапевт-участковый (*цеховой*)?
23. Для чего необходимы критерии оценки деятельности медицинского персонала?
24. Для чего используются критерии оценки деятельности врачей?
25. Для чего используются критерии оценки деятельности среднего медперсонала?
26. Для чего используются критерии оценки деятельности младшего медперсонала?
27. По какой формуле определяется коэффициент медицинской эффективности?
28. Как рассчитывается коэффициент соотношения затрат? Что он определяет?
29. Как рассчитывается коэффициент социальной эффективности? Что он определяет?

Экономика здравоохранения

Перечень контрольных вопросов:

1. Что относится к материальным потребностям?
2. Что понимается под ограниченностью ресурсов?
3. Какие последствия вытекают из сочетания безграничности потребностей и ограниченности ресурсов?
4. Что показывает точка на кривой производственных возможностей?
5. Что показывает точка за пределами кривой производственных возможностей?
6. Что происходит с кривой производственных возможностей, если растет количество ресурсов, находящихся в распоряжении общества?
7. Что представляет собой экономическая система?
8. По каким критериям принято классифицировать экономические системы?
9. Что представляет собой собственность как экономическая категория?
10. В чем специфика юридического толкования отношений собственности?
11. Что такое «пучок прав» собственности?
12. Что относится к интеллектуальной собственности?
13. Что включает в себя государственная собственность?
14. Каковы формы частной и общественной собственности и в чем их специфика их реализации?
15. Каким образом может осуществляться реформирование отношений собственности?
16. Какие этапы можно выделить в процессе приватизации в России?
17. Каковы условия и причины возникновения товарного производства?
18. Что лежит в основе товарного обмена?
19. Какие критерии могут быть положены в основе классификации рынков?

20. Какова взаимосвязь между функциями рынка?
21. Чем отличаются понятия «структура рынка» от «инфраструктуры рынка»?
22. Каковы негативные стороны рынка?
23. Что относят к «провалам» рынка?
24. Как изменится спрос на товар, если изменится цена на товар-субститут: спрос на уголь (при росте цен на нефть); спрос на чай (при росте цен на кофе); спрос на кур (при снижении цен на мясо).
25. Что такое эластичность спроса по цене, как его можно определить?
26. В чем заключается необходимость государственного регулирования экономики?
27. Какие этапы можно выделить в процессе становления государственного регулирования экономики?
28. В чем заключаются «провалы рынка»?
29. Каковы основные цели государственного регулирования экономики?
30. Каковы пределы государственного вмешательства в экономику?

Экспертиза и оценка качества медицинской помощи населению

Перечень контрольных вопросов:

1. Дать определение эффективности медицинской помощи.
2. Каков наиболее объективный метод оценки качества эффективности деятельности врача?
3. Что должна включать система оценки качества медпомощи?
4. Дать определение диагностической ошибки. На какие условные 2 группы они делятся?
5. Дать определение врачебной ошибки.
6. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
7. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в стационарных учреждениях (учетом индекса УКЛ).
8. Дать определение коэффициента медицинской эффективности.
9. Дать определение коэффициента социальной удовлетворенности.
10. Дать определение коэффициента затратности (экономической эффективности).
11. В чем преимущество метода экспертной оценки?
12. Что предполагает структурный подход к оценке качества медпомощи?
13. Что предполагает процессуальный подход к оценке качества медпомощи?
14. Что предполагает результативный (по конечному результату) подход к оценке качества медпомощи?
15. Каковы цель и задачи процедуры лицензирования медучреждений и специалистов?
16. Каковы цель и задачи процедуры аккредитации медучреждений?
17. Дать определение коэффициента качества медицинской помощи.
18. Перечислите и дайте характеристику методам анализа качества и эффективности медпомощи.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Задача 1.

Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.

2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $m_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $m_2 = 3,2$ см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе №1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $m_1 = 4,2$, в цехе №2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $m_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (m_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 2.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 85 662 человек (7% населения) выявлено 119 925 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 354 075 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 252 450 - системы кровообращения, 132 200 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 116 195 - мочеполовой системы. В течение года выявлено 64 910 случаев инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 3.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 26 060 человек (5% населения) выявлено 35 180 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 4.

Исходные данные: анализируются показатели летальности в больницах А и Б, в которых на лечении находились больные, существенно различавшиеся по возрасту. Данные для расчета представлены в таблице.

Таблица. Данные для расчета общих и возрастных показателей летальности, %

Возрастная группа, (лет)	Больница 1		Больница 2		Стандартная совокупность выбывших больных из больницы С (доли) ⁵
	Число	Смертность	Число	Смертность	
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и 2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

Пример билета для итоговой аттестации

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

Специальность (направление): «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1

⁵ В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

1. Медико-демографические аспекты развития общества и проблемы воспроизводства населения.
2. Нормативно-правовое регулирование лицензирования в сфере здравоохранения.
3. Ситуационная задача: В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 9 от « 08 » ноября 2021 г.

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составитель:

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«08» ноября 2021 г

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля "Фундаментальные дисциплины"

Раздел 1.

Теоретические основы управления здравоохранением

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Основы теории управления
1.1.1	Сущность и содержание теории управления
1.1.2	Основные принципы управления
1.1.2	Основные функции управления
1.1.2	Основные стили управления
1.1.2	Основные методы управления
1.2	Управление системой здравоохранения в Российской Федерации
1.2.1	Полномочия МЗ и СР РФ в сфере охраны здоровья граждан
1.2.2	Полномочия органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья граждан

Раздел 2.

Экономика здравоохранения как отраслевая экономическая наука

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Экономическая теория рынка. Механизм функционирования рынка. Фирма – основное звено рыночной экономики. Издержки производства. Рынки факторов производства
2.2	Основные макроэкономические показатели. Денежно-кредитная система и политика государства. Финансовая система и фискальная политика. Инфляции и безработица.
2.3	Макроэкономическая нестабильность. Платежный баланс и внешнеэкономическая деятельность
2.4	Роль экономики в здравоохранении. Финансирование здравоохранения

Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"

Раздел 3.

Общественное здоровье.

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Здоровье населения и факторы, влияющие на него. Показатели здоровья населения
3.1.1	Определение понятия «здоровье»
3.1.2	Факторы, влияющие на здоровье населения
3.1.3	Основные группы показателей здоровья населения
3.2	Воспроизводство населения. Тенденции и прогнозы
3.2.1	Медико-демографические аспекты состояния здоровья населения (<i>статика и динамика</i>)
3.2.2	Показатели естественного движение населения (<i>рождаемость, смертность, прирост населения по РФ и РД</i>) региона.
3.2.3	Дифференцированные показатели воспроизводства населения (<i>материнская и младенческая смертность</i>). Сравнительный анализ показателей по РФ и РД
3.2.4	Средняя продолжительность предстоящей жизни
3.2.5	Роль демографического фактора в социально-экономическом развитии региона
3.3	Заболеваемость населения (в т.ч. с временной утратой трудоспособности). Показатели заболеваемости
3.3.1	Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность)
3.3.2	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)
3.3.3	Анализ заболеваемости по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения
3.3.4	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности
3.3.5	Госпитализированная заболеваемость
3.3.6	Анализ заболеваемости по данным профилактических осмотров (предварительные медицинские осмотры, периодические медицинские осмотры, целевые медицинские осмотры)
3.3.7	Анализ заболеваемости по данным о причинах смерти
3.4	Инвалидность - ведущий показатель здоровья населения
3.4.1	Определение понятия «инвалидность или стойкая нетрудоспособность»
3.4.2	Критерии и показатели инвалидности
3.4.3	Структура инвалидности по классам заболеваний
3.4.4	Основные причины инвалидности у детей
3.4.5	Профилактика детской инвалидности и реабилитационная помощь детям инвалидам
3.5	Физическое развитие. Методы изучения
3.5.1	Определение понятий физическое здоровье, физическое развитие
3.5.2	Основные задачи изучения физического развития населения

3.5.3	Методы оценки физического развития
3.5.4	Акселерация и ретардация

Раздел 4. Медицинская статистика.

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала. Макеты статистических таблиц
4.2	Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей)
4.3	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов
4.4	Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей

Раздел 5. Основы законодательства и права

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Понятие о нормированности труда медицинского персонала в ЛПУ. Порядок оплаты труда медицинских работников в ЛПУ
5.1.1	Оплата труда. Фонд оплаты труда.
5.1.2	Основные формы оплаты труда медицинских работников
5.2	Порядок оформления трудовых отношений с медперсоналом в ЛПУ
5.2.1	Определение понятия «трудовой договор»
5.2.2	Содержание и форма трудового договора
5.2.3	Оформление приёма на работу
5.2.4	Прекращение трудового договора
5.2.4.1	Расторжение трудового договора по инициативе работника
5.2.4.2	Расторжение срочного трудового договора
5.2.4.3	Расторжение трудового договора по соглашению сторон
5.2.4.4	Отстранение от работы
5.2.5	Работа по совместительству
5.2.6	Ответственность сторон трудового договора

Раздел 6.
Основы организации лечебно-профилактической помощи населению

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Роль организатора здравоохранения в оказании амбулаторно-поликлинической помощи
6.1.1	Общие принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению
6.1.2	Организация деятельности городской поликлиники для взрослых
6.1.3	Структура городской поликлиники
6.1.4	Организация деятельности регистратуры городской поликлиники
6.1.5	Организация деятельности кабинета (отделения) доврачебной помощи поликлиники
6.1.6	Функциональные обязанности и содержание работы участкового врача-терапевта
6.1.7	Показателями эффективности диспансеризации
6.1.8	Штатные нормативы врачебных должностей
6.1.9	Функции кабинета медицинской статистики
6.1.10	Методика анализа деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений
6.1.10.1	Показатели, характеризующие общие вопросы поликлинической помощи
6.1.10.2	Показатели качества и эффективности профилактической деятельности
6.1.10.3	Показатели качества медицинской помощи
6.1.10.4	Показатели здоровья населения
6.1.10.5	Экономические показатели
6.2	Роль организатора здравоохранения в оказании стационарной помощи
6.2.1	Общие принципы организации стационарной помощи населению
6.2.2	Структура и задачи городской больницы для взрослых
6.2.3	Организация деятельности приемного отделения больницы
6.2.4	Функциональные обязанности и содержание работы заведующего стационарным отделением больницы
6.2.5	Функциональные обязанности и содержание работы ординатора отделения
6.2.6	Функциональные обязанности и содержание работы палатных (постовых) медицинских сестер
6.2.7	Основные элементы лечебно-охранительного режима
6.2.8	Методика анализа деятельности стационара
6.2.8.1	Основные задачи анализа деятельности стационара
6.2.8.2	Показатели медицинской деятельности стационара

6.2.8.2.1	Показатели удовлетворенности населения стационарной помощью
6.2.8.2.2	Показатели использования коечного фонда
6.2.8.2.3	Показатели нагрузка персонала
6.2.8.2.4	Показатели качества стационарной помощи
6.2.8.2.5	Преемственность в работе амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений
6.3	Контроль качества в здравоохранении
6.3.1	Медицинская помощь, медицинские технологии
6.3.2	Контроль качества медицинской информации
6.3.3	Контроль качества медицинских учреждений
6.3.4	Контроль качества специалистов
6.3.5	Качество медицинских услуг (оценка качества, обеспечение качества, контроль качества, управление качеством)
6.3.6	Надлежащее и ненадлежащее качество медицинской помощи
6.3.7	Стандарты медицинской помощи
6.3.8	Экспертиза качества медицинской помощи
6.4	Понятие о материальных ресурсах. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления материальными ресурсами
6.4.1	Анализ экономической деятельности организаций здравоохранения
6.4.1.1	Финансовые ресурсы здравоохранения
6.4.1.2	Материальные ресурсы здравоохранения
6.4.1.3	Активы и пассивы бухгалтерского баланса организации здравоохранения
6.4.1.4	Ликвидность активов
6.4.1.5	Основные средства в здравоохранении (основной капитал, основные фонды, основные ресурсы)
6.4.1.5.1	Показатели стоимости и состояния основных средств
6.4.1.5.2	Показатели движения основных средств
6.4.1.5.3	Показатели использования основных средств
6.5	Роль организатора здравоохранения в фармацевтическом обеспечении ЛПУ
6.5.1	Организация лекарственного обеспечения населения
6.5.1.1	Лекарственные средства и лекарственные препараты
6.5.1.2	Правила учета, хранения и использования лекарственных препаратов
6.5.1.3	Государственная политика в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ
6.5.1.4	Производство лекарственных средств
6.5.1.5	Система контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств
6.5.1.6	Реализация лекарственных средств на фармацевтическом рынке
6.5.1.7	Разработка новых лекарственных средств

6.6	Роль организатора здравоохранения в оказании акушерско-гинекологической помощи
6.6.1	Организация деятельности женской консультации
6.6.1.1	Организация деятельности врача-акушера-гинеколога женской консультации
6.6.1.2	Родовые сертификаты
6.6.1.3	Организация наблюдения родильниц
6.6.1.4	Оказание амбулаторной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями
6.6.1.5	Оказание амбулаторной специализированной акушерско-гинекологической помощи
6.6.1.6	Консультирование и оказание услуг по планированию семьи
6.6.1.7	Особенности статистического анализа женских консультаций
6.6.2	Организация деятельности родильного дома
6.6.2.1	Организация деятельности отделения для новорожденных (педиатрического стационара)
6.6.2.2	Организация деятельности палат интенсивной терапии и реанимации новорожденных
6.6.2.3	Организация деятельности гинекологических отделений
6.6.2.4	Организация деятельности отделения патологии беременности
6.6.2.5	Организация деятельности перинатального центра
6.6.2.5.1	Организация деятельности консультативно-диагностического отделения (поликлиники) перинатального центра
6.6.2.5.2	Организация деятельности отделения охраны репродуктивного здоровья
6.6.2.5.3	Организация деятельности отделения вспомогательных репродуктивных технологий
6.6.2.6	Особенности статистического анализа деятельности родильных домов
6.7	Роль организатора здравоохранения в оказании педиатрической помощи
6.7.1	Организация деятельности детской городской поликлиники
6.7.1.1	Функциональные обязанности участкового педиатра и участковой медицинской сестры
6.7.1.2	Задачи врачей узких специальностей (врачей-специалистов)
6.7.1.3	Организация профилактической работы в детской городской поликлинике
6.7.1.4	Организация лечебной работы в детской городской поликлинике
6.7.1.5	Формирование здорового образа жизни. Задачи по формированию здорового образа жизни в детской поликлинике
6.7.1.6	Отделение организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях
6.7.1.7	Организация деятельности отделения медико-социальной помощи

6.7.1.8	Особенности статистического анализа деятельности детских поликлиник
6.7.2	Организация работы детской городской больницы
6.7.2.1	Особенности организации работы детской городской больницы
6.7.2.2	Приемное отделение и стационары детской больницы
6.7.2.3	Организация деятельности отделения для новорожденных и недоношенных детей
6.8	Роль организатора здравоохранения в организации медицинской помощи сельскому населению
6.8.1	Задачи сельского здравоохранения
6.8.2	Этапы оказания мед. помощи на селе
6.8.2.1	Основные функции сельского врачебного участка
6.8.2.2	Основные задачи доврачебной помощи, доврачебная помощь на ФАПе
6.8.2.3	Врачебная амбулатория, врачебная помощь на сельском врачебном участке
6.8.2.4	Сельская участковая больница и ее структура
6.8.2.5	Центральная районная больница, ее задачи и структура, типовые категории
6.8.2.6	Республиканская (областная, краевая) больница и ее структура
6.8.2.7	Стационар Республиканской (областной, краевой) больницы с профильными отделениями
6.8.2.8	Задачи консультативно-диагностической поликлиники РКБ
6.8.2.9	Организационно-методический отдел РКБ и его функции
6.8.3	Организация работы врача общей практики на селе
6.9	Роль организатора здравоохранения в организации системы скорой и неотложной помощи населению
6.9.1	Организация скорой медицинской помощи (СМП)
6.9.1.1	Организационная структура станции (подстанции, отделения) СМП
6.9.1.2	Основные задачи станций (подстанций, отделений) СМП
6.9.1.3	Основными обязанностями врача выездной бригады СМП
6.9.1.4	Функции оперативного (диспетчерского) отдела СМП
6.9.2	Организация неотложной медицинской помощи
6.9.2.1	Основные задачи отделения неотложной медицинской помощи
6.9.2.2	Особенности организации неотложной медицинской помощи населению крупного города
6.9.2.3	Основные направления реформирования службы СМП
6.9.2.4	Статистика учреждений скорой медицинской помощи

Раздел 7. Медицинское страхование.

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

7.1	Медицинское страхование. Виды страхования
7.1.1	Цели медицинского страхования
7.1.2	Обязательное и добровольное медицинское страхование
7.1.3	Субъекты медицинского страхования
7.1.4	Договор медицинского страхования
7.1.5	Базовая и территориальная программы медицинского страхования
7.1.6	Функции страховой компании
7.1.7	Функции лечебно-профилактического учреждения
7.2	Экспертиза качества и эффективности медпомощи (КМП). Виды и уровни экспертного контроля в условиях ОМС
7.2.1	Задачи экспертизы КМП
7.2.2	Виды экспертизы КМП
7.2.2.1	Основания для проведения целевой экспертизы КМП
7.2.2.2	Порядок проведения и документирования целевой экспертизы КМП
7.2.2.3	Сфера применения результатов целевой экспертизы КМП
7.2.2.4	Особенности проведения и объем плановой экспертизы КМП
7.2.2.5	Порядок проведения и документирования тематической экспертизы КМП
7.2.2.6	Сфера применения результатов тематической экспертизы КМП
7.2.2.7	Регламент проведения очной экспертизы организации медицинской помощи в медицинской организации («срез дня»)
7.2.3	Особенности проведения и задачи реэкспертизы КМП
7.3	Стандарты медицинской помощи. Критерии и показатели качества
7.3.1	Определение понятия «стандарт медицинской помощи»
7.3.2	Виды стандартов
7.3.2.1	Ресурсные стандарты
7.3.2.2	Организационные стандарты
7.3.2.3	Технологические стандарты
7.3.2.4	Медико-экономические стандарты (МЭС)
7.3.2.5	Стандарты программ лечения
7.3.2.6	Комплексные стандарты
7.3.2	Экспертиза качества медицинской помощи
7.3.2.1	Критерии качества медицинской помощи
7.3.2.2	Основные задачи экспертизы качества медицинской помощи
7.3.2.3	Эксперт качества медицинской помощи
7.4	Анализ социологического исследования как фактор повышения качества медпомощи

Раздел 8. Кадровый менеджмент

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

8.1	Организаторы здравоохранения как объект последипломного обучения. Единая государственная система повышения квалификации. Роль организатора здравоохранения в подготовке к сертификации и аттестации медицинского персонала ЛПУ
8.2	Формирование профессиональной компетентности специалиста. Оценка качества и результативности последипломного образования руководителей здравоохранения

Раздел 9. Маркетинг в здравоохранении.

Код	Наименования тем, элементов
9.1	Информационное обеспечения маркетинговой деятельности
9.1.1	Виды маркетинга (дифференцированный, конверсионный, концентрированный, массовый, противодействующий, развивающий, стратегический, целевой, ценовой)
9.1.2	Основные задачи маркетинга (исследование рынка медицинских товаров и услуг, разработка новых медицинских товаров и услуг, организация реализации произведенных медицинских товаров и услуг)
9.1.3	Основные результаты маркетинговых исследований
9.1.4	Понятие о маркетинговой среде, сегментировании рынка, этапах контроля в процессе управления здравоохранением
9.2	Конкурентоспособность медицинских услуг
9.2.1	Определение понятия «медицинская услуга»
9.2.2	Виды медицинских услуг (простая, комплексная, стандартная, индивидуальная)
9.2.3	Специфические особенности медицинских услуг
9.3	Цены на медицинские услуги
9.3.1	Цена спроса
9.3.2	Цена предложения
9.3.3	Цена равновесия

Раздел 10. Организация и оценка качества медицинской помощи населению.

Код	Наименования тем, элементов
10.1	Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению
10.2	Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности
10.2.1	Правовые основы лицензирования в сфере здравоохранения и

	социального развития
10.2.2	Основные принципы лицензирования
10.2.3	Основные принципы экспертной деятельности
10.2.4	Рекомендуемый порядок лицензирования медицинской организации
10.2.5	Права ЛПУ при прохождении лицензирования
10.2.6	Этапы процедуры аккредитации
10.2.7	Сертификация медицинских работников. Нормативно-правовая база
10.3	Ведомственный контроль качества медпомощи
10.3.1	Определение понятия, цель и задачи ведомственной экспертизы качества медицинской помощи
10.3.2	Уровни ведомственного контроля качества медпомощи. Управление качеством
10.4	Вневедомственный контроль качества медпомощи
10.4.1	Определение понятия, цель и задачи вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи
10.4.2	Уровни вневедомственного контроля качества медпомощи. Управление качеством

Раздел 11.

Долгосрочный прогноз развития здравоохранения.

Целевые программы и проекты

Код	Наименования тем, элементов
11.1	Национальный проект «Демография» и «Здравоохранение»
11.1.1	Цели проектов
11.1.2	Основные направления проектов
11.1.3	Финансирование проектов
11.1.4	Итоги реализации проектов
11.2	Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015 – 2030 гг.
11.2.1	Основные принципы Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на долгосрочный период
11.2.2	Цели Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на долгосрочный период
11.2.3	Задачи развития Национальной системы здравоохранения

Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"

Раздел 12.

Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Код	Наименования тем, элементов
12.1	Основы мобилизационной подготовки и гражданской обороны
12.1.1	Законодательное, нормативно-правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
12.1.2	Гражданская оборона на объектах здравоохранения
12.2	Основы медицины катастроф
12.2.1	Всероссийская служба медицины катастроф. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф
12.2.2	Содержание и организация санитарно-противоэпидемических мероприятий среди населения в районах чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и биолого-социального характера

**Рабочая программа учебного модуля
«Обучающий симуляционный курс»
Раздел 13.**

Освоение навыков проведения сердечно-легочной реанимации осуществляется на базе Симуляционного центра ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивного тренажера: - виртуального робота-пациента - симулятор для проведения базовой СЛР «Родам».

Код	Наименование тем, элементов
13.1	Раздел 3.1. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией.
13.1.1	Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей
13.1.2.	Проведение искусственного дыхания
13.1.3.	Проведение непрямого массажа сердца
13.1.4.	Выбор точки для компрессии грудной клетки
13.1.5.	Проведение дефибрилляции, ЭИТ
13.1.6.	Проведение ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации
13.1.7.	Организация согласованной работы в команде

13.5 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
----------	--------------------	--------------------------	--------------------------------

		<i>(указываются соответствующие коды)</i>	
1.	Управление системой здравоохранения в Российской Федерации	1.2	ПК-5
2.	Роль экономики в здравоохранении. Финансирование здравоохранения	2.4	ПК-8
3.	Здоровье населения и факторы, влияющие на него. Показатели здоровья населения	3.1	ПК-1, ПК-4
4.	Воспроизводство населения. Тенденции и прогнозы	3.2	ПК-1, ПК-3
5.	Заболеваемость населения (в т.ч. с временной утратой трудоспособности). Показатели заболеваемости	3.3	ПК-1, ПК-3, ПК-4
6.	Инвалидность – ведущий показатель здоровья населения	3.4	ПК-1, ПК-3, ПК-4
7.	Физическое развитие. Методы изучения	3.5	ПК-1, ПК-3, ПК-4
8.	Роль организатора здравоохранения в оказании амбулаторно-поликлинической помощи	6.1	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9.	Роль организатора здравоохранения в оказании стационарной помощи	6.2	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
10.	Контроль качества в здравоохранении	6.3	ПК-5, ПК-6
11.	Роль организатора здравоохранения в оказании акушерско-гинекологической помощи	6.6	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
12.	Роль организатора здравоохранения в оказании педиатрической помощи	6.7	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
13.	Роль организатора здравоохранения в организации медицинской помощи сельскому населению	6.8	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
14.	Экспертиза качества и эффективности медпомощи (КМП). Виды и уровни экспертного контроля в условиях ОМС	7.2	ПК-5, ПК-6
15.	Стандарты медицинской помощи. Критерии и показатели качества	7.3	ПК-6
16.	Анализ социологического исследования	7.4	ПК-3, ПК-6

	как фактор повышения качества медпомощи		
17.	Организаторы здравоохранения как объект последипломного обучения. Единая государственная система повышения квалификации. Роль организатора здравоохранения в подготовке к сертификации и аттестации мед. персонала МО.	8.1	УК-3
18.	Формирование профессиональной компетентности специалиста. Оценка качества и результативности последипломного образования руководителей здравоохранения	8.2	УК-3
19.	Информационное обеспечения маркетинговой деятельности	9.1	ПК-3, ПК-8
20.	Конкурентоспособность медицинских услуг	9.2	ПК-3, ПК-8
21.	Цены на медицинские услуги	9.3	ПК-3, ПК-8
22.	Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению	10.1	ПК-5, ПК-6
23.	Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности	10.2	ПК-5, ПК-6
24.	Ведомственный контроль качества медпомощи	10.3	ПК-6
25.	Вневедомственный контроль качества медпомощи	10.4	ПК-6
26.	Национальные проекты «Демография» и «Здравоохранение»	11.1	ПК-1, ПК-4
27.	Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015 – 2030 гг.	11.2	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
28.	Основы мобилизационной подготовки и гражданской обороны	12.1	ПК-2, ПК-7
29.	Основы медицины катастроф	12.2	ПК-2, ПК-7
30.	Стандарты оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	13.1	ПК-7
31.	Организация медпомощи пострадавшим при дорожно-транспортных	13.2	ПК-7

	происшествиях (далее - ДТП)		
--	-----------------------------	--	--

Тематика практических занятий

№	Тема практического занятия	Содержание лекции (указываются соответствующие коды)	Формируемые компетенции
1.	Основы теории управления	1.1	ПК-5
2.	Экономическая теория рынка. Механизм функционирования рынка. Фирма – основное звено рыночной экономики. Издержки производства. Рынки факторов производства	2.1	ПК-8
3.	Основные макроэкономические показатели. Денежно-кредитная система и политика государства. Финансовая система и фискальная политика. Инфляция и безработица.	2.2	ПК-8
4.	Макроэкономическая нестабильность. Платежный баланс и внешнеэкономическая деятельность	2.3	ПК-8
5.	Здоровье населения и факторы, влияющие на него. Показатели здоровья населения	3.1	ПК-1, ПК-4
6.	Воспроизводство населения. Тенденции и прогнозы	3.2	ПК-1, ПК-3
7.	Заболеваемость населения (в т.ч. с временной утратой трудоспособности). Показатели заболеваемости	3.3	ПК-1, ПК-3, ПК-4
8.	Инвалидность – ведущий показатель здоровья населения	3.4	ПК-1, ПК-3, ПК-4
9.	Физическое развитие. Методы изучения	3.5	ПК-1, ПК-3, ПК-4
10.	Организация и этапы медико-статистич. исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка стат. материала. Макеты стат. таблиц	4.1	ПК-3
11.	Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины	4.2	ПК-3

	(средние и относительные величины) в мед. статистике (их роль и назначение в анализе показателей)		
12.	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов	4.3	ПК-3
13.	Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей	4.4	ПК-3
14.	Понятие о нормированности труда мед. персонала в мед. организациях (МО). Порядок оплаты труда мед. работников	5.1	ПК-5, ПК-8
15.	Порядок оформления трудовых отношений с медперсоналом в МО	5.2	ПК-5, ПК-8
16.	Роль организатора здравоохранения в оказании амбулаторно-поликлинической помощи	6.1	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
17.	Роль организатора здравоохранения в оказании стационарной помощи	6.2	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
18.	Контроль качества в здравоохранении	6.3	ПК-5, ПК-6
19.	Понятие о материальных ресурсах. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления материальными ресурсами	6.4	ПК-8
20.	Роль организатора здравоохранения в фармацевтическом обеспечении МО	6.5	ПК-3, ПК-5, ПК-6
21.	Роль организатора здравоохранения в оказании акушерско-гинекологической помощи	6.6	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
22.	Роль организатора здравоохранения в оказании педиатрической помощи	6.7	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
23.	Роль организатора здравоохранения в организации мед. помощи на селе	6.9	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
24.	Медицинское страхование. Виды страхования	7.1	ПК-5, ПК-8
25.	Экспертиза качества и эффективности медпомощи (КМП). Виды и уровни экспертного контроля в условиях ОМС	7.2	ПК-5, ПК-6
26.	Стандарты медицинской помощи.	7.3	ПК-6

	Критерии и показатели качества		
27.	Информационное обеспечения маркетинговой деятельности	9.1	ПК-3, ПК-8
28.	Конкурентоспособность медицинских услуг	9.2	ПК-3, ПК-8
29.	Цены на медицинские услуги	9.3	ПК-3, ПК-8
30.	Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению	10.1	ПК-5, ПК-6
31.	Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности	10.2	ПК-5, ПК-6
32.	Ведомственный контроль качества медпомощи	10.3	ПК-6
33.	Вневедомственный контроль качества медпомощи	10.4	ПК-6
34.	Стандарты оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	13.1	ПК-7
35.	Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП)	13.2	ПК-7

Тематика самостоятельной работы

№	Тема самостоятельной работы	Содержание лекции (указываются соответствующие коды)	Формируемые компетенции
5.	Здоровье населения и факторы, влияющие на него. Показатели здоровья населения	3.1	ПК-1, ПК-4
6.	Воспроизводство населения. Тенденции и прогнозы	3.2	ПК-1, ПК-3
9.	Физическое развитие. Методы изучения	3.5	ПК-1, ПК-3, ПК-4
10.	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала.	4.1	ПК-3

	Макеты статистических таблиц		
11.	Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей)	4.2	ПК-3
12.	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов	4.3	ПК-3
13.	Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей	4.4	ПК-3
14.	Понятие о нормированности труда медицинского персонала в ЛПУ. Порядок оплаты труда медицинских работников в ЛПУ	5.1	ПК-5, ПК-8
15.	Порядок оформления трудовых отношений с медперсоналом в ЛПУ	5.2	ПК-5, ПК-8
16.	Роль организатора здравоохранения в оказании амбулаторно-поликлинической помощи	6.1	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
17.	Роль организатора здравоохранения в оказании стационарной помощи	6.2	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
18.	Контроль качества в здравоохранении	6.3	ПК-5, ПК-6
19.	Понятие о материальных ресурсах. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления ресурсами	6.4	ПК-8
20.	Роль организатора здравоохранения в фармацевтическом обеспечении МО	6.5	ПК-5, ПК-8
21.	Роль организатора здравоохранения в оказании акушерско-гинекологической помощи	6.6	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
22.	Роль организатора здравоохранения в оказании педиатрической помощи	6.7	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
23.	Роль организатора здравоохранения в организации медицинской помощи сельскому населению	6.8	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Роль организатора здравоохранения в организации системы скорой и неотложной помощи населению	6.9	ПК-3, ПК-5, ПК-6

27.	Информационное обеспечения маркетинговой деятельности	9.1	ПК-3, ПК-8
28.	Конкурентоспособность медицинских услуг	9.2	ПК-3, ПК-8
29.	Цены на медицинские услуги	9.3	ПК-3, ПК-8
30.	Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению	10.1	ПК-5, ПК-6
31.	Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности	10.2	ПК-5, ПК-6
32.	Ведомственный контроль качества медпомощи	10.3	ПК-6
33.	Вневедомственный контроль качества медпомощи	10.4	ПК-6
34.	Национальные проекты «Демография» и «Здравоохранение»	11.1	ПК-1, ПК-4
35.	Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015 – 2030 гг.	11.2	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности.

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.)».
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. № 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздрава Российской Федерации № 700н от 07.10.2015 «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012 г. № 941).
11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1114 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.09.2014, регистрационный № 34131).
12. Приказ Минтруда России от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 № 49047)

4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия.

На всех лекциях, практических занятиях и семинарах используются: мультимедийные презентации, слайды, таблицы. Курсанты в достаточном объеме обеспечиваются методическими материалами.

**14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных
сотрудниками кафедры (за последние 5 лет)**

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
1	2	3	4	5
1.	Организация и управление стоматологической помощи населению России в современных условиях. <i>(Учебник)</i>	Асхабова Л.М., Курбанов О.Р., Абакаров С.И.- ФГАУ ФИРО.- Регист. № 229 М.- 2015. 336 с.	20	есть
2.	Экспертиза временной нетрудоспособности в медицинских организациях. <i>(Учебное пособие)</i>	Асхабова Л.М., Унтилов Г.В., Шамсудинов Р.С.- Учебное пособие для курсантов ФПК ППС мед. вузов, утвержден. ЦКМС ДГМУ.- Протокол №3. Махачкала. 2018. (ДГМУ). 107 с.	20	есть
1	2	3	4	5
3.	Анализ деятельности медицинских организаций и качества медицинской помощи. <i>(Учебное пособие)</i>	Асхабова Л.М., Махачев О.А.- Учебное пособие для курсантов ФПК ППС мед. вузов, утвержден. ЦКМС ДГМУ.- Протокол № 1 Махачкала. 2019. (ДГМУ).107 с.	20	есть
4.	Патентные исследования при выполнении научно-исследовательских работ. <i>(Учебное пособие)</i>	Асхабова Л.М., Гусейнова Э.Ш. Учебное пособие для курсантов ФПК ППС мед. вузов, утвержден. ЦКМС ДГМУ.- Протокол № 6 Махачкала. 2019. (ДГМУ).100 с.	20	есть

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основные источники:

1. Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. *(Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ)*. - Махачкала. 2010.(ДГМА). – 404 с.;
2. Кучеренко В.З. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению. *(Учебное пособие для вузов)*. – М.: ОАО Издательство «Медицина». 2010.- 464 с.
3. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2005. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
4. Низамов И.Г. с соавт. Вопросы последипломного обучения и аттестации руководителей здравоохранения (законодательные, нормативно-правовые и учебно-методические аспекты) / *(Учебное пособие)*. – М.: МЕД-прессинформ., 2010, - 128 с.

Дополнительные источники:

1. Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2. Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизводства в Республике Дагестан в новых экономических условиях. Медико-демографический анализ. - Учебно-методическое пособие для студентов и курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ. – Махачкала. 2007.- (ДГМА).- 95 с.;
3. Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспекты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессора Омарова С.-М.А., Махачкала.,-2011г. - С.8-31.
4. Асхабова Л.М. Система профилактики в Российской Федерации. «Современные подходы к профилактике социально-значимых заболеваний». Материалы международной научно-практической конференции.- ДГУ. Махачкала-2012г.- С. 20-22.
5. Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. *(Учебное пособие)*. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6. Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7. Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8. Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР, 2005. - 528 с.
9. Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. *(Учебное пособие для вузов)*. Москва.- Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
10. Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).

11. Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12. Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

Периодическая литература:

1. Азаров А.В. Некоторые аспекты экономической эффективности использования коечного фонда лечебно-профилактических учреждений.// Экономика здравоохранения. 1999., №2-3. - С.29-30.
2. Актуальные проблемы здоровья населения и развития здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации: Материалы всероссийской научно-практической конференции, посвященной 145-летию образования общества врачей Восточной Сибири (1863-2008)./ Под ред. проф. Г.М. Гайдарова.- Иркутск: НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН. 2008. -572 с.
3. Гаджиев Р.С. Качество медицинской помощи городскому населению .// Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – М., 2002. - №4. – С. 32-35.
4. Решетников А.В. Критерии и показатели оценки социально-экономической эффективности управления финансовыми ресурсами системы ОМС// Экономика здравоохранения. 2002., №11. - С.25-26.
5. Рогозный А.Д. Подходы к экономическому стимулированию деятельности медицинского персонала.// Здравоохранение.- 2003. №5. – С. 37-46.
6. Сквирская Г.П. Некоторые аспекты реформирования здравоохранения в Российской Федерации.// Здравоохранение. – 2008.- № 2 – С. 27-32.
7. Стародубов В.И. Стационарозамещающие формы организации медицинской помощи. – М : ЦНИИОИЗ Минздрава РФ, 2001.- 212 с.
8. Стародубов В.И., Калининская А.А. Состояние и проблемы развития скорой и неотложной медицинской помощи в Российской Федерации.// Рос.мед.журнал. – 2004. - №5. – С. 3-4.

Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 06.03.2019).
2. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 №707н (ред. от 15.06.2017) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 №1114 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

4. Приказ Минтруда России от 07.11.2017 №768н «Об утверждении профессионального стандарта Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья».

14.3.3. Интернет-ресурсы

Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru/
Периодические издания	
Журнал «Главный врач»	http://главврач.рф/ http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj-vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala
Журнал «Главный врач: хозяйство и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/
Журнал «Главный врач Юга России»	www.akvarel2002.ru
Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v-uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja-versija-zhurnala
Журнал «Медицинская экспертиза и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/
Международный журнал медицинской практики	https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp-mn.htm#
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2

1.	Компьютер	3
2.	Ноутбук	1
3.	Принтер	3
4.	Видеопроектор	1

14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

14.5.1. Учебная база (пр. Шамиля, 44)

Показатели	Наименование					Всего
	АУДИТОРИИ	Учебные комнаты	Помещения для самостоятельной работы курсантов	Преподавательские комнаты	Др. помещения (коридор, фойе и др.)	
Количество	3	9	1	4		17
Площадь в кв.м.	200,8	254,8	20,4	88	310	874 кв.м.

14.5.1. Клиническая база (ул. М. Гаджиева, 31)

Показатели	Наименование								Всего
	Аудитории	Учебные комнаты	Учебные лаборатории	Мощность РКБ №2 (многопрофильная больница)	Используемый коечный фонд кафедры	Помещения для самостоятельной работы курсантов	Преподавательские комнаты	Др. помещения (коридор, фойе и др.)	
Количество	1	1	1	240 коек	240 коек	1	2		6
Площадь в кв.м.	80	16	12	-	-	12	36	100	256 кв.м.

15. ПРИЛОЖЕНИЯ

15.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Асхабова Л.М.	Д.м.н., профессор	Зав. каф. ДГМУ	
2.	Шамсудинов Р.С.	Д.м.н., проф. кафедры	Д.м.н., проф. кафедры	
3.	Алиханов М.А.	К.м.н., ассистент кафедры 0,25	Ассистент кафедры 0,25	
4.	Гаджиibraгимов Д.А.	Д.м.н., Доцент 0,25	Министр здравоохранения РД	Доцент кафедры 0,25 ДГМУ
5.	Унтилов Г.В.	К.м.н., ассистент каф. 0,25	Нач. отдела мед. статистики ГБУ РД «РКБ»	Ассистент каф. 0,25 ДГМУ
6.	Азизова Б.Г.	К.м.н., ассистент кафедры 0,25	Зам. гл. врача ГБУ РД «ДЦ г. Махачкала»	Ассистент каф. 0,25 ДГМУ
7.	Алиев А.К.	К.м.н., ассистент кафедры 0,25	Гл.врач Махачкал. клин. больницы ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России	Ассистент каф. 0,25 ДГМУ
8.	Гусейнова Э.Ш.	Ассистент кафедры 0,25	Нач. отдела интеллектуальной собственности ДГМУ	Ассистент каф. 0,25 ДГМУ

15.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения - 1 месяц
4.	с отрывом от работы (очная)	Очная, с отрывом от работы
5.	с частичным отрывом от работы	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	
8.	Категории обучающихся	Главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации – врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации – врач-методист; врач-статистик; врач-методист
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК ППС
10.	Контакты	
11.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО

12.	Основной преподавательский состав	
13.	Аннотация	<p>Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в дополнительном профессиональном образовании.</p> <p>Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» обусловлена необходимостью дальнейшего совершенствования и повышения качества обучения врачей-организаторов здравоохранения с учетом современных возможностей и требований к последипломному образованию</p>
-	Цель и задачи программы	<p>Цель: совершенствования знаний по вопросам подготовки квалифицированного организатора здравоохранения, обладающего системой компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Совершенствование системы подготовки организатора здравоохранения, отвечающей практическим потребностям отрасли в новых экономических условиях; 2. Интеграция усилий в области подготовки организаторов здравоохранения с учетом специфических задач каждого участвующего в этом процессе образовательного учреждения; 3. Создание эффективной, динамичной национальной программы подготовки организаторов здравоохранения, как более совершенного уровня медицинских работников в новых экономических условиях.
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Модуль «Фундаментальные дисциплины»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Теоретические основы управления здравоохранением 2. Экономика здравоохранения как отраслевая экономическая наука

		<p>Модуль «Специальные дисциплины»</p> <p>3. Общественное здоровье</p> <p>4. Медицинская статистика</p> <p>5. Основы законодательства и права</p> <p>6. Основы организации лечебно-профилактической помощи населению</p> <p>7. Медицинское страхование</p> <p>8. Кадровый менеджмент</p> <p>9. Маркетинг в здравоохранении</p> <p>10. Организация и оценка качества медицинской помощи населению</p> <p>11. Долгосрочный прогноз развития здравоохранения. Целевые программы и проекты</p> <p>Модуль «Смежные дисциплины»</p> <p>12. Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций</p> <p>Модуль «Обучающий симуляционный курс»</p> <p>13. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией.</p>
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	
14.	Дополнительные сведения	