АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
_____ *И.А. Юношева*
«11» января 2021 г.

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА)
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Тверь, 2021

proftrening.com

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки медицинских работников является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы дополнительного профессионального образования «Организация здравоохранения и общественное здоровье» обусловлена необходимостью совершенствования и углубления профессиональных знаний и умений медицинских работников и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы.

Получение и совершенствование теоретических знаний, практических навыков руководителей органов и учреждений здравоохранения, их заместителей, врачей в вопросах организации медицинской помощи населению, управления и экономики здравоохранения, правовых основ деятельности МО, менеджмента и маркетинга в здравоохранении. После прохождения обучения специалист должен быть способен и готов для самостоятельной организационной и управляющей деятельности в учреждениях здравоохранения и их подразделениях, направленной на улучшение общественного здоровья.

Планируемые результаты обучения. В результате обучения планируется повышение, как общекультурных, так и профессиональных компетенций по оказанию медицинской помощи населению различных возрастных периодов, а также в вопросах организации медицинской помощи населению, управления и экономики здравоохранения, правовых основ деятельности МО.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы «Организация здравоохранения и общественное здоровье» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации медицинского персонала включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Организация здравоохранения и общественное здоровье» предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию врачебной помощи.

profteaching.com

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Введение
1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.
1.2.1. Цель ОП
1.2.2. Задача ОП
1.2.3. Трудоемкость обучения
1.2.4. Требования к слушателям
1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности
1.2.5.1. Режим занятий
1.2.6. Документ, выдаваемый по окончанию обучения.
2. Характеристика профессиональной деятельности программы
2.1. Виды профессиональной деятельности
2.2. Требования к результатам освоения программы
3. Содержание программы
3.1. Учебный план
3.2. Учебно-тематический план
3.3. Содержание разделов учебной дисциплины
4.Условия реализации программы
4.1. Материально-технические условия реализации программы
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы
4.3. Кадровое обеспечение реализации программы
5. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты
5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней
5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней
5.3. Промежуточная аттестация
5.4. Итоговая аттестация
6. Авторы образовательной программы
7.Список литературы и источников
8. Календарный учебный график

profreting.com

1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа (ОП) дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка) «Организация здравоохранения и общественное здоровье» разработана АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» с учетом совершенствования и получения новой компетенции необходимой для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Программа актуализируется по мере необходимости.

1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.

Цель ОП - формирование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности.

1.2.2. Задачи ОП:

- анализ показателей деятельности органов управления и организаций здравоохранения;
- планирование деятельности органов управления и организаций здравоохранения (долгосрочное, среднесрочное и краткосрочное);
- проведение маркетинговых исследований на рынке медицинских услуг;
- управление качеством медицинской помощи;
- организацию деятельности организаций здравоохранения и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами;
- внедрение рациональной организации труда в работу учреждений здравоохранения;
- проведение и внедрение научно-практических исследований по проблемам общественного здоровья, организации, управлению, экономики здравоохранения, социологии медицины.

1.2.3. Трудоемкость обучения.

504 часа за весь период обучения и включает все виды работы слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения программы повышения квалификации.

1.2.4. Требования к слушателям: лица, имеющие высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело".

1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности: Обучение проводится по очной, очно-заочной, заочной, сетевой форме. Обучение по настоящей программе может осуществляться также частично или полностью в форме стажировки. Порядок стажировки устанавливается договором на обучение. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в рамках часов, отведенных на изучение учебных дисциплин.

При реализации программы в заочной форме с использованием дистанционных образовательных технологий, время, отведенное на лекционные занятия и электронное обучение, используется для самостоятельного изучения учебного материала и практической подготовки, и определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

В случае реализации программы в очной,очно-заочной форме, время, отведенное на электронное обучение, используется для практических занятий, определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

Практические занятия могут проводиться по месту работы слушателя.

1.2.5.1. Режим занятий

При любой форме обучения учебная нагрузка устанавливается не более 40 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы слушателя.

protraining.com

1.2.6. Документ, выдаваемый по окончании обучения: при успешном освоении настоящей образовательной программы и положительной итоговой аттестации, слушатели получают диплом о профессиональной переподготовке и допускаются к сдаче сертификационного экзамена.

2. Характеристика профессиональной деятельности освоивших программу дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

2.1. Виды профессиональной деятельности: в результате прохождения обучения слушатели получают необходимые знания и совершенствуют имеющиеся компетенции и навыки в организации деятельности медицинского работника, обусловленные повышением требований к уровню знаний и квалификации.

2.2. Требования к результатам освоения программы

Планируемые результаты обучения

Слушатели в результате освоения программы должны обладать следующими профессиональными компетенциями:

(ПК-1) – способностью осуществлять руководство деятельностью медицинской организации.

(ПК-2) – способностью организовать работу коллектива организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению.

(ПК-3) – способностью обеспечивать организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности организации.

(ПК-4) – способностью осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы принимает необходимые меры по улучшению форм и методов работы.

(ПК-5) – способностью утверждать штатное расписание, финансовый план, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс организации.

(ПК-6) – способностью обеспечивать выполнение обязательств по коллективному договору, обеспечивать работникам своевременную и в полном объеме выплату заработной платы.

(ПК-7) – способностью совершенствовать организационно-управленческую структуру, планирование и прогнозирование деятельности, формы и методы работы организации, осуществляет подбор кадров, их расстановку и использование в соответствии с квалификацией.

(ПК-8) – способностью организовать и обеспечить получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(ПК-9) – способностью принимать меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей.

(ПК-10) – способностью обеспечить и контролировать выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда и пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов.

(ПК-11) – способностью представляет организацию в государственных, судебных, страховых и арбитражных органах, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная организация.

Слушатель должен обладать следующими **знаниями и умениями**:

Знать : Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав

потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения; системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; организацию медико-социальной экспертизы; организацию социальной и медицинской реабилитации больных; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; основы менеджмента; порядок заключения и исполнения хозяйственных и трудовых договоров; основы страховой медицины; правила по охране труда и пожарной безопасности; основы медицины катастроф.

Уметь:

Осуществлять целенаправленное управление развитием сети учреждений здравоохранения на основе единых федеральных подходов, стандартов и нормативов;

Обеспечить сбалансированность территориальной программы государственных гарантий по предоставлению бесплатной медицинской помощи;

Владеть навыками по разработке системы управления качеством в медицинской организации;

Уметь оценивать качество медицинской помощи и использовать результаты оценки при принятии управленческих решений;

Оперировать понятиями и терминами страховой медицины;

Использовать существующую государственную политику охраны здоровья, ее программы и законодательные акты на различных уровнях управления в системе здравоохранения для повышения качества оказания медико-профилактической помощи населению.

proftrening.com

3.Содержание программы

3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
И.А. Юношева
«11» января 2021 г.

Категория слушателей: лица, имеющие высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело".
Срок обучения: 504 часа.
Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная, сетевая, стажировка
Язык обучения: русский

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе			
				лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	Форма контроля
1	Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье		18	6	12	Зачет
2	Раздел 2. Правовая система охраны здоровья населения		24	10	14	Зачет
3	Раздел 3. Управление, экономика и планирование здравоохранения		88	48	40	Зачет
4	Раздел 4. Управление качеством медицинской помощи		88	48	40	Зачет
5	Раздел 5. Медицинская статистика и состояние здоровья населения		48	30	18	Зачет
6	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению		26	10	16	Зачет
7	**Практическая подготовка**		**208**			Зачет
8	Консультирование		2			

proftrening.com

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе			
				лекции	Электронное обучение/ самоподготовка	Форма контроля
9	*Итоговая аттестация*		2			Экзамен
10	*Итого*		***504***	***152***	***140***	

proftrening.com

3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
И.А.Юношева
«11» января 2021 г.

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		
			лекции	Электронное обучение	Форма контроля
1	**Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье**	**18**	**6**	**12**	**Зачет**
	1.1. Социальная гигиена и организация здравоохранения в современных условиях	8	2	6	
	1.2. История отечественной медицины	4	2	2	
	1.3. Медицинская психология, этика и деонтология	6	2	4	
2	**Раздел 2. Правовая система охраны здоровья населения**	**24**	**10**	**14**	**Зачет**
	2.1. Современные подходы к управлению качеством в здравоохранении	10	5	5	
	2.2. Правовые вопросы обеспечения качества медицинской помощи	14	5	9	
3	**Раздел 3. Управление, экономика и планирование здравоохранения**	**88**	**48**	**40**	**Зачет**
	3.1. Экономика здравоохранения. Проблемы экономики здравоохранения	32	12	20	
	3.2. Методика экономического анализа деятельности МО	16	12	4	
	3.3. Проблемы ценообразования на медицинские услуги	18	12	6	
	3.4. Финансирование здравоохранения. Основные источники финансирования МО	22	12	10	
4	**Раздел 4. Управление качеством медицинской помощи**	**88**	**48**	**40**	**Зачет**
	4.1. Внутренний контроль качества медицинской помощи	32	12	20	
	4.2. Ведомственный контроль качества	18	12	6	

profirening.com

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		
			лекции	Электронное обучение	Форма контроля
	медицинской помощи				
	4.3. Государственный контроль качества медицинской помощи	18	12	6	
	4.4. Лицензирование медицинской деятельности	20	12	8	
5	**Раздел 5. Медицинская статистика и состояние здоровья населения**	**48**	**30**	**18**	**Зачет**
	5.1. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении	24	18	6	
	5.2. Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи	24	12	12	
6	**Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению**	**26**	**10**	**16**	**Зачет**
	6.1. Первичная медико-санитарная помощь населению	2	1	1	
	6.2. Профилактика в охране здоровья населения	2	1	1	
	6.3. Организация медицинской помощи сельскому населению	6	2	4	
	6.4. Организация лечебно-профилактической помощи детям	6	2	4	
	6.5. Охрана здоровья женщин и организация акушерско-гинекологической помощи	4	2	2	
	6.6. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению	6	2	4	
7	**Практическая подготовка**	**208**			
8	**Консультирование**	**2**			
9	***Итоговая аттестация***	**2**			Экзамен
10	***Итого***	***504***	***152***	***140***	

protraining.com

3.3. Содержание разделов учебной
ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье (18 часов)

1.1. Социальная гигиена и организация здравоохранения в современных условиях (8 часов)

Актуальные проблемы развития общества и здравоохранения. Здоровье как социальная ценность. Социальная гигиена и организация здравоохранения как наука и предмет преподавания. Н.А. Семашко и З.П. Соловьев - организаторы первых кафедр социальной гигиены в России. Формирование предпосылок для возникновения и развития социальной гигиены как науки и предмета преподавания. История ее развития.

1.2. История отечественной медицины (4 часа)

Допетровская эпоха. Европеизация медицинского дела. Доктора и лекари. Придворные доктора. Армейские доктора. Карантинные доктора. Гражданские доктора.

1.3. Медицинская психология, этика и деонтология (6 часов)

Медицинская этика и деонтология. Развитие этических концепций и учений. Развитие и формирование медицинской этики. Этика поведения медицинских работников. Медицинская деонтология. Медицинская сестра и больной.

Раздел 2. Правовая система охраны здоровья населения (24 часа)

2.1. Современные подходы к управлению качеством в здравоохранении (10 часов)

Основные показатели здоровья населения и здравоохранения, как критерии качества медицинской помощи. Главная цель государственной политики в сфере здравоохранения. Тенденция к централизации управления.

2.2. Правовые вопросы обеспечения качества медицинской помощи (14 часов)

Гражданское право. Трудовое право. Международные документы в области качества медицинской помощи. Федеральные документы в области качества медицинской помощи. Роль Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Федеральной службы по контролю в сфере здравоохранения и социального развития, и других органов федерального уровня в регулировании вопросов оказания качества медицинской помощи. Территориальные документы в области качества медицинской помощи (для самостоятельного анализа и предоставления информации). Роль территориальных органов управления здравоохранения в регулировании вопросов оказания качества медицинской помощи.

Раздел 3. Управление, экономика и планирование здравоохранения (88 часов)

3.1. Экономика здравоохранения. Проблемы экономики здравоохранения (32 часа)

Понятие экономика здравоохранения. Конечная цель всей экономической деятельности. Неуклонный рост цен на медицинские услуги. Высокопрофессиональные сестринские кадры. Эффективная и рациональная деятельность служб здравоохранения.

3.2. Методика экономического анализа деятельности МО (16 часов)

Оценке медицинской деятельности. Рациональная, научно обоснованная реализация оценочной функции. Четко определенный методологический фундамент. Точное следование главным теоретическим положениям и принципам. Оценка эффективности использования больничных коек и эффективности работы персонала.

3.3. Проблемы ценообразования на медицинские услуги (18 часов)

Финансирование. Возможность нормального рыночного ценообразования в здравоохранении. Основы механизма рыночного ценообразования применительно к

profteam.com

возможности его использования в здравоохранении. Рыночный механизм ценообразования. Неизбежное государственное регулирующее воздействие на цены. Государство, как основной "покупатель" товаров и услуг в здравоохранении. Функции цены здравоохранения (учетная, распределительная, стимулирующая). Свободные цены на легитимном рынке медицинских услуг. Договорные цены, используемые в коммерческой медицине и в добровольном медицинском страховании.

3.4. Финансирование здравоохранения. Основные источники финансирования МО (22 часа)

Источники финансирования здравоохранения в зависимости от потребностей общества, типа и реальных возможностей экономики страны. Расходы на здравоохранение в процентах от ВНП. Правовые основы финансирования здравоохранения в настоящее время. Источники финансирования охраны здоровья, статья 10 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Финансовые средства государственной системы ОМС. Финансовые ресурсы, как совокупность денежных средств (собственных и привлеченных), находящихся в хозяйственном обороте и используемых в процессе лечебно-хозяйственной деятельности. Финансовая среда МО.

Раздел 4. Управление качеством медицинской помощи (88 часов)

4.1. Внутренний контроль качества медицинской помощи (32 часа)

Общие положения. Основные цели и задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Порядок организации и проведения внутреннего контроля качества медицинской помощи. Порядок рассмотрения обращений граждан. Порядок проведения анкетирования граждан.

4.2. Ведомственный контроль качества медицинской помощи (18 часов)

Контроль качества медицинской помощи. Цель осуществления ведомственного контроля качества медицинской помощи. Объект ведомственного контроля качества. Система ведомственного контроля качества медицинской помощи. Организация и порядок проведения ведомственного контроля качества медицинской помощи.

4.3. Государственный контроль качества медицинской помощи (18 часов)

Органы, которые вправе осуществлять государственный контроль. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль. Порядок осуществления государственного контроля качества медицинской помощи.

4.4. Лицензирование медицинской деятельности (20 часов)

Лицензирование. Основные нормативные правовые акты, регулирующие лицензирование медицинской деятельности. Особенности лицензирования в сфере здравоохранения. Лицензионные требования и условия. Порядок выдачи лицензий. Переоформление лицензии.

Раздел 5. Медицинская статистика и состояние здоровья населения (48 часов)

5.1. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении (24 часа)

Знакомство с автоматизированной системой управления больницы, автоматизированной системой управления поликлиники. Понятие об «Единой медицинской информационно-аналитической системе» (ЕМИАС) в работе медицинского персонала. Маршрутизация пациентов. Понятие электронного документооборота. Понятие электронного документа. Форматы электронного документа. Электронная цифровая подпись. Организация совместной работы над документом. Жизненный цикл документа. Каталогизация и архивирование. Понятие о создании электронных архивов.

5.2. Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи (24 часа)

profreing.com

Направления усилий по совершенствованию качества медицинской помощи. Процессы информатизации. Модернизация отечественного здравоохранения. Качественное выполнение профессиональных функций. Повышение качества использования ресурсов. Минимизация риска для пациента в результате медицинского вмешательства. Автоматизированные рабочие места. Телемедицинские технологии. Информационное пространство активного взаимодействия медицинских служб и организаций различной подчиненности. Достоинство использования информационных систем в медицинской практике. Создание действенной системы и информационных технологий контроля КМП.

Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению (26 часов)

6.1. Первичная медико-санитарная помощь населению (2 часа)

Медицинская помощь, определение понятия. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации. Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь». Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу. Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население. Структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Особенности оказания первичной медицинской помощи работникам промышленных предприятий, сельским жителям. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар». Центры здоровья. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).

6.2. Профилактика в охране здоровья населения (2 часа)

Анализ состояния общественного здоровья населения России. Рост уровня заболеваемости и смертности. Медико-социальные аспекты образа жизни населения. Структура образа жизни. Основные факторы риска образа жизни и их медико-социальное значение.

6.3. Организация медицинской помощи сельскому населению (6 часов)

Единство принципов оказания лечебно-профилактической помощи городскому и сельскому населению. Особенность оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению. Особенности организации сельской медицинской помощи. Этапы оказания лечебно-профилактической помощи сельскому населению и основные организации.

6.4. Организация лечебно-профилактической помощи детям (6 часов)

Принципы организации лечебно-профилактической помощи детям. Понятие о системе охраны здоровья матери и ребенка. Этапность и последовательность медицинского обеспечения. Принципы организации лечебно-профилактической помощи детям.

6.5. Охрана здоровья женщин и организация акушерско-гинекологической помощи (4 часа)

Проблемы репродуктивного здоровья женщин в России. Проблемы рождаемости в России. Женские консультации строят свою работу по принципам. женские консультации организуют и осуществляют. Перинатальная диагностика врожденной и наследственной патологий.

6.6. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению (6 часов)

protrenig.com

Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острый коронарный синдром, острая сосудистая недостаточность, острая сердечная недостаточность, острая дыхательная недостаточность, гипертензивные кризы. Коматозные состояния: гипер-и гипогликемическая комы, цереброваскулярная кома – диагностические критерии, неотложная доврачебная помощь. Острые отравления. Определение понятия. Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения пострадавших с острым отравлением. Методы активной детоксикации. Острые хирургические заболевания брюшной полости – диагностические критерии, неотложная помощь, дальнейшая тактика. Понятие об аллергических заболеваниях. Этиология, клинические проявления. Легкие и тяжелые аллергические заболевания: крапивница, ангионевротический отек, аллергический ринит, поллиноз, отек Квинке, анафилактический шок. Неотложная помощь при острых проявлениях аллергических заболеваний. Правовые основы оказания первой помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Диагностические критерии теплового удара и общего переохлаждения и неотложная помощь при них. Диагностические критерии ожога и отморожения, неотложная помощь при них. Утопление, удушение, электротравма: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий. Определение основных понятий. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности. Определение понятия «травма». Виды травм. Объем помощи на догоспитальном этапе. Принципы транспортной иммобилизации. Виды кровотечений. Диагностические критерии. Способы временной остановки кровотечений. Инородные тела верхних дыхательных путей. Причины. Клинические симптомы. Неотложная помощь. Способы транспортной иммобилизации при травмах конечностей, позвоночника. Наложение повязок при травмах головы, грудной клетки, брюшной полости, конечностей. Основные приемы остановки кровотечений.

proftraining.com

4. Условия реализации

ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

4.1. Материально-технические условия реализации программы

АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение обучения по данной образовательной программе. Реализуемая программа профессиональной переподготовки обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения.

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Для очного и очно – заочного обучения:

- Оборудованные аудитории;
- Раздаточные материалы в бумажной или на электронных носителях
- Видеоматериалы в форме показа в аудитории;
- Доступ к Справочно-информационной системе «Консультант+»;
- Доступ к Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»;

Для электронного обучения - электронный комплект обучения на сайте www.proftrening.com включающий в себя:

- Электронное учебное пособие;
- Базу основных правовых и нормативно-методических документов по изучаемой образовательной программе;
- Базу дополнительных и справочных материалов (инструкции, формы документации, формы отчетности и т.д.);
- Тесты для прохождения итоговой аттестации (Зачета).

На сайте предусмотрены on-line консультации.

Занятия для самостоятельной подготовки (вне учебного плана)

Работа с источниками. В период обучения каждому слушателю доступны ресурсы электронных материалов, доступ к которой производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг.

Off-line консультации. Для осуществления обратной связи с преподавателями обучаемому предоставляется доступ к системам off-line консультаций, позволяющим получить ответ специалиста в отсроченном режиме в виде печатного документа, таблицы, схемы и прочее или же по телефону.

Занятия для самостоятельной подготовки не нормируются по времени и режиму выполнения. Рекомендуются для подготовки к промежуточной и итоговой аттестации.

Характеристика справочно-правовых систем.

Наименование	Характеристики
Справочно-информационная система .Консультант+	Комплекс систем, содержащих законодательные акты федерального и регионального значения, нормативные и нормативно-технические документы, строительные нормы и правила, правила безопасности, руководящие и иные документы, справочную информацию. Удобные средства поиска, ежемесячное обновление.
Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	Система, содержащая лекции, монографии, учебники и учебные пособия, сборники статей, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники,

proftrening.com

	методические материалы — широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний.

Перечень учебного и программно-информационного обеспечения.

Наименование	Характеристика
Учебные программы	
Офисные программы	
LibreOffice Writer	Текстовый редактор (процессор)
LibreOffice Calc	Приложение для работы с электронными таблицами
LibreOffice Impress	Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применяться для личных целей или размещаться в Интернете.
LibreOffice Base	Приложение для подготовки баз данных.
LibreOffice Draw	Программное средство для построения схем и диаграмм различного типа, а также для наглядного представления бизнес-процессов.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Конференц-зал	Лекции, экзамен	Мультимедийная установка
Учебный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Мультимедийная установка, модульный комплекс «Технология научно-методического обеспечения деятельности организации в сфере охраны труда», учебные пособия, тренажер «Максим-II” с комплектом симуляционных элементов, аптечка ПП
Компьютерный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Персональные компьютеры 5шт., Телевизор Toshiba, DVD-плеер Samsung, электронная библиотека, учебные пособия, обучающая программа «общая практика».
Ресурсы медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и в других медицинских организациях	Практическая подготовка	Ресурсы организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках сетевой формы реализации образовательной программы.

proftrening.com

4.3. Кадровое обеспечение реализации программы

Реализация программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, удовлетворяющим следующим условиям:

- Наличие высшего или среднего медицинского образования, из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда;

- Наличие ученой степени и (или) значительный опыт практической деятельности в соответствующей сфере из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда.

Организацию учебного процесса по реализации программы обеспечивает учебно-вспомогательный персонал.

proftrening.com

5.Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты

5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней

Промежуточная аттестация по разделам, для которых учебным планом предусмотрена такая форма контроля осуществляется в форме зачета (тестирование). Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%.

5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней

Итоговая аттестация слушателей является обязательной и осуществляется после освоения программы в полном объеме. Итоговая аттестация проводится в форме зачета в виде тестирования. Тестовых вопросов не менее 100. Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%. Тестовые задания содержат задания по разделам учебного плана.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией (АК). Аттестационную комиссию возглавляет директор АНО ДПО «ИРПК» Председатель АК организует и контролирует ее деятельность, обеспечивает единство требований, предъявляемых к слушателям. Состав АК формируется из числа педагогических и научных работников образовательного учреждения, а также лиц, приглашаемых из сторонних организаций, соответствующих профилю осваиваемой слушателям и программы. Председатель и состав АК утверждается директором.

Оценочные средства.

5.3. Промежуточная аттестация.

Раздел 1.

1. ***Здоровье населения рассматривается (изучается) как:***

а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей 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

2. ***Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:***

а) генетические
б) природно-климатические
в) уровень и образ жизни населения
г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
д) все вышеперечисленное

3. ***Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:***

1. сохранение здоровья и увеличение продолжительности активной жизни;
2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей,
3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей,
4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ,

а) ***правильны ответы 1 и 3***
б) – правильны ответы 1,2и 3

prontening.com

в)- правильны ответы 2 и 4
г)- правильны ответы 4
д)- правильны ответы 1,2,3и 4

4. ***Основной целью социально-гигиенического мониторинга является:***

1. получение достоверной и объективной информации об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения
2. обеспечение государственных органов, предприятий, учреждений, а также граждан информацией о состоянии окружающей среды и здоровья населения
3. установление, предупреждение и устранение или уменьшение факторов и условий вредного влияния среды обитания на здоровье человека
4. подготовка предложений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

а) ***правильны ответы 1 и 3***
б) – правильны ответы 1,2и 3
в)- правильны ответы 2 и 4
г)- правильны ответы 4
д)- правильны ответы 1,2,3и 4

5. ***Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:***

а) мигранты
б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
в) БОМЖ
г) дети, пожилые, беременные

6. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это:

а) все население, за исключением неработающих граждан
б) дети и подростки
в) беременные женщины
г) работающие граждане

7. ***Целью эпидемиологических исследований является***:

1. характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
2. разработка мер профилактики и оценка их эффективности
3. планирование профилактических мероприятий
4. оценка распространенности естественного течения заболеваний

Раздел 2.

1. ***Инвалид 1 группы желает зарегистрироваться в качестве безработного***

а) могут быть зарегистрированы только инвалиды 3 группы
б) могут быть признаны безработными только инвалиды 3 и 2 группы
в) могут быть признаны безработными службы занятости инвалиды любой группы

2. ***Право граждан на обжалование действия органов службы занятости и их должностных лиц***

а) граждане вправе обжаловать решения, действия органов службы занятости и их должностных лиц в вышестоящий орган службы занятости, а также в суд в порядке, установленном законодательством
б) обжаловать в прокуратуру
в) обжаловать в администрацию по месту жительства

3. ***Размер сохраняемого заработка за беременными женщинами при прохождении ими обязательного диспансерного обследования в медицинских учреждениях***

а) минимальный
б) средний
в) максимальный
г) в размере двух окладов

proftraining.com

4. ***Врач по гигиене питания областного центра Роспотребнадзора ушла в отпуск по уходу за ребенком, но точная дата ее возвращения не была установлена, замещающая ее работница, которую приняли на работу, оформляется по***

а) срочному трудовому договору
б) временному трудовому договору
в) на неопределенный срок
г) правильного ответа нет

5. ***В городском центре Роспотребнадзора возникла необходимость уволить нескольких сотрудников и одного врача по гигиене питания. Главный врач издал приказ об увольнении без согласования с профкомом и без учета мнения профкома. Главный врач***

а) прав
б) обязан был предварительно согласовать свои действия с профкомом
в) обязан был согласовать свои действия с коллективом
г) правильного ответа нет

6. ***За нарушение трудовой дисциплины главный врач применяет дисциплинарные взыскания. При наложении дисциплинарного взыскания должны учитываться***

а) тяжесть совершенного проступка, обстоятельства, при которых он совершен, предшествующая работа и поведение работника
б) размер вреда, причиненного этим нарушением
в) отношение коллектива к этому нарушителю
г) правильного ответа нет

Раздел 3.

1. ***Видами контроля, используемого в управлении здравоохранением, являются:***

а) личного контроля руководителя
б) комиссионного контроля
в) контроля за использованием документов
г) общественного контроля

2. ***Функциональные обязанности руководителя медицинского учреждения не включает***

а) работу с кадрами
б) определение целей и задач деятельности подразделений
в) организация деятельности подразделений
г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
д) контроль совместных и индивидуальных действий

3. ***Организация делопроизводства в медицинском учреждении включает:***

1) наличие номенклатуры дел и правил хранения документов
2) раздельную регистрацию входящих и исходящих документов
3) рассмотрение руководителем каждого входящего документа
4) распределение документов между исполнителями
5) контроль за полнотой и своевременностью исполнения документа

а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2), 4) и 5)
в) верно 1), 2), 3) и 4)

profitening.com

4. ***Прогнозирование деятельности здравоохранения осуществляется путем формирования следующих видов планов:***

а) долгосрочного плана
б) текущего планирования
в) территориальной программы обязательного медицинского страхования
г) тематического планирования

5. ***Виды контроля за деятельностью медицинских учреждений не включают***

а) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения
б) контроль за выполнением приказов, планов работы
в) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников
г) оценку объема и качества деятельности медицинского учреждения в процессе лицезирования

6. ***К социально-психологическим методам в управлении не относится:***

а) тестирование
б) анкетирование
в) лидерство
г)мотивация

7. Современные требования к руководителю включает все, кроме

а) принципиальности
б) высокого профессионализма
в) организаторских способностей
г) склонности к конкуренции
д) высоких нравственных качеств

8. ***Авторитет руководителя зависит от стиля управления, который включает:***

1) самостоятельность принятия решений
2) использование науки и достижений практики
3) оценку труда сотрудников
4) общую ответственность за результаты
5) ориентир на решение проблемы

а) верно все перечисленное
б) верно 1), 2), 3) и 5)
в) верно 4)

Раздел 4.

1. ***Организация платных услуг в медицинских учреждениях должна включать все, за исключением***

а) отбора услуг, не предусмотренных базовой программой
б) расчета стоимости медицинской услуги
в) оповещения населения о перечне, стоимости и видах платных услуг
г) направления полученных денег на приобретение оборудования

2. ***Экономические методы в управлении здравоохранением базируются на следующих***

profreiting.com

принципах, кроме

а) финансирования
б) ценообразования
в) экономического стимулирования труда
г) оценки качества работника

3. ***Не является источником внебюджетного финансирования учреждений здравоохранения***

а) доход от малых предприятий
б) платные услуги населению
в) средства спонсоров
г) заключения договоров с предприятиями, организациями

4. Прибыль учреждения здравоохранения, оказывающего платные медицинские услуги, можно направить на создание

а) фонда социально-производственного развития
б) фонда материального стимулирования труда
в) фонда накопления и фонда потребления
г) все вышеперечисленное
д) нет правильного ответа

5. ***Какой из фондов, формируемых из прибыли, является обязательным в ЛПУ, работающим на коммерческой основе*****?**

а) резервный фонд
б) фонд развития производства
в) фонд социального развития
г) фонд материального поощрения

Раздел 5.

1. ***Под медицинской статистикой понимают***

а) отрасль статистики, изучающей здоровье населения
б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
в) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
г) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медицинской и социальной гигиеной
д) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности ЛПУ

2. ***Предметом изучения медицинской статистики являются***

а) информация о здоровье населения
б) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
в) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
г) информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине
д) все вышеперечисленное

3. ***Раздел медицинской статистики, называемый «статистика здравоохранения», включает в себя***

profrening.com

а) нагрузку врача-терапевта на приеме в поликлинике
б) показатели младенческой и общей смертности
в) показатели общей заболеваемости
г) показатели инвалидности

4. ***Медицинская демография изучает все перечисленное, кроме***
а) «статику» населения (численность, расселение, плотность и т. д.)
б) движение населения (механическое и естественное)
в) заболеваемость с временной утратой трудоспособности

5. ***Основными показателями естественного движения населения являются***
1) рождаемость
2) смертность
3) инвалидность
4) заболеваемость
а) верно все перечисленное
б) верно 1),2)
в) верно 3) и 4)

6. ***Обобщающим показателем естественного движения населения является***
а) рождаемость
б) смертность
в) естественный прирост

7. ***К общим показателям воспроизводства (естественного движения) населения не относится***
а) рождаемость
б) смертность
в) естественный прирост
г) средняя продолжительность жизни

8. ***Коэффициент рождаемости рассчитывается путем***
а) соотношения численности родившихся в данном году к среднегодовой численности населения
б) соотношения численности умерших, к численности родившихся
в) вычитания числа умерших, из числа родившихся

Раздел 6.

1. ***Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме***
а) территориально-участкового
б) бригадного
в) ведомственного
г) частного

2. ***Не входит в функции регистратуры поликлиники***
а) запись посетителей на прием к врачу
б) прием вызовов на посещение больных на дому
в) обеспечение оптимального потока посетителей на исследование

profrening.com

г) массовое направление посетителей на исследования

3. ***При обслуживании больных на дому участковый врач не должен***

а) обеспечить раннее выявление заболевания
б) своевременно оказывать помощь нуждающимся
в) посещать больных на дому в день вызова
г) ежедневно посещать больных на дому без показаний

4. ***Не является функциональными обязанностями заведующего отделением поликлиники***

а) повышение квалификации участковых терапевтов
б) анализ деятельности участковых терапевтов и контроль за их работой
в) текущая организационно-методическая и консультативная работа
г) издание приказов по отделению

5. ***Основными разделами деятельности врача-специалиста являются все, кроме***

а) лечебно-диагностической работы в поликлинике и на дому
б) консультативной работы в поликлинике и на дому
в) проведения профилактических мероприятий по своему профилю
г) контроля за деятельностью участкового терапевта

6. ***В соответствии с номенклатурой к стационарным учреждениям не относится***

а) республиканская больница для взрослых
б) краевая, областная больницы для взрослых
в) краевая, областная больницы для детей
г) центральная районная больницы
д) центральная городская аптека

7. ***Основными направлениями совершенствования стационарной помощи являются***

а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи
б) развитие стационаро-замещающих технологий
в) этапность в оказании медицинской помощи
г) дифференциация больничных учреждений по интенсивности лечебно-диагностического процесса
д) развитие форм и методов благотворительной помощи
е) все вышеперечисленное
ж) нет правильного ответа

8. ***Не относится к специализированным отделениям стационара***

а) кардиологическое
б) ожоговое
в) нейрохирургическое
г) фтизиатрическое
д) абортарий

9. ***Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают***

а) создание межрайонных специализированных центров и больниц
б) специализацию коечного фонда

profiling.com

в) дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса

г) этапность в оказании медицинской помощи

д) нет правильного ответа

е) все вышеперечисленное

5.4. Итоговая аттестация.

001. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

а) Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения

б) Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения

в) Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

002. Предметами изучения общественного здоровья и здравоохранения являются:

а) Общественное здоровье и факторы, его определяющие

б) Системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения

в) Технологии лечения и оперативных вмешательств

003. Укажите правильное определение социальной гигиены как науки

а) Социальная гигиена - наука об общественном здоровье и здравоохранении

б) Социальная гигиена - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения

в) Социальная гигиена - система мероприятий по охране здоровья населения

004. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы

а) Исторический

б) Статистический

в) Экспериментальный

г) Экономический

д) Социологический

е) Все вышеперечисленное

005. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

а) Генетические

б) Природно-климатические

в) Уровень и образ жизни населения

г) Уровень, качество и доступность медицинской помощи

д) Все вышеперечисленное

006. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме

а) Страховых медицинских организаций

б) Филиалов территориальных фондов ОМС

в) Органов управления здравоохранением

007.Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

а) Развитие первичной медико-санитарной помощи

б) Развитие сети диспансеров

в) Повышение роли стационаров

г) Повышение роли санаторно-курортной помощи

008. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав?

а) К руководителю ЛПУ

б) К другому должностному лицу ЛПУ

в) В орган управления здравоохранением

г) В страховую медицинскую организацию

д) В профессиональную медицинскую ассоциацию

е) В лицензионно - аккредитационную комиссию

ж) В общество по защите прав потребителей

з) В суд

и) В любой из названных выше инстанций

009. Укажите основные направления приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2006-2007 гг.:

а) Развитие первичной медицинской помощи

б) Развитие профилактического направления МП

в) Доступность высокотехнологичной помощи

г) Введение родовых сертификатов

д) Увеличение пособий по материнству и детству

е) Всё перечисленное верно

010. В каких направлениях планируется проводить развитие национального проекта «Здоровье» в 2008-2010 гг.:

а) Совершенствование организации мед. помощи пострадавшим при ДДП

б) Совершенствование организации мед. помощи при острых отравлениях (создание информационно-консультативных токсикологических центров в каждом федеральном округе)

в) Обновление диагностического и лечебного оборудования во всех стационарных учреждениях родовспоможения и строительства 20-и перинатальных центров

г) Совершенствование медицинской помощи больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (создание центров малоинвазионной сердечно-сосудистой хирургии)

д) Оснащение федеральных специализированных федеральных медицинских учреждений ультрасовременным медицинским оборудованием

е) Совершенствование в медицинской помощи женщинам в период беременности, во время родов и послеродовом периоде

ж) Проведение «пилотных» проектов в субъектах РФ для повышения эффективности управления ресурсами здравоохранения

з) Всё перечисленное верно

011. Основная задача демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года является:

а) Сокращение уровня смертности в 1,6 раза, особенно в трудоспособном возрасте от внешних причин;

б) Сокращение уровня материнской и младенческой смертности в 2 раза;
в) Укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;
г) Увеличение продолжительности активной жизни;
д) Существенное снижение уровня заболеваемости социально-значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями;
е) Повышение уровня рождаемости в 1,5 раза, за счёт рождения в семьях второго ребёнка и последующих детей;
ж) Привлечение мигрантов в соответствии с потребностями демографического развития
з) Верно всё.

012. Задача по повышению уровня рождаемости согласно демографической политики РФ до 2025 года включает в себя:
а) Поддержка семей, имеющих детей;
б) Предоставление пособий в связи с рождением и воспитанием детей;
в) Усиление стимулирующей роли господдержки семей, имеющих детей в форме предоставления материнского (семейного) капитала с расширением образованием услуг для тетей, масштабное строительство доступного жилья для семей с детьми;
г) Развитие ипотечного кредитования;
д) Реализация региональных программ, обеспечение жильём молодых семей.
е) Верно всё

013. Задача по сокращению уровня материнской и младенческой смертности укрепления репродуктивного здоровья населения включает в себя:
а) Доступность и качество оказания бесплатной медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, их новорождённым детям
б) Снижение риска неблагоприятного исхода беременности и родов
в) Укрепление материально-технического и кадрового обеспечения службы материнства и детства
г) Проведение профилактических мероприятий в целях раннего выявления нарушений состояния здоровья детей и подростков
д) Верно всё

014. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; 2) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; 3) все вышеперечисленное
а) 1
б) 2
в) 3

015. Общественное здоровье-это:
а) Наука о социологии здоровья
б) Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
в) Наука о социальных проблемах медицины
г) Наука о закономерностях здоровья населения
д) Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

016. Здравоохранение – это:
а) Наука о социологии здоровья

profitraing.com

б) Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
в) Наука о социальных проблемах медицины
г) Наука о закономерностях здоровья населения
д) Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

017. Основателем кафедры общественного здоровья и здравоохранения в нашей стране является:
а) Ю.П. Лисицын
б) Н.А. Семашко
в) З.З.Френкель
г) А.В.Петров
д) З.П.Соловьев

018. Общественное здоровье характеризует здоровье:
а) Населения в целом
б) Отдельных возрастно-половых групп населения
в) Каждого жителя страны
г) Каждого жителя региона
д) Больных, страдающих каким - либо хроническим заболеванием
е) Правильные ответы а, б, д
ж) Все ответы правильные
з) Все ответы не правильные

019. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
а) Показатели заболеваемости
б) Обращения за медицинской помощью
в) Показатели инвалидности
г) Показатели физического развития
д) Демографические показатели
е) Летальность
ж) Все ответы правильные
з) Верно а, в, г, д

020. К группам факторов, определяющих общественное здоровье, относятся:
а) Биологические
б) Природно-климатические
в) Социально-экономические
г) Образ жизни
д) Уровень организации медицинской помощи
е) Все ответы правильные
ж) Все ответы не правильные

021. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:
а) Экологические
б) Биологические
в) Образ жизни
г) Уровень организации медицинской помощи
д) Качество медицинской помощи

proftrening.com

022. Основными задачами общественного здоровья и здравоохранения в нашей стране являются все, кроме:
а) Разработки мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения
б) Изучения факторов социальной среды, оказывающих влияние на здоровье населения
в) Изучения факторов, способствующих повышению качества медицинской помощи
г) Разработки мероприятий по улучшению жилищных условий населения

023. Демография – это наука, изучающая: 1) здоровье населения; 2) факторную обусловленность здоровья; 3) численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии; 4) вопросы брачности и плодовитости; 5) закономерности маятниковой миграции населения
а) 1
б) 2
в) 3
г) 4
д) 5

024. Демографическая ситуация в Российской Федерации в настоящее время характеризуется:
а) Увеличением естественного прироста
б) Нулевым естественным приростом
в) Отрицательным естественным приростом
г) Демографическим взрывом
д) Волнообразностью демографического прогресса

025. Лицензированию подлежат:
а) Только медицинские учреждения, обеспечивающие программы ОМС
б) Все без исключения медицинские предприятия, учреждения, организации
в) Это не обязательная процедура

026. Демографическая политика - это совокупность мероприятий, направленных на:
а) Повышение рождаемости
б) Снижение рождаемости
в) Стабилизацию рождаемости
г) Оптимизацию показателей естественного прироста населения
д) Снижение смертности
е) Все вышеперечисленное

027. Охрана здоровья граждан - это: 1) система мероприятии, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности; 2) деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения; 3) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья

profitreading.com

а) 1
б) 2
в) 3

028. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:
а) Генетические факторы
б) Экономические факторы
в) Образ жизни
г) Уровень развития здравоохранения

029. К понятию эффективности здравоохранения относятся следующие составляющие: 1) медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность; 2) социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность; 3) медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность
а) 1
б) 2
в) 3

030. В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие: 1) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали, отсутствие нормативной базы в здравоохранении, децентрализация бюджетного финансирования, поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне; 2) сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали, децентрализация бюджетного финансирования, поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне, расширение прав полномочий руководителей медицинских учреждении
а) 1
б) 2

031. Социальная эффективность здравоохранения выражается в: 1) достижении поставленных целей в области профилактики заболевания и улучшении состояния пациента; 2) улучшении состояния пациента и снижении уровня заболеваемости; 3) снижении уровня заболеваемости и увеличении продолжительности жизни; 4) увеличении продолжительности жизни и оцененном вкладе в рост производительности труда
а) 1
б) 2
в) 3
г) 4

032. Путем развития здравоохранения на современном этапе является:
а) Государственная система
б) Бюджетно-страховая медицина
в) Частная практика

033. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

profitraining.com

а) Здоровье индивидуума
б) Общественное здоровье и факторы, влияющие на него
в) Эпидемиология заболеваний
г) Здоровье работающего населения
д) Экономика здравоохранения

034. Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье:
а) Условия жизни
б) Условия труда
в) Экономика-политическая ситуация
г) Организация и доступность медицинской помощи
д) Все вышеперечисленные

035. Основной метод изучения образа жизни является:
а) Наблюдение
б) Тестирование
в) Анкетирование
г) Эксперимент
д) Опрос-интервью

036. Основные принципы охраны здоровья населения России:
а) Соблюдение прав человека в области охраны здоровья
б) Приоритет профилактических мероприятий
в) Доступность медицинской помощи
г) Ответственность государства и органов управления здравоохранением за здоровье граждан
д) Все вышеперечисленные

037. По определению ВОЗ здоровье человека характеризуется состоянием: 1) физического благополучия; 2) физического и душевного благополучия; 3) физического, душевного и социального благополучия; 4) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды
а) 1
б) 2
в) 3
г) 4

038. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все нижеперечисленные, кроме:
а) Недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
б) Использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
в) Сохранения общественного сектора здравоохранения
г) Увеличения кадрового потенциала
д) Повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения

039. Главными источниками финансирования здравоохранения являются:
а) Государственный бюджет и фонды медицинского страхования
б) Местные бюджеты и фонды медицинского страхования
в) Фонды обязательного и добровольного медицинского страхования б

profrening.com

г) Государственные и местные бюджеты и фонд обязательного медицинского страхования
д) Местные бюджеты и ведомственные источники финансирования

040. Основой для планирования здравоохранения в условиях перехода к рыночным отношениям являются данные о:
а) Потребности в лечебно-профилактическом обслуживании
б) Спросе населения на медицинскую помощь
в) Балансе потребности и спроса на медицинские услуги

041. Предпочтительным путем развития здравоохранения на современном этапе является:
а) Государственная система
б) Бюджетно-страховая система
в) Страховая медицина
г) Частная практика

042. Основными направлениями в совершенствовании организации оказания медицинской помощи являются: 1) развитие первичной медико-санитарной помощи на базе муниципального здравоохранения; 2) перераспределение части объемов помощи из стационарного сектора в амбулаторный, развитие стационаро-замещающих технологий; 3) укрепление и развитие федеральных научно-практических центров и республиканских (краевых, областных) больниц
а) Все вышеперечисленные
б) 1,2
в) 2, 3
г) 1,3

043. Для улучшения качества и доступности медицинской помощи сельскому населению требуется: 1) формировать лечебно-диагностические комплексы на базе ЦРБ; 2) развивать передвижные формы лечебно-диагностической и консультативной помощи; 3) создавать межрайонные клинико-диагностические центры; 4) укреплять материально-техническую базу узкоспециализированных служб в ЦРБ
а) Все вышеперечисленное
б) 1,2,3
в) 1,3,4
г) 2, 3, 4

044. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме:
а) Страховых медицинских организаций
б) Филиалов территориальных фондов ОМС
в) Органов управления здравоохранением

045. В основе планирования системы здравоохранения должны лежать: 1) целевые программы развития здравоохранения; 2) программы государственных гарантий по обеспечению бесплатной медицинской помощи; 3) пятилетние планы развития здравоохранения
а) Все вышеперечисленное

profitraining.com

б) 1,2
в) 3

046. Укажите, какой вид медицинской помощи в настоящее время наиболее ресурсоемким:
а) Стационарная
б) Амбулаторно - поликлиническая
в) Скорая медицинская помощь
г) Санаторно-курортная

047. Какова наиболее ярко выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении:
а) Сокращение средней продолжительности лечения
б) Снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
в) Сокращение коечного фонда
г) Сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год

048. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий: 1) улучшении технологии оказания лечебно-профилактической помощи; 2) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях; 3) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
а) 1
б) 2
в) 3
г) Всех вышеперечисленных

049. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:
а) Частные амбулаторно-поликлинические учреждения
б) Научно-исследовательские институты
в) Государственные больницы
г) Все медицинские учреждения независимо от форм собственности

050. Целью аккредитации является: 1) изменение организационно-правовой формы медицинского учреждения; 2) защита интересов потребителей на основе установления деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартам 3) оценка эффективности деятельности медицинского учреждения; 4) определение объемов медицинской помощи
а) 1
б) 2
в) 3
г) 4

051. Какой документ выдается медицинским учреждением после успешного прохождения аккредитации:
а) Диплом
б) Свидетельство
в) Лицензия
г) Сертификат

profrening.com

052. Источниками финансирования учреждений здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования являются:
а) Средства обязательного медицинского страхования
б) Государственный бюджет, местные бюджеты
в) Доходы от платных услуг населению
г) Средства от добровольного страхования, коммерческая деятельность
д) Все вышеперечисленные

053. Разделом работы оргметодкабинета ЦРБ не является: 1) обобщение статистических данных о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений района; 2) разработка организационно-методических мероприятий медицинского обслуживания населения района; 3) разработка санэпидмероприятий в районе
а) 1
б) 2
в) 3

054. Функции главных специалистов в органах управления здравоохранением включают следующее, кроме:
а) Административной функции
б) Руководства специализированной медицинской помощью
в) Консультативной
г) Повышения квалификации медицинских кадров

055. Основной фигурой в системе профилактики являются:
а) Врачи центра медицинской профилактики
б) Специалисты центров Роспотребнадзора
в) Участковые врачи поликлиники
г) Врачи психоневрологического диспансера

056. Вторичная профилактика - это:
а) Предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
б) Предупреждение обострений заболевания
в) Предупреждение возникновения инвалидности
г) Все вышеперечисленное
д) Нет правильного ответа

057. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются все, кроме:
а) Создания позитивных для здоровья факторов
б) Повышения эффективности деятельности служб здравоохранения
в) Активизации позитивных для здоровья факторов
г) Устранения факторов риска
д) Минимизации факторов риска

058. Бесплатная медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения обеспечивается за счет всех средств, кроме:
а) Бюджета
б) ОМС
в) ДМС

profitreting.com

059. Документы, дающие право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью в РФ:
а) Диплом об окончании высшего или среднего мед. (фарм.) учебного заведения
б) Сертификат специалиста
в) Лицензия
г) Свидетельство об окончании интернатуры
д) Свидетельство об окончании курсов повышения квалификации
е) а, б, в

060. Социальная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:
а) Проведения прививок
б) Улучшения условий труда и отдыха
в) Повышения материального благосостояния

061. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:
а) Проведения прививок
б) Проведения медицинских осмотров
в) Выявления заболеваний

062. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:
а) Проведения прививок
б) Мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний
в) Выявления заболеваний
г) Повышения материального благосостояния

063. Вторичная профилактика включает:
а) Проведение прививок
б) Мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
в) Выявление заболеваний
г) Мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний
д) Повышение материального благосостояния

064. Средняя продолжительность предстоящей жизни у мужчин в России в настоящее время составляет
а) 55-60 лет
б) 61-65
в) 66-70
г) 71-75
д) 76-80

065. Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения:
а) Острых заболеваний
б) Инфекционных заболеваний
в) Несчастных случаев
г) Хронических заболеваний

066. Средняя продолжительность предстоящей жизни у женщин в России

protrening.com

в настоящее время составляет:
а) 55-60 лет
б) 61-65 лет
в) 66-70 лет
г) 71-75 лет

067. Индивидуальная профилактика включает:
а) Пассивную иммунизацию
б) Своевременное обращение к врачу
в) Активную иммунизацию
г) Проведение химиопрофилактики
д) Все ответы правильные
е) Все ответы неправильные

068. Коллективная профилактика включает:
а) Пассивную иммунизацию
б) Своевременное обращение к врачу
в) Активную иммунизацию
г) Улучшение условий труда и отдыха
д) Проведение химиопрофилактики

069. Главными задачами управления здравоохранением на уровне субъекта Российской Федерации являются:
а) Разработка законодательной и нормативной базы
б) Развитие здравоохранения с учетом региональных особенностей
в) Разработка и реализация территориальных целевых программ
г) Подготовка специализированных врачебных кадров
д) Развертывание госпиталей
е) Верно б, в
ж) Верно а, г
з) Верно г, д

070. К стратегическому уровню управления в здравоохранении относятся следующие функции:
а) Прогнозирование
б) Учет
в) Контроль
г) Планирование
д) Регулирование
е) Верно а, г
ж) Верно б, г
з) Верно в, д

071. В здравоохранении к оперативному уровню управления относятся:
а) Прогнозирование
б) Регулирование
в) Учет
г) Контроль
д) Анализ
е) Верно б, в, г, д

proftrening.com

ж) Все ответы правильные

072. В соответствии с Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению дорогостоящие виды медицинской помощи финансируются из:
а) Государственного бюджета
б) Средств обязательного медицинского страхования

073. Врач-гуманист, автор широко известного девиза «Спешите делать добро»:
а) Ф. Гааз
б) С. Боткин
в) М. Мудров
г) Н. Пирогов

074. Укажите страну, в которой наблюдается наибольшая разница в продолжительности жизни мужчин и женщин:
а) Япония
б) Россия
в) Германия
г) Франция
д) США

075. Какое заболевание было намечено ликвидировать во всем мире Всемирной организацией здравоохранения к 2001 году:
а) Малярию
б) Холеру
в) Полиомиелит
г) Корь
д) Чуму

076. Структура здравоохранения включает уровни:
а) Федеральный, территориальный, муниципальный
б) Территориальный, областной, сельский
в) Городской, областной
г) Муниципальный, сельский, городской
д) Сельский, городской, областной

077. К ресурсам управления относят:
а) Кадры
б) Информацию
в) Финансы
г) Основные фонды, материальное оснащение
д) Все перечисленное

078. Система здравоохранения России относится к системам управления:
а) Централизованным
б) Децентрализованным
в) Смешанным

protrening.com

079. Не включаются в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры:
а) Орган управления
б) Учреждения здравоохранения ю
в) Образовательные учреждения
г) Фонды медицинского страхования

080. В себестоимость медицинских услуг не включаются:
а) Затраты на оплату труда персонала
б) Начисления на заработную плату
в) Оплата дополнительных (сверхустановленных законом) отпусков

081. Цена медицинской услуги складывается
а) Себестоимости и прибыли
б) Себестоимости, прибыли и рентабельности
в) Только из себестоимости

082. Тарифы на медицинские услуги - это: 1) стоимость медицинских услуг; 2) денежные суммы, возмещающие расходы государственных (муниципальных) медицинских учреждений при оказании медицинской помощи; 3) денежные суммы, возмещающие расходы медицинской организации по выполнению территориальной программы ОМС
а) 1
б) 2
в) 3

083. Прибыль учреждения здравоохранения, оказывающего платные медицинские услуги, можно направить на создание:
а) Фонда социально-производственного развития
б) Фонда материального стимулирования труда
в) Фонда накопления и фонда потребления
г) Всего вышеперечисленного
д) Нет правильного ответа

084. Смета медицинского учреждения - это:
а) Финансовое выражение оперативно-производственного плана
б) Сводная характеристика доходов и расходов учреждения
в) Учет всех средств учреждения, поступающих из различных источников
г) Разбивка расходов по направлениям деятельности
д) Все перечисленное верно

085. Какими налогами может облагаться заработная плата физического лица, работающего в бюджетном учреждении: 1) налогом на имущество юридических лиц, подоходным налогом, отчислением в пенсионный фонд; 2) отчислением в пенсионный фонд, подоходным налогом, профсоюзным взносом; 3) отчислением на обязательное медицинское страхование, в пенсионный фонд, подоходным налогом
а) 1
б) 2
в) 3

profitening.com

086. Отметьте налог, которым может облагаться учреждение здравоохранения, финансируемое из бюджета:
а) НДС
б) Налог на имущество юридических лиц
в) Подоходный налог
г) Транспортный налог
д) Не облагается налогами

087. Медицинская этика - это
а) Специфическое проявление общей этики в деятельности врача
б) Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
в) Наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
г) Верно все вышеперечисленное
д) Нет правильного варианта

088. Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология"
а) Да
б) Нет

089. Понятие "медицинская этика" включает в себя
а) Форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
б) Форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

090. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя
а) Учение о долге в деятельности медицинских работников
б) Представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

091. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?
а) "Инженерно-техническая модель" - врач как специалист
б) "Патерналистская модель" - врач как "духовный отец"
в) "Кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента
г) "Договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг"

092. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?
а) Взаимоотношения врача и пациента
б) Взаимоотношения врача и родственников пациента
в) Взаимоотношения в медицинском коллективе
г) Взаимоотношения медицинских работников и общества
д) Все названное

093. Что составляет предмет врачебной тайны?
а) Сведения о состоянии пациента в период его болезни

б) Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
в) Все вышеперечисленное

094. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:
а) Защиты внутреннего мира человека, его автономии
б) Защиты социальных и экономических интересов личности
в) Создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент"
г) Поддержания престижа медицинской профессии
д) Все вышеперечисленное

095. ВОЗ является:
а) Частной, не коммерческой
б) Правительственной
в) Неправительственной
г) Филантропической
д) Коммерческой

096. Дети считаются по ВОЗ подростками с:
а) 15 до 18 лет
б) 12до 16лет
в) 15 до 24 лет
г) 10 до 18 лет

proftrening.com

6. Разработчики образовательной программы

Суханова Лариса Михайловна- консультант АНО ДПО «ИРПК» врач, организатор здравоохранения, специалист в области менеджмента здравоохранения, действующий член Общероссийской общественной организации «Общество по организации здравоохранения и общественного здоровья», соискатель звания кандидата медицинских наук;

Раттасеп Зоя Борисовна- преподаватель АНО ДПО «ИРПК»;

Юношева Ирина Аркадьевна- директор АНО ДПО «ИРПК».

proftrening.com

7. **Список литературы и источников**

1. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для вузов. – М.: ГЭОТАР – МЕД, 2002.- 520 с.

2. Практикум Общественное здоровье и здравоохранение 2010 г. Лисицин Ю.П., Медик В.А.

3. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для студентов /Под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М.: Мед пресс-информ, 2002. – 528 с.

4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики. Учебное пособие. Под ред. Член-корр. РАМН, проф. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. -190 с.

5. Учебник Общественное здоровье и здравоохранение 2009 г. Щепин О.П. Медик В.А.

6. Издание Вильямс Основы менеджмента 2009 г. Мескон М., Альберт М., Хедоури Ф.

7. Издание Вильямс Основы маркетинга 2009 г. Котлер Ф., Амстронг Г. Кучеренко В.З., Гришин В.В., Семенов В.Ю. и др Финансирование здравоохранения в условиях медицинского страхования (учебное пособие). – М., 1998.

Нормативная литература

1. «Конституция Российской Федерации»

2. «Гражданский Кодекс Российской Федерации (часть первая)». Федеральный закон от 30.11. 1994 г. № 51-ФЗ (принят ГД ФС РФ 21.10.1994 г.) (ред. От 27.12.2009 г., с изм. от 8.05.2010 г.).

3. «Гражданский Кодекс Российской Федерации (часть вторая)». Федеральный закон от 26.01. 1996 г. № 14-ФЗ (принят ГД ФС РФ 22.12.1995 г.) (ред. От 17.07.2009 г., с изм. от 8.05.2010 г.).

4. «Бюджетный Кодекс Российской Федерации» от 31.07.1998 г. № 145-ФЗ (принят ГД ФС РФ 17.07.1998 г.) (ред. от 30.04.2010 г.).

5. «О некоммерческих организациях» от 12.01.1996 г. №7-ФЗ (ред. от 19.05 2010 г.).

6. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

7. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» 29.11.2010 г. №326-ФЗ.

8. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1993 г. № 52-ФЗ.

9. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 г. № 541н.

10. «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности» Постановление Правительства РФ от 16.04.2012г. № 291.

profrening.com

8. **Календарный учебный график (примерный)**

Наименование Тем, (мероприятий)	Первая неделя				
	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье 18 ч.	**8ч.**	**8ч.**	**1ч.**		
Зачет			**1ч.**		
Раздел 2. Правовая система охраны здоровья населения 24 ч.			**6 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 2. Правовая система охраны здоровья населения	**1ч.**				
Зачет	**1ч.**				
Раздел 3. Управление, экономика и планирование здравоохранения 88 ч.	**6 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**
Третья неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 3. Управление, экономика и планирование здравоохранения 88 ч.	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**
Четвертая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 3. Управление, экономика и планирование здравоохранения 88 ч.	**8ч.**	**1ч.**			
Зачет		**1ч.**			
Раздел 4. Управление качеством медицинской помощи 88 ч.		**6 ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**
Пятая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 4. Управление качеством медицинской помощи 88 ч.	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**
Шестая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 4. Управление качеством медицинской помощи 88 ч.	**8ч.**	**8ч.**	**1ч.**		
Зачет			**1ч.**		
Раздел 5. Медицинская статистика и состояние здоровья населения 48 ч.			**6ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**

profrening.com

Седьмая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 5. Медицинская статистика и состояние здоровья населения 48 ч.	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**1ч.**	
Зачет				**1ч.**	
Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению 26 ч.				**6 ч.**	**8 ч.**
Восьмая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению 26 ч.	**8 ч.**	**3 ч.**			
Зачет		**1ч.**			
Практическая подготовка 208 ч.			**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**
Девятая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 208 ч.	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**
Десятая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 208 ч.	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**
Одиннадцатая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 208 ч.	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**
Двенадцатая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 208 ч.	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**
Тринадцатая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понедельник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 208 ч.	**8 ч.**	**8 ч.**	**8 ч.**		
Консультирование				**2 ч.**	
Итоговая аттестация					**2 ч.**

Конкретное количество часов лекций и самоподготовки указывается в расписании в соответствии с учебным планом.

profrefing.com

proftrening.com

ДНЕВНИК

ПО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

слушателя
АНО ДПО
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

_____
(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения подготовки_____

_____
(организация, город, район)

Сроки прохождения практической подготовки: с "___" _____ 20___г.
по "___" _____ 20___г.

Руководитель практической подготовки:

_____
(Ф.И.О., должность)

Практическая подготовка зачтена / не зачтена

ТВЕРЬ
2021

proftrening.com

I. Инструктаж по охране труда «_____» _____ 20 г.

_____

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____

(должность, Ф.И.О.)

Дата

МП

proftrening.com

Дата	Содержание тем и объем выполненной работы	Кол-во часов	Подпись руководителя практ. подготовки	
	Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье	16		
Содержание выполненных работ:				
	Раздел 2. Правовая система охраны здоровья населения	52		
Содержание выполненных работ:				
	Раздел 3. Управление, экономика и планирование здравоохранения	48		
Содержание выполненных работ:				
	Раздел 4. Управление качеством медицинской помощи	44		
Содержание выполненных работ:				

profitrening.com

	Раздел 5. Медицинская статистика и состояние здоровья населения	32		
Содержание выполненных работ:				
	Раздел 6. Организация лечебно-профилактической помощи населению	16		
Содержание выполненных работ:				
Итого: 208 ч.				

proftrening.com

Приложение

ХАРАКТЕРИСТИКА

слушателя _____ АНО ДПО «ИРПК», проходившего практическую подготовку с _____по_____ 20_____ г. на базе

_____

_____

За время прохождения практической подготовки «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель практической подготовки_____

(подпись)

proftrening.com