

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АКАДЕМИЯ ОБРАЗОВАНИЯ»**

Утверждено
приказом № 01 от «1» мая 2023 г.

Генеральный директор

И.И.И.И.И.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 144 часа

г. Рязань, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

1	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	3
1.1	Цель реализации программы	3
1.2	Нормативно-правовые основания разработки программы	3
1.3	Характеристика вида профессиональной деятельности	3
1.4	Требование к результатам освоения программы	4
1.5	Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимые для освоения программы	6
1.6	Трудоемкость обучения	6
1.7	Форма обучения	6
1.8	Документ о квалификации	6
2	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	7
2.1	Учебный план	7
2.2	Календарный учебный график	8
2.3	Рабочая программа модулей	9
3	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	22
3.1	Материально-технические условия реализации программы	22
3.2	Организация образовательного процесса	22
3.3	Кадровое обеспечение образовательного процесса	22
4	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	24
5	МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ	26
	Приложения (оценочные материалы промежуточной и итоговой аттестации)	27

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (далее – программа) является совершенствование и (или) получение новой компетенции обучающимися, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации в сфере организации здравоохранения и общественного здоровья.

1.2. Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья».

1.3. Характеристика вида профессиональной деятельности

Характеристика вида профессиональной деятельности, квалификации:

а) *область (сфера) профессиональной деятельности*, в которых обучающиеся, освоившие программу повышения квалификации, могут осуществлять профессиональную деятельность: обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией.

б) в рамках освоения программы обучающиеся готовятся к *виду профессиональной деятельности*:

- организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации;

- управление структурным подразделением медицинской организации.

Содержание программы разработано с учетом профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 07.11.2017 № 768н.

Таблица 1. Связь дополнительной профессиональной программы с профессиональным стандартом

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ и (или) ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
------------------------	---	-------------------------------------

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация здравоохранения и общественное здоровье»	Профессиональный стандарт: «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»	
	ОТФ (В) Организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации ОТФ (С) Управление структурным подразделением медицинской организации	7 8

1.4. Требование к результатам освоения программы

1.4.1. Перечень профессиональных компетенций, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

Наименование вида деятельности	Код	Наименование профессиональных (общепрофессиональных) компетенций
Организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации	ПК 1	Способен организовывать статистический учет в медицинской организации
	ПК 2	Способен вести организационно-методическую деятельность в медицинской организации
	ПК 3	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
Управление структурным подразделением медицинской организации	ПК 4	Способен организовывать деятельность структурного подразделения медицинской организации
	ПК 5	Способен планировать деятельность структурного подразделения медицинской организации
	ПК 6	Способен контролировать деятельность структурного подразделения медицинской организации

1.4.2. Планируемые результаты освоения программы:

Обучающийся по результатам освоения программы должен:

Знать:

теорию и методы статистики;

требования к оформлению документации;

стандарты менеджмента качества;

программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);

принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации;

порядок создания и деятельности врачебной комиссии;
требования к оформлению документации;
принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации.

Уметь:

анализировать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;

составлять прогноз показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих здоровье населения;

анализировать данные статистической отчетности;

разрабатывать и оценивать показатели внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

кодировать записи в документах в соответствии с МКБ;

рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;

формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации;

использовать методы мотивирования работников структурного подразделения медицинской организации;

управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации;

анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации;

составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации.

Владеть навыками:

организации учета и кодирования медико-статистической информации;
ведения документации в медицинской организации;

взаимодействия со страховыми медицинскими организациями;

оценки внешней среды медицинской организации;

оценки эффективности внедрения новых организационных технологий в деятельность медицинской организации;

организации электронного документооборота в медицинской организации;

планирования потребности медицинской организации в ресурсах;

подготовки методических материалов и их внедрение в деятельность медицинской организации;

планирования финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации;

организации работы структурного подразделения медицинской организации;

организации документооборота в структурном подразделении медицинской организации;
разработки системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации;
планирования ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации;
анализа результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации.

1.5. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимые для освоения программы

Лица желающие поступить на дополнительную профессиональную программу – программу повышения квалификации должны иметь среднее профессиональное и (или) высшее образование либо получать среднее профессиональное и (или) высшее образование.

При освоении дополнительной профессиональной программы параллельно с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации¹.

Категории обучающихся: заведующие структурными подразделениями (отделами, отделениями, лабораториями, кабинетами, отрядами) медицинских и иных организаций.

1.6. Трудоемкость обучения

Трудоемкость обучения по данной образовательной программе составляет 144 часа, включая все виды учебной работы обучающегося.

1.7. Форма обучения

Форма обучения – очная.

1.8. Документ о квалификации: лицу, успешно прошедшему итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

¹ Часть 16 статьи 76 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование модулей	Всего часов	В том числе:			Итоговая и промежуточная аттестация	Форма промежуточной и итоговой аттестации
			Лекции	Практические занятия	Итоговая и промежуточная аттестация		
1	Организация здравоохранения и медицинской помощи населению	24	24				
2	Экспертиза и контроль качества медицинской помощи	24	18	6			
3	Правовые основы здравоохранения	12	8	4			
4	Страхование в здравоохранении	38	32	6			
5	Экономика и управление здравоохранением	24	16	8			
6	Промежуточная аттестация	2				2	Зачет
7	Экспертиза нетрудоспособности	18	18				
8	Итоговая аттестация	2				2	Зачет
	Итого	144	116	24		4	

2.2. Календарный учебный график*

№ п.п.	Наименование модулей	Количество часов	Период обучения/недели
1	Организация здравоохранения и медицинской помощи населению	24	1-2 неделя обучения
2	Экспертиза и контроль качества медицинской помощи	24	2-3 неделя обучения
3	Правовые основы здравоохранения	12	4 неделя обучения
4	Страхование в здравоохранении	38	4-7 неделя обучения
5	Экономика и управление здравоохранением	24	7-8 неделя обучения
6	Промежуточная аттестация	2	8 неделя обучения
7	Экспертиза нетрудоспособности	18	8-9 неделя обучения
8	Итоговая аттестация	2	9 неделя обучения
	Итого	144	9 недель обучения

* Начало обучения по мере комплектования учебных групп. Учебные группы формируются в течение всего календарного года.

2.3. Рабочая программа модулей

1. Модуль «Организация здравоохранения и медицинской помощи населению»

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	В том числе:	
			Лекции	Практические занятия
1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения	4	4	
2	Основы эпидемиологии	4	4	
3	Социология медицины	2	2	
4	Медико-биологическая статистика. Информационные технологии в здравоохранении	4	4	
5	Система охраны здоровья населения. Общественное здравоохранение	4	4	
6	Организация медицинской помощи населению	6	6	
	Итого	24	24	

Тема 1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения

Лекции

Организация здравоохранения и общественное здоровье, факторы его определяющие. Актуальность. Становление специальности, исторические тенденции в развитии общественного здоровья. Сущность определяющие основных концепций здоровья и здравоохранения в России. Виды и задачи профессиональной деятельности.

Тема 2. Основы эпидемиологии

Лекции

Основы эпидемиологии. Эпидемиологические методы исследования. Актуальность. Эпидемиология: определение, предмет изучения, роль и место в системе медицинских знаний. Важнейшие достижения эпидемиологии на современном этапе. Эпидемиология окружающей среды, инфекционных и неинфекционных заболеваний. Обработка и анализ данных эпидемиологических исследований. Методика, особенности обработки и анализа эпидемиологических исследований.

Тема 3. Социология медицины

Лекции

Введение в социологию медицины. Актуальность. Определение, предмет, цель и задачи социологии медицины. Проведение медико-

социальных исследований. Методы сбора медико-социальной информации. Особенности проведения медико-социальных исследований.

Тема 4. Медико-биологическая статистика. Информационные технологии в здравоохранении

Лекции

Роль статистики в организации и проведении исследований по оценке тенденций в здравоохранении и в анализе полученных результатов. Актуальность использования статистических исследований в здравоохранении. Этапы статистического исследования. Современные пакеты программ медицинской статистики. Анализ полученных результатов. Создание электронных медицинских документов. Управление регистрами. Электронный документооборот. Роль электронных медицинских документов в современной медицине. Особенности электронного документооборота.

Тема 5. Система охраны здоровья населения. Общественное здравоохранение

Лекции

Государственная политика в области охраны здоровья населения на современном этапе. Основные этапы развития здравоохранения в России. Реформы здравоохранения в России и за рубежом. Концепция нового общественного здравоохранения. Современные программы развития здравоохранения. Системы здравоохранения, их характеристики. Международное сотрудничество в области здравоохранения. Организация здравоохранения на федеральном и региональном уровнях. Организация деятельности центров, кабинетов медицинской профилактики. Школы здоровья.

Тема 6. Организация медицинской помощи населению

Лекции

Медицинская помощь, виды, формы и условия оказания населению.

Определение медицинской помощи, виды, формы и условия ее оказания населению. Первичная медико-санитарная помощь. Принципы, этапы оказания медицинской помощи. Организация лечебно-профилактической помощи детям. Принципы, порядок и особенности оказания лечебно-профилактической помощи детям. Группы здоровья детей. Диспансеризация. Организация скорой и неотложной помощи медицинской помощи населению.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Актуальность. Особенности оказания медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни пациентов, в том числе клинической смерти.

Организация и пути развития лекарственного обеспечения населения стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях. Льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий населения.

2. Модуль «Экспертиза и контроль качества медицинской помощи»

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	В том числе:	
			Лекции	Практические занятия
1	Основные понятия и инструменты контроля, анализа и управления качеством	6	6	
2	Порядок организации и проведения контроля предоставления медицинской помощи	6	6	
3	Стандартизация и лицензирование	2	2	
4	Государственный контроль	10	4	6
	Итого	24	18	6

Тема 1. Основные понятия и инструменты контроля, анализа и управления качеством

Лекции

Определение понятия качества медицинской помощи. История развития вопросов управления качеством. Методы управления качеством, классификация. Всеобщее управление качеством (Total Quality Management (TQM)).

Основные инструменты контроля, анализа и управления качеством. Новые инструменты управления качеством: «мозговая атака», диаграмма сродства, диаграмма (график) связей, древовидная диаграмма, матричная диаграмма, стрелочная диаграмма, диаграмма процесса осуществления программы, матрица приоритетов.

Типовое положение о территориальном фонде обязательного медицинского страхования.

Тема 2. Порядок организации и проведения контроля предоставления медицинской помощи

Лекции

Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Алгоритм проведения медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

Принципы менеджмента качества. Системы менеджмента качества. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности (государственный, ведомственный, внутренний).

Тема 3. Стандартизация и лицензирование

Лекции

Стандартизация. Цели, принципы, документы в области стандартизации.

Лицензирование, как элемент контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Тема 4. Государственный контроль

Лекции

Проведение государственного контроля (надзора) в сфере здравоохранения. Врачебные ошибки, как основания для возбуждения гражданских и уголовных дел. Роль юридического сопровождения деятельности медицинских организаций в современных условиях. Основные инструменты контроля, анализа и управления качеством. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности (государственный, ведомственный, внутренний).

Практические занятия

1. Подготовка информационно-аналитических материалов о деятельности медицинской организации.
2. Разработка плана перспективного развития медицинской организации.

3. Модуль «Правовые основы здравоохранения»

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	В том числе:	
			Лекции	Практические занятия
1	Законодательство в сфере охраны здоровья населения	4	2	2
2	Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения	6	4	2
3	Гражданско-правовые отношения в здравоохранении	2	2	
	Итого	12	8	4

Тема 1. Законодательство в сфере охраны здоровья населения

Лекции

Конституционные основы Российской государственности. Законодательство в сфере охраны здоровья населения. Права граждан в области охраны здоровья. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности.

Практические занятия

Анализ обращений граждан и юридических лиц.

Тема 2. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения

Лекции

Юридическая ответственность медицинских работников и организаций здравоохранения. Правовое регулирование труда медицинских работников. Правовые основы предпринимательской деятельности в здравоохранении. Правовое регулирование организации платных медицинских услуг.

Практические занятия

Решение кейсов.

Тема 3. Гражданско-правовые отношения в здравоохранении

Лекции

Гражданско-правовые отношения в здравоохранении. Социальная защита населения. Правовые основы оказания медико-социальной помощи.

4. Модуль «Страхование в здравоохранении»

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	В том числе:	
			Лекции	Практические занятия
1	Основные понятия страхования. Виды страхования	7	4	3
2	Законодательство РФ об обязательном социальном страховании	6	4	2
3	Законодательная база медицинского страхования в РФ	5	4	1
4	Виды медицинского страхования	4	4	
5	Ответственность медицинских учреждений и работников за нарушение норм права в области охраны здоровья населения	4	4	
6	Развитие медицинского страхования в России	4	4	
7	Медицинское страхование за рубежом	4	4	
8	Финансирование системы обязательного медицинского страхования в России	4	4	
	Итого	38	32	6

Тема 1. Основные понятия страхования. Виды страхования

Лекции

Основные понятия страхования. Виды страхования. Субъекты страхования: страхователь, страховщик, застрахованные лица. Страховой случай.

Практические занятия

Решите задания:

Задание №1. Страховая компания заключила договор с промышленным предприятием на добровольное медицинское страхование (ДМС) 500 сотрудников. Средняя стоимость обслуживания одного пациента в поликлиниках, с которыми медицинская страховая компания имеет договор, составляет 150 д.е. в год, вероятность госпитализации 25%, средняя стоимость лечения одного больного в стационарах, с которыми страховая компания имеет договор, составляет 650 д.е. за курс. Накладные медицинской страховой компании на ведение дел в расчете на одного застрахованного составляют в среднем 30 д.е., планируемая прибыль компании равна 25%. Рассчитать годовой страховой взнос промышленного предприятия на добровольное медицинское страхование 500 сотрудников.

Задание №2. Определите сумму страховой премии и страховой выплаты по страхованию средства транспорта, которому 7 лет. Коэффициент старения в год - 1.07%, норма износа на 1000 км. пробега равна 0.30%. Пробег автомобиля на день страхования - 55 тыс. км. Стоимость автомобиля в новом состоянии 350 тыс. руб. Автомобиль застрахован на сумму 200 тыс. руб. В результате аварии автомобиля требуется ремонт крыла, стоимость ремонта составляет 3 тыс. руб, а также замена двух дверей, стоимость одной двери-20 тыс. руб., а стоимость замены(работы) составляет 3.5 тыс. руб. Районный коэффициент в данной местности-20 %. Тариф по страхованию данного транспортного средства -8%.

Тема 2. Законодательство РФ об обязательном социальном страховании

Лекции

Нормативно-правовая документация. Основные принципы обязательного социального страхования на производстве от несчастных случаев и профессиональных заболеваний.

Единовременные и ежемесячные страховые выплаты. Назначение и выплата обеспечения по страхованию. Права и обязанности застрахованного, страхователя и страховщика.

Практические занятия

Решите задания:

Задание №1. Рассчитать размер страхового платежа и страхового возмещения. Хозяйствующий субъект застраховал свое имущество сроком на один год с ответственностью за кражу на сумму 120 тыс. руб. Ставка страхового тарифа 3% страховой суммы. По договору страхования предусмотрена безусловная франшиза в размере 2 тыс. руб., при которой предоставляется скидка к тарифу 4%. Фактический ущерб страхователя составил 20,5 тыс. руб.

Задание №2. В договоре страхования предусмотрен лимит на один страховой случай в размере 50 тыс. д.е. В результате ДТП нанесен вред пешеходам: первому на сумму 45 тыс. д.е., второму на сумму – 55 тыс. д.е. Определить: размер выплат каждому потерпевшему.

Тема 3. Законодательная база медицинского страхования в РФ

Лекции

Законодательная база медицинского страхования в РФ. Нормативно-правовые основы страховой медицины. Кадровая политика управления персоналом в здравоохранении.

Практические занятия

1. Дайте определение понятиям:
1. Страховой риск –
2. Страховая сумма –
3. Страховая выплата –
4. Страховая премия –
5. Страховой тариф, или тарифная ставка –

Тема 4. Виды медицинского страхования

Лекции

Система обязательного медицинского страхования и ее принципы.

Добровольное медицинское страхование и ее принципы. Средства обязательного медицинского страхования. Состояние и перспективы развития добровольного и обязательного видов медицинского страхования.

Тема 5. Ответственность медицинских учреждений и работников за нарушение норм права в области охраны здоровья населения

Лекции

Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений и работников за нарушение норм права в области охраны здоровья, дисциплинарная ответственность. Дисциплинарные взыскания. Виды уголовно наказуемых деяний медицинских работников. Должностные преступления в сфере здравоохранения.

Тема 6. Развитие медицинского страхования в России

Лекции

История развития медицинского страхования в России. Преимущества страховой медицины перед государственным здравоохранением.

Правовые основы медицинского страхования в России. Участники ОМС. Граждане в системе медицинского страхования. Фонды ОМС. Полис ОМС. Разработка программы обязательного медицинского страхования. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

Тема 7. Медицинское страхование за рубежом

Лекции

Международное сотрудничество. Модели организации здравоохранения за рубежом. Примеры зарубежных систем страхования.

Тема 8. Финансирование системы обязательного медицинского страхования в России

Лекции

Финансирование системы обязательного медицинского страхования в РФ. Способы оплаты медицинских услуг. Правовые основы финансового регулирования. Оплата труда медицинских работников.

5. Модуль «Экономика и управление здравоохранением»

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	В том числе:	
			Лекции	Практические занятия
1	Предмет и метод экономики здравоохранения. Методология и методика. Экономические аспекты. Экономический анализ	6	4	2
2	Стратегическое управление здравоохранением. Управление ресурсами в здравоохранении	8	4	4
3	Управление переменами, конфликтами и стрессами	6	4	2
4	Маркетинг в здравоохранении	4	4	
	Итого	24	16	8

Тема 1. Предмет и метод экономики здравоохранения. Методология и методика. Экономические аспекты. Экономический анализ

Лекции

Современные социально-экономические проблемы национального здравоохранения. Предмет и метод экономики здравоохранения. Методология и методика ценообразования в медицинской организации. Определение себестоимости медицинских услуг. Экономические аспекты организации платных услуг. Экономический анализ деятельности организаций и учреждений здравоохранения. Формирование системы показателей организации системы здравоохранения, как хозяйствующего субъекта.

Практические занятия

Задание: разработка оптимальной организационно-управленческой структуры медицинской организации.

Тема 2. Стратегическое управление здравоохранением.

Управление ресурсами в здравоохранении

Лекции

Стратегическое управление здравоохранением. Стратегическое планирование в здравоохранении. Виды планов. Управление ресурсами в здравоохранении. Управление материальными, трудовыми, информационными и другими ресурсами.

Практические занятия

Задание: сбор и оценка показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения с использованием статистических методов, информационно-аналитических медицинских систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Тема 3. Управление переменами, конфликтами и стрессами

Лекции

Уровни конфликта. Стратегии поведения в конфликте. Понятие стресса. Порядок управления стрессом.

Что такое управление изменениями и кто в организации этим занимается. Как понять, будут ли изменения успешными? Модели управления изменениями. Три шага к изменениям: модель Курта Левина.

Практические занятия

Задание: подготовка плана по формированию и поддержанию корпоративной культуры медицинской организации.

Тема 4. Маркетинг в здравоохранении

Лекции

Задачи и элементы маркетинга. Понятие спроса. Потребительская ценность. Потребности в области здравоохранения. Процесс управления маркетингом. Разработка маркетингового комплекса. Маркетинговые мероприятия.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета в соответствии с оценочными материалами, установленными Приложением 1 к настоящей образовательной программе.

6. Модуль «Экспертиза нетрудоспособности»

Учебно-тематический план

	Наименование тем	В том числе:
--	-------------------------	---------------------

№ п/п		Всего часов	Лекции	Практические занятия
1	Экспертиза временной нетрудоспособности	2	2	
2	Нормативно-правовое регулирование организации экспертизы временной нетрудоспособности	4	4	
3	Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации	2	2	
4	Анализ деятельности врачебной комиссии как уровня внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях	2	2	
5	Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях	2	2	
6	Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией	2	2	
7	Порядки выдачи листка нетрудоспособности, справок и заключений, направления на медико-социальную экспертизу	4	4	
	Итого	18	18	

Тема 1. Экспертиза временной нетрудоспособности

Лекции

Актуальность. Определение, виды экспертизы временной нетрудоспособности. Технологии экспертизы в здравоохранении.

Тема 2. Нормативно-правовое регулирование организации экспертизы временной нетрудоспособности

Лекции

Нормативно-правовое регулирование организации экспертизы временной нетрудоспособности. Юридическая ответственность. Врачебные ошибки. Федеральный Закон от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством». Федеральный Закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

Тема 3. Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации

Лекции

Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации.

Взаимодействие врачебной комиссии с Бюро медико-социальной экспертизы. Приказ МЗ и СР РФ от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

Тема 4. Анализ деятельности врачебной комиссии как уровня внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях

Лекции

Особенности порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Формы и уровни контроля в медицинской организации. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

Тема 5. Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях

Лекции

Актуальность. Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях. Приказ МЗ РФ от 23.08.2016 г. № 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности».

Тема 6. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией

Лекции

Особенности и порядок проведения экспертизы профессиональной пригодности, экспертизы связи заболевания с профессией. Рекомендации по рациональному трудоустройству.

Тема 7. Порядки выдачи листка нетрудоспособности, справок и заключений, направления на медико-социальную экспертизу

Лекции

Порядок выдачи листка нетрудоспособности. Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений. Порядок назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам. Правила экспертизы временной нетрудоспособности иностранным гражданам на территории Российской Федерации. Контроль Фондом социального страхования соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности.

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация проводится в форме зачета в соответствии с оценочными материалами, установленными Приложением 2 к настоящей образовательной программе.

2.3.1. Учебно-методическое обеспечение:

Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

3. Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

4. Федеральный закон от 30.06.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

5. Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

6. Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (с изменениями и дополнениями).

7. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 № 1152 г. «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».

8. Постановления Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 № 1043 «Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств».

9. Постановление Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

10. Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.08.2012 № 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».

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2003 № 545 «Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации».

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2014 № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации».

14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543 «Об утверждении положения об

организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Литература

15. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для руководителей органов управления и учреждений здравоохранения, обучающихся в системе послевузовского последиplomного образования врачей. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2011 - 592 с.

16. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник /О.П. Щепин, В.А. Медик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

17. Оценка технологий здравоохранения. / Р.У.Хабриев, Р.И.Ягудина, Н.Г.Правдюк – М.: ООО «МИА», 2013. – 416 с.

18. Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. / Р.С. Гаджиев – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2011. – 456 с.

19. Тощенко, Ж.Т. Социология управления: учебник / Ж.Т. Тощенко. – М.: Центр социального прогнозирования и маркетинга, 2011. – 300 с.

20. Медицинское право / под ред. Н.А. Рубановой, И.А. Иванникова. – М.: Изд. Дашков Ко, 2010. - 208 с.

21. Сашко, С.Ю. Медицинское право / С.Ю. Сашко, Л.В. Кочарова. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 352 с.

22. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: учебное пособие в схемах и определениях / [Ю.Д. Сергеев, И.Ю. Григорьев, И.И. Григорьев]; под ред. Ю.Д. Сергеева. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 246

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, располагает на законном основании материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов учебной деятельности обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	Лекции, практические занятия	Столы, стулья, телевизор для просмотра презентаций. Флипчарт.

3.2. Организация образовательного процесса

Организация образовательного процесса осуществляется в соответствии с расписанием учебных занятий и календарным учебным графиком.

Режим занятий: учебная нагрузка устанавливается не более 6 часов в день.

Для всех видов учебных занятий 1 академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности обучающихся, степенью сложности излагаемого материала, наличием и состоянием учебного оборудования, технических средств обучения, продолжительностью проведения занятий.

Теоретические занятия проводятся с целью изучения нового учебного материала. Изложение материала необходимо вести в форме, доступной для понимания обучающихся, соблюдать единство терминологии, определений и условных обозначений. В ходе занятий преподаватель обязан соотносить новый материал с ранее изученным, дополнять основные положения примерами из практики, соблюдать логическую последовательность изложения.

Практические занятия проводятся с целью закрепления теоретических знаний и выработки у обучающихся основных умений и навыков работы в ситуациях, максимально имитирующих реальные производственные процессы.

3.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация образовательной программы обеспечивается педагогическими работниками, имеющими среднее профессиональное или высшее образование и отвечающие квалификационным требованиям,

указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

Педагогические работники имеют среднее профессиональное или высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой темы.

Педагогические работники получают дополнительное профессиональное образование по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года.

4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

При реализации образовательной программы оценка результатов освоения программы проводится в рамках текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации.

Порядок проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся устанавливается образовательной организацией.

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе изучения тем соответствующих модулей.

Текущий контроль успеваемости проводится с целью получения оперативной информации о качестве усвоения обучающимися учебного материала, управления учебным процессом и совершенствования методики проведения занятий.

Форма текущего контроля – контроль активности обучающихся на образовательной платформе, анализ результатов обратной связи и выполненных заданий практических занятий.

Критерии оценивания при проведении текущего контроля успеваемости: правильность ответа по содержанию занятия (учитывается количество и характер ошибок при ответе); рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи (учитывается умение использовать наиболее прогрессивные и эффективные способы достижения цели).

Промежуточная аттестация

Освоение образовательной программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом, и в порядке, установленном организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

Форма промежуточной аттестации – зачет. Зачет проводится в виде решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится после освоения отдельных модулей образовательной программы в соответствии с календарным учебным графиком.

При проведении промежуточной аттестации используются оценочные материалы согласно Приложению 1.

При проведении промежуточной аттестации применяются зачетная система оценки: «зачтено»/ «не зачтено».

**Оценка
Зачтено**

Критерии оценки

Обучающийся демонстрирует исчерпывающие знания всего программного материала, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, твёрдое знание изученного материала программы. Дает логически

последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы. Умело использует полученные теоретические знания.

Не зачтено Обучающийся демонстрирует знание и понимание большей части основных вопросов, дает частичные ответы на поставленные вопросы. При этом обучающийся не может использовать основные знания по каждому вопросу, не всегда может синтезировать имеющуюся информацию и интегрировать знания.

Обучающийся недостаточно полно использует полученные знания для решения поставленных задач. Допущены неточности и ошибки в ответах на дополнительные вопросы.

Итоговая аттестация обучающихся

Освоение программы завершается итоговой аттестацией обучающихся в форме зачета.

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные программой и успешно прошедшие все задания промежуточной аттестации, предусмотренные программой.

При проведении итоговой аттестации используются оценочные материалы согласно Приложению 2.

При проведении итоговой аттестации применяются зачетная система оценки: «зачтено»/ «не зачтено».

Оценка

Критерии оценки

Зачтено

Обучающийся демонстрирует исчерпывающие знания всего программного материала, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, твёрдое знание изученного материала программы. Дает логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы. Умело использует полученные теоретические знания.

Не зачтено

Обучающийся демонстрирует знание и понимание большей части основных вопросов, дает частичные ответы на поставленные вопросы. При этом обучающийся не может использовать основные знания по каждому вопросу, не всегда может синтезировать имеющуюся информацию и интегрировать знания.

Обучающийся недостаточно полно использует полученные знания для решения поставленных задач. Допущены неточности и ошибки в ответах на дополнительные вопросы.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Методические указания по освоению программы

Вид учебных занятий	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплин по видам учебных занятий
Лекции	<p>Конспектирование лекций, работа с конспектом</p> <p>При изучении материалов учебного предмета необходимо в первую очередь прослушать лекцию по теме.</p> <p>При прослушивании лекции необходимо вести конспект. Изучение учебных предметов программы требует систематического и последовательного накопления знаний, поэтому пропуски отдельных тем не позволяют глубоко освоить предмет.</p> <p>При конспектировании целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.</p> <p>Обучающимся необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none">- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу учебного предмета, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов;- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. <p>В случае возникновения вопросов по теме лекции педагогом предоставляется обратная связь. Обратная связь, диалог, общение с обучающимися является неотъемлемой частью обучения.</p>
Практические занятия	<p>Выполнение практических заданий согласно условиям, размещенным на образовательной платформе.</p> <p>После проверки выполненных практических заданий преподавателем проводится онлайн-консультация.</p>
Подготовка к промежуточной и итоговой аттестации	<p>Прежде чем приступить к выполнению промежуточной и итоговой аттестации обучающийся должен освоить теорию, выполнить практические задания.</p> <p>При подготовке к промежуточной и итоговой аттестации обучающимся рекомендуется обращаться к оценочным материалам (Приложение 1 и 2).</p>

Оценочные материалы промежуточной аттестации

Задание: ответить на вопросы по ситуационной задаче.

Ситуационная задача

При проведении целевой экспертизы КМП по поводу жалобы застрахованного лица СМО на приобретение лекарственных средств за свой счет при оказании стационарной помощи установлено следующее:

1. Госпитализация плановая.
2. Не полностью собран анамнез, не описана история развития заболевания, отсутствует этапный эпикриз. Выписной эпикриз краткий, не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях;
3. В направлении на госпитализацию отсутствуют данные о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике;
4. В период стационарного лечения по назначению лечащего врача пациент приобретает лекарственные средства, входящие в Перечень ЖНВЛС. Результат лечения пациента: Выписан с улучшением.

Вопросы:

1. Что можно отнести к дефектам оформления первичной медицинской документации?

Ответ:

К дефектам оформления медицинской документации, препятствующим проведению экспертизы качества медицинской помощи эксперт КМП может отнести:

- отсутствие в направлении на госпитализацию данных о проведенных диагностических исследованиях в поликлинике, в медицинской карте стационарного больного;

- не полностью собранный и описанный анамнез, история развития заболевания;

- отсутствие этапного эпикриза и краткий выписной эпикриз, который не содержит рекомендаций по дальнейшей тактике лечения пациента в амбулаторных условиях.

2. Выявлены ли экспертом КМП нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованного лица?

Ответ:

Да, выявлены. К нарушениям, ограничивающим доступность медицинской помощи для застрахованного лица, относится приобретение пациентом лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в

Перечень ЖНВЛС, Формуляр лечения стационарного больного, согласованного и утвержденного в установленном порядке; на основании стандартов медицинской помощи.

3. Какие выявленные при целевой экспертизе КМП нарушения, обусловившие жалобу пациента, необходимо отразить в экспертном заключении?

Ответ:

Жалоба застрахованного лица обоснованная. В результате проведенной целевой экспертизы качества медицинской помощи выявлены дефекты оформления медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы качества медицинской помощи. Код дефекта 4.2.

Врачом-экспертом КМП выявлены нарушения со стороны МО, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц: приобретение пациентом лекарственных средств, включенных в Перечень ЖНВЛС, по назначению врача в период пребывания в стационаре (Код дефекта 1.5.).

Причиной обращения застрахованного лица в СМО для осуществления защиты прав застрахованного лица на бесплатную медицинскую помощь по ОМС послужило необоснованное назначение лекарственных средств из Перечня ЖНВЛС в период стационарного лечения за счёт личных средств пациента.

4. Какие финансовые санкции СМО предъявит к МО по результатам целевой экспертизы КМП?

Ответ:

В связи с выявленными нарушениями, ограничивающими доступность медицинской помощи для застрахованных лиц, в том числе приобретение пациентом лекарственных средств по назначению врача в период пребывания пациента в стационаре и включенных в Перечень ЖНВЛС, СМО уменьшит оплату данного страхового случая на пятьдесят процентов стоимости и предъявит МО штраф. Размер штрафа - сто процентов возврат средств, необоснованно затраченных застрахованным лицом на приобретение лекарственных средств.

Итоговая аттестация

(оценочные материалы итоговой аттестации)

Перечень задач

(обучающийся решает 2 задачи из перечня)

Задача 1.

Мужчина, 55 лет, работающий на ферме ветфельдшером в течение 15 лет, обратился к врачу с жалобами на повышение температуры тела до 37,5-38 °С, боли в суставах нижних конечностей, потливость. Заподозрен бруцеллез. Пациент госпитализирован, в ходе стационарного лечения диагноз подтвержден. Для подтверждения профессионального характера заболевания предоставлены трудовая книжка, выписка из амбулаторной карты, результаты профилактических медосмотров и санитарно-гигиеническая оценка условий труда, данная фельдшером медсанчасти.

Возможно ли на основании представленных документов подтвердить профессиональный характер заболевания?

Правильный ответ: нет, санитарно-гигиеническая оценка условий труда составляется врачами по гигиене труда территориальных центров Роспотребнадзора.

Задача 2.

Работник цеха по вторичной выплавке меди обратился к цеховому врачу с жалобами на запоры до 5-7 дней, схаткообразные боли в животе. При осмотре выявлена серая полоска по краю десен и зубов. Диагностирован сатурнизм (отравление свинцом).

Какое лечение должно быть назначено?

Правильный ответ: Детоксикация с применением специфических антидотов - соли аминоалкилполикарбонатов кислот (кальция тринатрия пентетат и натрия кальция эдета).

Задача 3. Работник цеха в течение 2 недель отмечает повышение температуры тела до 37-38 °С, кашель с отхождением мокроты. Обратился к цеховому врачу, заподозрено профессиональное заболевание силикатоз. Направлен на стационарное лечение - диагноз подтвержден. По результатам врачебной комиссии Центра профессиональной патологии подтвержден профессиональный характер заболевания.

С какого периода заболевание считается профессиональным?

Правильный ответ: после установления диагноза комиссией Центра профессиональной патологии

Задача 4.

У работника строительной бригады, водителя строительного крана со стажем работы 15 лет, при профилактическом медицинском осмотре выявлены начальные признаки сенсорной полиневропатии нижних конечностей - снижение вибрационной и тактильной чувствительности, снижение сухожильных рефлексов. При активном опросе отмечает периодические судороги в ногах, онемение пальцев рук и ног. Какие признаки необходимо учитывать при дифференциальной диагностике между общим и профессиональным (вибрационная болезнь) заболеваниями?

Правильный ответ: все верно

Задача 5.

Пациент - шахтер на угольной шахте, работает в условиях избыточной запыленности в течение 5 лет. Наблюдается у терапевта с диагнозом "хронический бронхит". В связи с появлением выраженной одышки, загрудинных болей, длительного приступообразного кашля обратился к цеховому врачу. В ходе обследования перкуторно - признаки эмфиземы легких. По данным рентгенографии органов грудной клетки выявлены фиброз, узелковые изменения легких. Выставлено предположение о наличии у больного силикоза профессионального характера. Какие факторы помимо данных о профилактических медосмотрах, данных профессионального маршрута и характеристики условий труда помогут в решении вопроса о профессиональной этиологии заболевания?

Правильный ответ: Все перечисленное верно.

Задача 6.

В Свердловской области расположено более 15 заводов в структуре промышленного комплекса, преимущественно черной и цветной металлургии. Работники каждого завода ежегодно проходят профилактические медицинские осмотры с целью своевременного выявления начальных форм профессиональных и общих заболеваний. Анализ результатов проведения профилактических медицинских осмотров проводится региональным представительством министерства здравоохранения. Назовите основные показатели эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную и специализированную профпатологическую медицинскую помощь.

Правильный ответ: Коэффициент выявляемости подозрений на профзаболевания, соответствия результатов профилактических медицинских осмотров и первичной экспертизы профзаболеваний.

Задача 7.

По представленным данным анализа результатов периодических медицинских осмотров и первичной экспертизы профзаболеваний в Центре профессиональной патологии выявлены постепенное и прогрессивное снижение уровня профессиональной заболеваемости, изменения ее структуры

и клинического течения болезней - уменьшение числа тяжелых форм заболевания. Назовите основные причины данных изменений.

Правильный ответ: Все перечисленное верно.

Задача 8.

Главный врач центральной районной больницы при анализе состояния здоровья населения обслуживаемого района использует набор показателей.

Какое сочетание показателей отражает состояние здоровья населения?

Правильный ответ: Демографические характеристики, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие

Задача 9.

Прогнозируя потребность в медицинской помощи на период 2015-2020 гг., исполнитель в Департаменте здравоохранения субъекта Российской Федерации в качестве исходных данных принял ожидаемое снижение численности населения Российской Федерации в целом и численности населения данного субъекта Российской Федерации в частности.

Правильно ли учтена тенденция в отношении численности населения Российской Федерации?

Правильный ответ: неправильно, поскольку с 2009 г. наблюдается ускоряющийся рост численности населения Российской Федерации

Задача 10.

Планируя потребность в медицинской помощи на 5-летний период, исполнитель в Департаменте здравоохранения считал, что для Российской Федерации характерен прогрессивный тип воспроизводства населения.

Правильно ли учтен тип воспроизводства населения в Российской Федерации?

Правильный ответ: нет, так как в целом для Российской Федерации характерен регрессивный тип воспроизводства населения. Численность населения в возрасте старше трудоспособного более чем на треть превышает численность населения в возрасте моложе трудоспособного

Задача 11.

В проекте доклада Департамента здравоохранения о состоянии здоровья населения отмечено, что ожидаемая продолжительность предстоящей жизни населения Российской Федерации за последние 20 лет снижается.

Правильно ли это?

Правильный ответ: Неправильно. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни населения Российской Федерации начиная с 1995 г. повышается

Задача 12.

Главный врач, планируя потребность в медицинской помощи, учитывал, что наиболее частая причина смерти населения Российской Федерации - злокачественные новообразования.

Правильно ли названа основная причина смерти населения Российской Федерации?

Правильный ответ: Неправильно. Наиболее частой причиной смерти населения Российской Федерации были и остаются болезни системы кровообращения

Задача 13.

Рассчитывая потребность во врачебных кадрах, главный врач медицинской организации считал, что в структуре первичной заболеваемости преобладают инфекционные заболевания и болезни нервной системы.

Правильно ли это?

Правильный ответ: Неправильно. Более половины всех случаев первичной заболеваемости обусловлено только 2 классами в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра - заболевания органов дыхания (класс X) и травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин - 11% (класс XIX)

Задача 14.

Планируя мероприятия по профилактике инвалидности среди взрослого населения, исполнитель в Департаменте здравоохранения считал злокачественные новообразования основной причиной первичного выхода на инвалидность.

Правильно ли это?

Правильный ответ: Неправильно. Основная причина первичного выхода на инвалидность среди взрослого населения - болезни системы кровообращения

Задача 15.

Планируя мероприятия по профилактике инвалидности среди детского населения, исполнитель в Департаменте здравоохранения считал злокачественные новообразования основной причиной первичного выхода на инвалидность.

Правильно ли это?

Правильный ответ: Неправильно. Наиболее частые причины: врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (21% общего количества всех причин инвалидности среди детского населения), психические расстройства и расстройства поведения (21%), болезни нервной системы (20%)