Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 15.11.2026 13:25:50
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Принято

На заседании Ученого совета

«28» августа 2026 г.

Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ

Директор ПМФИ

_____Ахвердова О.А.

«28» августа 2026 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3.1
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования – программе ординатуры
(уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности
33.08.02 Управление и экономика фармации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б 1. В. 02.ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
специальность 33.08.02 Управление и экономика фармации
Направленность (профиль) программы
Управление и экономика фармации
Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения: очная
Год начала подготовки: 2026

Лекции - 4 часа
Практические занятия – 24 часа
Самостоятельная работа - 39,8 часа
Форма контроля – зачет с оценкой 0,2 часа
Консультация - 2 часа
КСР - 2 часа
Итого: 72 часа / 2 ЗЕ

Пятигорск- 2026

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) разработана по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации в 2017г. в соответствии с ФГОС ВО, утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 1143. Программа ежегодно актуализируется.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фармации ФПО от 04.07.2026г. (протокол № 9).

СОГЛАСОВАНО:
Рабочей группой по качеству по программам дополнительного профессионального образования и ординатуры от 06.07.2026г. (протокол № 8)

Рецензент:

Францева В.О. - д.м.н. проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава РФ.

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.08.02 - УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ

№ пп	*Фамилия имя отчество*	*Ученая степень, звание*	*Занимаемая должность*
1	Бобровский Игорь Николаевич	Канд. мед. наук, доцент	Доцент кафедры терапевтических дисциплин 2

1.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Целями изучения дисциплины является подготовка квалифицированного провизора-менеджера, обладающего системой общекультурных профессиональных компетенций; способного к абстрактномумышлению, анализу, синтезу, управлению коллективом,
способного толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; подготовка специалиста готового к государственной регистрации лекарственных препаратов и организации контроля качества лекарственных средств, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2. Задачи изучения дисциплины:

- формирование базовых, фундаментальных фармацевтических знаний по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации:
- подготовка провизора-менеджера, обладающего аналитическим мышлением, хорошо ориентирующегося в контрольно-разрешительной и организационно-управленческой деятельности в сфере обращения лекарственных средств, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций провизора-менеджера в управлении деятельностью организаций, занятых в сфере обращения лекарственных средств, и их структурных подразделений;
- формирование умений в ведении учетно-отчетной документации в фармацевтиче ской организации и ее структурных подразделениях;
- формирование знаний в соблюдении основных требований информационной безопасности;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ

- Дисциплина относится к вариативной части базовой дисциплины подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации». Дисциплина изучается в 3 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Коды компетенции	*Наименование компетенции*	*Индикаторы достижения компетенций*	*Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций*		
			знать	*уметь*	*владеть*
УК 1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	УК-1.1.- критически оценивает имеющиеся данные, сравнивает разные методы диагностики и анализа	УК-1.1 -специфику научного знания,его отличия от религиозного, художественного и обыденного знания; -главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования	УК-1.1 - приобретать систематические знания в выбранной области науки, анализировать возникающие в процессе научного исследования мировоззренческие проблемы сточки зрения современных научных достижений и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий	УК-1.1 - понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыками приобретения умений и знаний.
		УК-1.2.- находит необходимые источники информации, организует экспериментальную деятельность, интерпретирует полученные результаты	УК- 1.2. - главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования; - основы формальной логики и теории доказательств; - структуру научного познания и этапы разработки научной гипотезы; - различия между эмпирическими и теоретическими выводами; - критерии объективности и доказательности исследований	УК- 1.2. -осмысливать и делать обоснованные выводы из научной и учебной литературы, результатов экспериментов;- -строить абстрактные модели изучаемых процессов и явлений; -аргументированно отстаивать собственные идеи и концепции; -переходить от частного случая к общим выводам	УК- 1.2. - приемами моделирования сложных процессов и ситуаций; -приёмами визуализации идей и схем; -техникой изложения мыслей и предложений; -способами защиты собственных взглядов перед аудиторией

УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	УК-2.1.- организовывает эффективную команду для выполнения поставленной задачи, распределив роли и обязанности среди членов коллектива	УК-2.1. -основные способы, формы и методы самоорганизации и самообразования, повышения квалификации и профессионального мастерства; -основные технологии управления трудовым коллективом с целью достижения наиболее эффективной деятельности фармацевтической организации	УК-2.1. -определять круг профессиональных обязанностей управленца в зависимости от конкретной сферы деятельности, соотносить их реализацию с принципами этики провизора; -оценивать и адекватно применять управленческие решения с целью преодоление социальных, этнических, конфессиональных и культурных противоречий препятствующих эффективной деятельности фармацевтической организации	УК-2.1. -навыками использования различных форм, методов и способов самоорганизации самообразования; -основными технологиями управления трудовым коллективом, включая использование инструментов снятия социальной напряженности и и сплочения трудового коллектива
		УК- 2.2.- мотивирует сотрудников и поддерживает благоприятный психологический климат в команде.	УК 2.2. -теории мотивации персонала (теория потребностей Маслоу, теория ожиданий Врума и другие концепции мотивации работников); - факторы, влияющие на психологический климат коллектива; -психологию группы и командообразования; -правила построения эффективных коммуникаций, основы конструктивного общения, техники активного слушания, искусство обратной связи и разрешение конфликтных ситуаций.	УК 2.2. -создавать условия для эффективной работы команды (ставить ясные цели, делегировать полномочия, стимулировать инициативу и ответственность членов коллектива); - разрешать конфликты и поддерживать позитивные отношения; -осуществлять поддержку сотрудников; - мотивировать персонал различными способами (использовать материальные стимулы (зарплата, премии), моральные поощрения (признание	УК 2.2. -практическим опытом лидерства; -опытом построения доверительных взаимоотношений; - интеллектуальным пониманием психологии труда; - эмоциональной устойчивостью и стрессоустойчивостью

				заслуг, похвала), карьерные перспективы (обучение, повышение квалификации).	
ПК-3 ПК-3	Готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов	ПК- 3.1. осведомлен о содержании и структуре Государственного регистра лекарственных средств, владеет принципами правильного поиска данных о зарегистрированных ЛП	ПК-3.1. -структуру Государственного регистра лекарственных средств,; -порядок прохождения этапов рассмотрения заявки и регламентации выпуска разрешения на производство и реализацию препарата; -особенности национальных и международных стандартов (ISO, ICH).	ПК-3.1. - собирать и получать информацию о зарегистрированных ЛП; -формулировать выводы и рекомендации по результатам испытаний и тестирования препаратов; - корректировать и исправлять выявленные недостатки в документах;	ПК-3.1. -технологиями электронного взаимодействия с регуляторными органами; -навыками самообучения и повышения квалификации в области регистрации новых ЛП.
		ПК-3.2.- организовывает подачу полного комплекта документов на государственную регистрацию, отслеживает ход рассмотрения дела и своевременно реагирует на запросы регистрирующих органов	ПК-3.2. -административный регламент Минпромторга РФ по осуществлению государственной регистрации ЛП; -федеральное законодательство в части регулирования обращения ЛС; -стандартные формы и шаблоны документов для регистрации ЛП; -положения законодательной базы, регулирующей права и обязанности сторон в ходе регистрации препаратов.	ПК-3.2. -организовывать сбор и комплектацию полного пакета документов, необходимого для регистрации; -проверять правильность оформления и полноту представленных сведений. -передавать подготовленный материал в соответствующие инстанции; -своевременно предоставлять дополнительную информацию и материалы по запросу регистрирующего органа; - контролировать сроки исполнения административных процедур.	ПК-3.2. -средствами автоматизации сбора и обработки данных для подготовки регистрационных документов; -электронными сервисами для коммуникации с ФОИВ; -механизмами внутреннего контроля качества выполняемых работ и корректировкой обнаруживаемых дефектов; -современными техниками организационного менеджмента и тайм-менеджмента для оптимизации рабочего процесса.

ПК-9	Готовность к организации контроля качества лекарственн ых средств.	ПК 9.1. - способен создать и внедрить систему контроля качества, соответствую щую установленн ым государствен ным стандартам и правилам надлежащей аптечой практики и практики хранения	ПК 9.1. -критерии и показатели, характеризующие состояние обеспечения населения ЛПи критерии оценки качества ЛП	ПК 9.1. -анализировать информацию в области здравоохранения и на основе анализа разрабатывать стандарты качества текущей деятельности; -проводить комплексный анализ деятельности фармацевтической организациии обеспечивать документооборот по качеству.	ПК 9.1. - опытом организации мониторинга текущей деятельности фармацевтичес кой организации на соответствие разработанным стандартам качества.
		ПК 9.2. - способен организоват ь внутренний контроль закупки, хранения и реализации лекарственн ых средств, устранить обнаруженн ые несоответст вия и предотврати ть потенциаль ные угрозы качеству продукции	ПК 9.2. -законодательные и нормативные акты в области закупок, хранения и реализации ЛС; -систему внутреннего контроля качества в аптеке: СОП, правила проведения инвентаризаций, внутренние аудиты, мониторинг температуры и влажности в помещениях хранения; - признаки фальсифицированных и контрафактных препаратов; -действия при обнаружении дефектов или проблем с качеством препаратов	ПК 9.2. - создавать эффективные схемы поставок, контролировать соблюдение температурных режимов и условий хранения; - контролировать реализацию ЛП; -осуществлять регулярный мониторинг остатков товара, предупреждать истечение сроков годности, обеспечивать правильное отпускание рецептурных и не рецептурных препаратов; -устранять нарушения и отклонения от установленных стандартов: -устанавливать меры профилактики ошибок при закупке, хранении и продаже ЛС	ПК 9.2. -навыками оперативного выявления нарушений; -средствами коммуникации с поставщиками и контролирующ ими органам; -навыками письменного и устного взаимодействи я с производителя ми, дистрибьютора ми, надзорными инстанциями; -методами устранения последствий несоблюдения стандартов.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- Основные принципы организации системы здравоохранения в РФ и зарубежных странах.
- Законодательные основы охраны здоровья населения и нормативно-правовую базу отрасли.
- Современные концепции профилактики заболеваний и укрепления общественного здоровья.
- Методы оценки состояния здоровья населения и организацию медицинской помощи различным

группам пациентов.

- Основы эпидемиологии, инфекционного контроля и санитарно-эпидемиологического надзора.
- Структуру лечебно-профилактической сети и роль учреждений здравоохранения в оказании первичной и специализированной медицинской помощи.
- Медицинские технологии диагностики, лечения и реабилитации больных, методы управления качеством оказания медицинской помощи.
- Особенности социальной защиты населения и меры по охране труда и профессиональной заболеваемости.
- Принципы формирования здорового образа жизни и гигиенического воспитания населения.

Уметь:

- Оценивать состояние здоровья населения региона и разрабатывать мероприятия по профилактике заболеваний и укреплению здоровья.
- Организовывать работу медицинской организации, согласно установленным стандартам качества и этическим нормам.
- Применять современные медицинские технологии и методики диагностики и лечения болезней.
- Проводить мониторинг эффективности мероприятий по охране здоровья и выявлять факторы риска развития заболеваний.
- Анализировать статистические показатели заболеваемости и смертности населения, интерпретируя полученные данные для принятия управленческих решений.
- Консультировать население по вопросам профилактического поведения и правильного питания.

Владеть:

- Навыками анализа ситуации в сфере здравоохранения и разработки рекомендаций по улучшению системы охраны здоровья.
- Методиками планирования профилактических мероприятий среди различных категорий населения.
- Современными методами диагностирования и лечения наиболее распространённых заболеваний.
- Компьютерными технологиями и информационными системами для сбора, обработки и хранения медицинской информации.
- Организационно-методическими приёмами эффективного управления медицинскими ресурсами и персоналом.
- Психологическими аспектами взаимодействия с пациентами и членами их семей.
- Способностью проводить санитарно-просветительную работу среди населения и повышать уровень информированности граждан о здоровье.
- Технологией выявления факторов риска возникновения массовых инфекционных заболеваний и реализации мер противоэпидемической защиты.
- Механизмами мониторинга удовлетворённости потребителей медицинской услугой и способностями оценивать качество предоставляемых медицинских услуг.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	1 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**32,2**	**32,2**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**28**	**28**
Лекции	4	4
Практические занятия	24	24
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	**39,8**	**39,8**
ИТОГО:	**72/2**	**72/2**
Общая трудоемкость	**2**	**2**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	*Содержание раздела (темы разделов)*	*Индекс компетенции*
Тема 1. Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения	Современная концепция общественного здоровья: определение общественного и индивидуального здоровья. Степени здоровья, факторы, формирующие здоровье. Современная концепция национальной системы здравоохранения: цели, задачи, сегменты, мероприятия (социальные, медицинские), критерии эффективности. Организация и структура национальной системы здравоохранения. Состояние здоровья населения и государственная политика. Основные проблемы формирования общественного здоровья и предпосылки реформирования системы здравоохранения. Изменение взаимоотношений здравоохранения и общества. Возможные пути совершенствования здравоохранения России: с учетом концепции факторов риска, концепции экономической эффективности и концепции региональных систем здравоохранения. Медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения. Разграничение полномочий в сфере здравоохранения.	**УК-1, ПК-3**

Тема 2. Правовые основы системы обязательного медицинского страхования	Определение «организация», «медицинская организация», медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения. Основные признаки организации. Миссия организации, цели, задачи. Внешняя и внутренняя среда организации. Организационная структура управления. Группы и команды в медицинской организации. Правила их управлением. Разграничение полномочий. Система медицинского страхования. Цель медицинского страхования. Деятельность страховых медицинских организаций. Права и обязанности страховых медицинских организаций. Деятельность медицинских организаций в системе медицинского страхования. Регулирование отношений сторон в системе медицинского страхования. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Редакция от 28.11.2025 — Действует с 14.12.2025.	**УК-1, ПК-9**
Тема 3. Организация медицинской помощи населению РФ	Современные проблемы совершенствования первичной медико-санитарной помощи. Роль амбулаторно-поликлинических учреждений в системе первичной медико-санитарной помощи населению. Врач общей практики – центральное звено системы здравоохранения, осуществляющее функцию качественного улучшения показателей здоровья населения и решение многих задач организационного, социального и реабилитационного плана. Организация и функции стационаров на дому и дневных стационаров в поликлинике. Интегральные показатели деятельности врачей общей практики, расчет основных показателей. Организация стационарной помощи населению. Направления совершенствования стационарной помощи Место и роль стационарной помощи в системе здравоохранения. Изучение особенностей оказания стационарной помощи в условиях медицинского страхования. Алгоритм планирования и исполнения заказа в рамках территориальной программы государственных гарантий. Международные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи. Протоколы ведения больных. Современное состояние скорой и неотложной медицинской помощи населению. Развитие совершенствование службы в новых экономических условиях. Цели, задачи и функции службы скорой и неотложной медицинской помощи. Система взаимодействия и преемственности в оказании скорой и неотложной медицинской помощи населению.	**УК-2, ПК-3, ПК-9**
Тема 4. Формирование и экономическое обоснование территориальной	Распределение медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий по трем уровням. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий. Сроки ожидания	**УК-2, ПК-3, ПК-9**

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	медицинской помощи, оказываемой в плановой форме. Стоимость территориальной программы государственных гарантий. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС.	
Тема 5. Тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования. Оплата медицинской помощи	ариф. Структура тарифа на оплату медицинской помощи (расходы, непосредственно связанные с оказанием медицинских услуг (базовый тариф) и расходы на обеспечение деятельности медицинской организации (тариф на содержание). Применение тарифов. Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам по ТП ОМС медицинскими организациями. Структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. Тариф на содержание. Финансирование расходов на долечивание (реабилитацию) работающих граждан.	**УК-2, ПК-3, ПК-9**
Тема 6. Информатизация здравоохранения в современных условиях	Роль информационных технологий в повышении эффективности управления медицинскими и фармацевтическими организациями. Термины и понятия, применяемые при разработке, сертификации и внедрении информационных технологий для управления здравоохранением. Информационное обеспечение организаций здравоохранения. Принципы проектирования, создания автоматизированных систем управления.	**УК-2, ПК-3, ПК-9**

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Наименование раздела (темы) дисциплины	***Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)***		
	Л	**ПЗ**	**СРС**
1.Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения	2	4	6
2.Правовые основы системы обязательного медицинского страхования	2	4	8
3.Организация медицинской помощи населению РФ		4	6
4.Формирование и экономическое обоснование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи		4	8

5.Тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования. Оплатамедицинской помощи		4	6
6.Информатизация здравоохранения в современных условиях		4	5,8
Итого (часов)	4	24	39,8
Форма контроля	зачет с оценкой		

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету с оценкой.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник. В 2томах. / Под ред. В.З. Кучеренко. 2013. - Т. 1. - 688 с. https://studfile.net/preview/6160097/
2. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/2022/09/20.-Лисицын-Ю.П.-Общественное-здоровье-и-здравоохранение-учебник.pdf

8.2. Дополнительная литература

1. Сабанов В.И. Организационные основы первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению: учебное пособие / В.И. Сабанов, Т.С. Дьяченко, Е.Г. Попова. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2014, - 168 с. https://elearning.volgmed.ru/pluginfile.php/777661/mod_resource/content/2/Орг-е%20основы%20ПМСП_2015г.pdf
2. Врачебная экспертиза нетрудоспособности: Учебное пособие / Т.С. Дьяченко, Н.П.

Багметов, И.Ю. Колесникова и др. под редакцией профессора В.И. Сабанова. – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2014. – 168 с. https://search.rsl.ru/ru/record/01005446923

3. Экономика здравоохранения: учебник / А.В. Решетников [и др.] ; под общ. ред. А.В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. https://search.rsl.ru/ru/record/01007541065

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	**Тип лицензии**	**№ Договора**
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД,	Коммерческая	№3D-24

	СКН, МЭ)		
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1.Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик- 3- изд..-Москва: ГОЭТАР, 2022, https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970467237

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.rsl.ru.

5. Президентская библиотека – http://www.prlib.ru
6. Большая медицинская библиотека - http://med-lib.ru/.
7. Российское образование. Федеральный портал. – http://www.edu.ru/, доступ свободный
8. ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения). [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.who.int/ru/
9. Новости GMP. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://gmpnews.ru/terminologiya/gmp/
10. Государственная Фармакопея РФ. 14-е изд. В 4 т. М.: МЗ РФ, 2018 режим доступа: https://femb.ru/record/pharmacopea14
11.Контроль качества лекарственных средств [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Т. В. Плетенѐвой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 506 с.Режим доступа: http://old.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426340.html
12.

8.5. Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru;
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория № 163 для проведения лекций, практических занятий, занятий семинарского типа, текущего контроля, промежуточной аттестации 357 532, г. Пятигорск, ул. Кучуры,1,	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Мебель аптечная: столы 20 посадочных мест, стулья 20, шкафы для хранения реактивов, лабораторной посуды. Мультимедийный проектор Acer.
Учебная аудитория № 139 **Для самостоятельной работы** 357532, г. Пятигорск, пр. Калинина ,11 ауд 139	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Мебель столы 16 , стулья 32

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Обучение по программам ординатуры инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Организациями при необходимости должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	*Критерии оценивания компетенций*	*Шкала оценивания*
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

Тема 1. Современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации. Актуальные проблемы и пути решения (УК-1, ПК-3).

1. Охарактеризуйте современное состояние системы здравоохранения Российской Федерации.

- 2. Какие наиболее острые проблемы наблюдаются в российском здравоохранении?

- 3. Какие направления реформ необходимы для улучшения состояния российского здравоохранения?
- 4. Какие механизмы позволяют повысить эффективность охраны здоровья населения?
- 5. Какие международные практики могут быть полезны для модернизации отечественного здравоохранения?

Тема 2. Правовые основы системы обязательного медицинского страхования (УК-1, ПК-9).

- 1. Что такое обязательное медицинское страхование (ОМС)?
- 2. Какие нормативно-правовые акты регулируют систему ОМС в России?
- 3. Кто участвует в правоотношениях по обязательному медицинскому страхованию?
- 4. Как формируются фонды обязательного медицинского страхования?
- 5. Какие права имеет гражданин, имеющий полис ОМС?

Тема 3. Организация медицинской помощи населению РФ (УК-2, ПК-3, ПК-9).

- 1. Какие основные уровни организации медицинской помощи предусмотрены в РФ?
- 2. Какие формы медицинской помощи предоставляются гражданам бесплатно в рамках ОМС?
- 3. Как организовано оказание неотложной медицинской помощи в РФ?
- 4. Какие обязанности возложены на граждан в системе здравоохранения РФ?
- 5. Какие приоритетные направления определены для дальнейшего развития системы здравоохранения РФ?

Тема 4. Формирование и экономическое обоснование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (УК-2, ПК-3, ПК-9).

- 1. Что такое территориальная программа государственных гарантий?
- 2. Какие основные разделы содержатся в территориальной программе государственных гарантий?
- 3. Какие задачи решает территориальная программа государственных гарантий?
- 4. Какие экономические расчеты лежат в основе формирования территориальной программы?
- 5. Какие полномочия субъектов РФ имеются при формировании территориальной программы?

Тема 5. Тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования. Оплатамедицинской помощи (УК-2, ПК-3, ПК-9).

- 1. Что такое тарифная политика в системе обязательного медицинского страхования?
- 2. Какие элементы учитываются при расчете тарифа на медицинскую услугу?
- 3. Какие существуют модели оплаты медицинской помощи в системе ОМС?
- 4. Какова роль страховых медицинских организаций в реализации тарифной политики?
- 5. Какие проблемы могут возникать в рамках тарифной политики в системе ОМС?

Тема 6. Информатизация здравоохранения в современных условиях (УК-2, ПК-3, ПК-9).

- 1. Что такое информатизация здравоохранения?
- 2. Какие задачи решает информатизация здравоохранения?
- 3. Какие современные информационные системы используются в здравоохранении?
- 4. Какие перспективы информатизации здравоохранения в будущем?
- 5. Какие проблемы сопровождают процесс информатизации здравоохранения?

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная наука.
2. Предмет и задачи дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».
3. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
4. Введение в менеджмент в здравоохранении.
5. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
6. Кадровый менеджмент.
7. Управление профилактической деятельностью.
8. Маркетинг в здравоохранении.
9. Лицензирование и аккредитация медицинской и фармацевтической деятельности.
10. Основы квалиметрии и стандартизации в здравоохранении.
11. Проблемы организации экспертной деятельности, по оценке качества медицинской и фармацевтической помощи.
12. Управление качеством медицинской и фармацевтической помощи.
13. Проблемы специализации и интеграции в здравоохранении.
14. Этика предпринимательства в здравоохранении.
15. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном здраво охранении.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать

УК 1 Готовностью к абстрактномумышлению, анализу, синтезу.

УК-1.1.- критически оценивает имеющиеся данные, сравнивает разные методы диагностики и анализа

УК-1.2.- находит необходимые источники информации, организует экспериментальную деятельность, интерпретирует полученные результаты

Сформированы:

Знания

Результаты обучения
Знает - главные этапы развития медицинской науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования; критерии объективности и доказательности исследований;

умения.

Результаты обучения
Умеет анализировать статистические показатели заболеваемости и смертности населения, интерпретируя полученные данные для принятия управленческих решений

Профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками анализа ситуации в сфере здравоохранения и разработки рекомендаций по улучшению системы охраны здоровья. Методиками планирования профилактических мероприятий среди различных категорий населения.

Типовые практические задания для подготовки к зачету,

№ задания	*Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)*	*Содержание вопроса*		*Эталон ответа*
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	УК-1.1. УК-1.2.	*Установите соответствие между этапами развития науки организации здравоохранения и историческими периодами::*		
		А. Зарождение санитарии и гигиены Б. Формирование эпидемиологии и профилактики заболеваний В. Развитие теории общественного здоровья и социальных факторов Г. Современный этап интеграции научных подходов и технологий	1. Античность и Средневековье 2. Эпоха Возрождения и Новое время 3. XIX век 4. XX—XXI века	А1 Б2 В3 Г4
2	УК-1.1. УК-1.2.	*Определите соответствие критериев объективности исследования научным методам:*.		
		А. Репрезентативность выборки Б. Контроль над переменными В. Независимая оценка результатов Г. Подтверждение гипотез фактами	1. Статистический анализ 2 .Экспериментальные методы 3. Экспертиза коллег и рецензенты 4. Эмпирическое наблюдение	А1 Б2 В3 Г4
3	УК-1.1. УК-1.2.	*Соотнесите принципы доказательности исследований с уровнями доказательств:*		
		А. Высококачественное рандомизированное контролируемое исследование Б. Когортное исследование или экспериментальное вмешательство В. Описательные исследования или случай-контроль Г. Обзор литературы, клинический опыт	1. I уровень 2. II уровень 3. III уровень 4. IV уровень	А1 Б2 В3 Г4

4.	УК-1.1. УК-1.2.	*Установите соответствие этапов развития медицинской статистики современным направлениям медицины:*		
		А. Применение статистического анализа для оценки эффективности лечения Б. Использование методов популяционного анализа для выявления эпидемий В. Прогностические модели риска заболеваний 4.Современные цифровые технологии в здравоохранении	1. Клиническая медицина 2. Общественное здоровье 3. Профилактическая медицина 4. Информационные системы здравоохранения	А1 Б2 В3 Г4
5.	УК-1.1. УК-1.2.	*Определите соответствие ключевых принципов научного метода критериям научности медицинских исследований::*		
		А. Повторяемость эксперимента Б. Проверяемость гипотезы В. Открытость для критики Г. Логичность выводов	1. Объективность 2.Фальсифицируемость 3. Интерсубъективность 4. Рационализм	А3 Б2 В1 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	УК-1.1. УК-1.2.	*Расположите в хронологической последовательности ключевые исторические этапы развития науки организации здравоохранения::* 1.Появление первых медицинских школ и университетов. 2.Создание национальных систем здравоохранения. 3.Рождение современной эпидемиологии и профилактической медицины. 4.Начало систематизации медицинского образования и профессиональной подготовки врачей. 5.Научно-техническая революция и внедрение цифровых технологий в систему здравоохранения.		41325
7.	УК-1.1. УК-1.2.	*Выберите правильную последовательность шагов для достижения объективности в медицинском исследовании:* 1.Определение четких целей и задач исследования. 2.Проведение статистического анализа полученных данных. 3.Выбор репрезентативной выборки участников. 4.Планирование дизайна исследования (методы сбора данных). 5.Анализ возможных ошибок и искажающих факторов.		14352
8.	УК-1.1. УК-1.2.	*Последовательность действий для повышения доказательности клинических испытаний:* 1.Оценка пригодности испытуемых препаратов и методик лечения. 2.Сбор предварительных данных и формирование рабочей гипотезы. 3.Проведение пилотного испытания или предварительного тестирования.		21345

		4.Организация крупных многоцентровых исследований с участием большого числа пациентов. 5.Опубликование результатов и последующая проверка другими исследователями.	
9	УК-1.1. УК-1.2.	*Определите правильный порядок исторических изменений в развитии санитарно-эпидемиологических служб:* 1.Введение обязательных прививочных кампаний против инфекционных болезней. 2.Первые попытки централизованного контроля за качеством питьевой воды. 3.Образование специализированных институтов и лабораторий для изучения инфекций. 4.Учреждение органов надзора за гигиеническим состоянием городов и населенных пунктов. 5.Формирование службы санитарного просвещения населения.	24315
10.	УК-1.1. УК-1.2.	*Расположите этапы научной разработки в медицине в правильной временной последовательности:* 1. Первичные наблюдения и накопление эмпирических данных. 2. Формулирование теоретических моделей и концепций. 3. Широкомасштабные эксперименты и проверки новых идей. 4. Признание достижений научного сообщества и интеграция в практику. 5. Внедрение инновационных решений в медицинскую помощь населению.	12345
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11.	УК-1.1. УК-1.2.	Какой ученый считается основоположником социальной гигиены? 1. Гиппократ 2. Луи Пастерс 3. Рудольф Вирхов 4. Авиценна	3
12	УК-1.1. УК-1.2.	*Что является главной целью организации здравоохранения?*: 1. Повышение качества медицинских услуг 2. Увеличение продолжительности жизни населения 3. Предупреждение заболеваемости и охрана здоровья населения 4. Расширение сети лечебных учреждений	3
13	УК-1.1. УК-1.2.	*Как называется система оказания помощи пострадавшим при массовых катастрофах и чрезвычайных ситуациях?* 1. Система скорой медицинской помощи	3

		2 Медицинская эвакуация 3 Медицина катастроф 4 Экстренная медицинская служба	
14	УК-1.1. УК-1.2.	*Какие меры относятся к первичной профилактике в здравоохранении?* 1. Лечение хронических заболеваний 2. Вакцинация детей 3. Реабилитация больных после операций 4. Диагностика ранних стадий болезни	2
15	УК-1.1. УК-1.2.	*Кто первым сформулировал концепцию «санитария и гигиена»?* 1. Николай Пирогов 2. Владимир Бехтерев 3. Антиллус 4. Иосиф Моллесон	4
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
16	УК-1.1. УК-1.2	*Какие из перечисленных мероприятий относятся к мерам вторичной профилактики в рамках организации здравоохранения?:* 1. Ранняя диагностика заболевания 2. Регулярные медицинские осмотры работников вредных производств 3. Пропаганда здорового образа жизни 4. Своевременное лечение выявленных заболеваний 5. Улучшение условий труда на предприятиях	124
17	УК-1.1. УК-1.2	*Какие факторы влияют на эффективность управления системой здравоохранения?* 1. Четкая структура руководства и организационная культура учреждения 2. Уровень квалификации управленческого состава 3. Качество планирования и ресурсное обеспечение учреждений 4. Поддержка инициатив сотрудников снизу вверх 5.Информированность общественности о предоставляемых услугах	12345
18	УК-1.1. УК-1.2	*Какие уровни классификации здравоохранения выделяют в современных системах организации здравоохранения?*: 1. Федеральный уровень 2. Региональный уровень 3. Муниципальный уровень 4. Локальный уровень 5. Международный уровень .	123
19	УК-1.1. УК-1.2	*Отметьте признаки качественной и эффективной системы здравоохранения*: 1.Доступность медицинских услуг для всех слоев населения 2. Высокая квалификация медицинского персонала	12345

		3.Наличие достаточного количества больниц и поликлиник 4. Полноценное финансирование отрасли 5.Равномерное распределение ресурсов и кадров по регионам	
20	УК-1.1. УК-1.2	*Какие подходы применяются в современной организации здравоохранения для улучшения доступности и качества медицинской помощи?:* 1. Централизация лечебно-профилактических учреждений 2. Децентрализация функций и полномочий 3.Автоматизация процессов диагностики и учета пациентов 4. Внедрение телемедицинских технологий 5.Привлечение частного сектора к оказанию государственных гарантий	2345
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВОСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	УК-1.1. УК-1.2	Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения, называется _____.	профилактика
22	УК-1.1. УК-1.2	Система организации медико-социальной помощи детям, подросткам и молодежи в образовательных учреждениях называется _____.	школьная медицина
23	УК-1.1. УК-1.2	Стратегия государственной политики, направленная на сохранение и укрепление здоровья нации, повышение её работоспособности и увеличение продолжительности активной жизни, называется _____.	политика охраны здоровья
24	УК-1.1. УК-1.2	Совокупность мер, направленных на улучшение здоровья и снижение смертности, осуществляемых государством и обществом, называется _____.	общественное здоровье
25	УК-1.1. УК-1.2	Организация оказания экстренной медицинской помощи пациентам вне стационарных условий осуществляется	скорая медицинская помощь

		специализированной службой — _____.	
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	УК-1.1. УК-1.2	*Опишите структуру организации здравоохранения в Российской Федерации, выделив федеральный, региональный и муниципальный уровни управления.*	Организацию здравоохранения в России образуют три уровня управления: • **Федеральный**: Минюст России, Росздравнадзор, Федеральное медико-биологическое агентство, академии наук и федеральные клиники. • **Региональный**: Органы исполнительной власти регионов, местные министерства здравоохранения, региональные больницы и диспансеры. • **Муниципальный**: Городские и районные администрации, подведомственные поликлиники и амбулатории.
27	УК-1.1. УК-1.2	*Перечислите и поясните основные направления реформирования системы здравоохранения в России последних десятилетий, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи*	Основные направления реформирования здравоохранения в России включают: Внедрение высокотехнологичных видов медицинской помощи. Оптимизацию структуры медицинских организаций. Модернизацию инфраструктуры здравоохранения. Совершенствование механизмов финансирования через обязательное медицинское страхование.
28	УК-1.1. УК-1.2	*Объясните роль и значение профилактических мероприятий в*	Выделяют следующие виды профилактики:

		структуре современного здравоохранения. Какие виды профилактики существуют и каким образом они реализуются на практике?	**Первичная**: направлена на устранение факторов риска заболеваний. **Вторичная**: нацелена на диагностику и своевременное лечение заболеваний. **Третичная**: предполагает реабилитацию и восстановление здоровья пациента после болезни.
29	УК-1.1. УК-1.2	*Охарактеризуйте особенности формирования и функционирования территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС). Какова их роль в обеспечении доступности медицинской помощи гражданам?*	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования обеспечивают финансовую поддержку медицинской помощи жителям конкретного региона. Они формируются за счёт взносов работодателей и государства, распределяют средства между медицинскими организациями и контролируют качество обслуживания граждан.
30	УК-1.1. УК-1.2	*Рассмотрите проблемы кадрового дефицита в сфере здравоохранения России. Какие меры принимаются государственными органами власти для решения данной проблемы и насколько эффективно они работают на сегодняшний день?*	Проблема кадрового дефицита в российском здравоохранении связана с низкой заработной платой медиков, недостатком молодых специалистов и неравномерностью распределения кадров по регионам страны. Для преодоления дефицита предпринимаются меры: Программы целевой подготовки студентов вузов. Предоставление льгот молодым специалистам. Повышение зарплат медицинским работникам.

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

УК-2.1.- организовывает эффективную команду для выполнения поставленной задачи, распределив

роли и обязанности среди членов коллектива
УК- 2.2.- мотивирует сотрудников и поддерживает благоприятный психологический климат в команде.

Сформированы:
Знания

Результаты обучения
Знает -правила построения эффективных коммуникаций, основы конструктивного общения, техники активного слушания, искусство обратной связи и разрешение конфликтных ситуаций в системе здравоохранения.

умения.

Результаты обучения
Умеет оценивать и адекватно применять управленческие решения с целью преодоление социальных, этнических, конфессиональных и культурных противоречий препятствующих эффективной деятельности фармацевтической и медицинской организации

Профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками использования современных техник организационного менеджмента и тайм-менеджмента для оптимизации рабочего процесса в МО.

Типовые практические задания для подготовки к зачету,

№ задания	*Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)*	*Содержание вопроса*		*Эталон ответа*
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	УК-2.1. УК-2.2.	*Установите соответствие между формами социальной напряжённости и методами её разрешения в условиях медицинской организации:*		
		А Этнические конфликты среди пациентов Б Конфликты между пациентами разной религиозной принадлежности В Культурные различия персонала и пациентов Г Столкновения взглядов врачей и пациентов относительно методов лечения	1 Организация просветительных мероприятий о разных культурах и традициях 2 Создание межэтнических комитетов взаимопомощи 3 Разработка этического кодекса поведения сотрудников 4 Повышение квалификации медицинских работников в области	А-2, Б-1, В-4, Г-3

			кросс-культурной коммуникации	
2	УК-2.1. УК-2.2.	*Определите соответствие между видами конфликтов и рекомендациями по снижению конфликтности в медицинском учреждении: .*		
		А Межкультурные разногласия между персоналом и пациентами Б Расовые предрассудки среди медицинского персонала В Конфликт интересов внутри коллектива учреждения Г Отказ пациента от рекомендованного лечения вследствие культурных убеждений	1 Обучение сотрудников основам культурологии и особенностям религиозных традиций 2 Проведение тренингов по толерантному отношению и мультикультурализму 3 Регулярная оценка профессиональной компетенции сотрудников 4 Применение техник конструктивного взаимодействия и переговоры с участием специалиста-психолога	А-1, Б-2, В-3, Г-4
3	УК-2.1. УК-2.2..	*Соотнесите причины возникновения социально-конфессиональных проблем и способы их устранения в лечебно-профилактическом учреждении::*		
		А. Отсутствие понимания особенностей национальных обычаев Б .Непринятие религиозных норм отдельных групп населения В. Недоверие пациентов к врачам иной национальности Г. Несоответствие подходов к лечению религиозным убеждениям пациента	1. Проведение ознакомительных семинаров для сотрудников 2.Составление памяток о поведении с учётом религии пациентов 3.Формирование позитивного имиджа учреждения путём приглашения представителей всех общин 4. Предложение альтернативных вариантов лечения с учётом вероисповедания	А-1, Б-2, В-3, Г-4
4.	УК-2.1. УК-2.2.	*Соответствие типов культурного напряжения методам предотвращения и снижения негативных последствий в медицинской среде:*		
		А. Недостаточная информированность пациентов о правах и обязанностях Б. Преодоление языкового барьера между врачами и пациентами В. Концептуальные расхождения в восприятии здоровья представителями разных народов	1. Информирование посредством буклетов, стендов и онлайн-ресурсов 2. Привлечение волонтёров-переводчиков и использование услуг синхронного перевода 3. Развитие программы	А-1, Б-2, В-3, Г-4

		Г. Ошибочные стереотипы и мифы о здоровье среди определённых этносов	повышения квалификации сотрудников по вопросам культурной компетентности 4. Проведение разъяснительной работы и образовательных кампаний	
5.	УК-2.1. УК-2.2.	*Выберите наиболее эффективные методы профилактики конфликтов на почве культурных различий в рамках конкретной медицинской организации:*		
		А. Дискриминационные высказывания медицинского персонала Б. Негативное восприятие пациентов иных этнических групп В. Непонимание сотрудниками специфики лечебных практик иных культур Г. Нежелание некоторых категорий пациентов обращаться за медицинской помощью	1. Совершенствование системы контроля качества оказания медицинских услуг 2.Мероприятия по формированию корпоративной культуры уважения и терпимости 3.Образовательные мероприятия для повышения уровня знаний о культуре и традициях разных народов 4. Программы популяризации здравоохранения среди мигрантов и этнических меньшинств	А-1, Б-2, В-3, Г-4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	УК-2.1. УК-2.2.	*Расположите шаги в правильной последовательности для успешного преодоления социальных и культурных барьеров в работе медицинской организации:* 1. Анализ существующих конфликтов и трудностей в коллективе и среди пациентов. 2. Разработка рекомендаций и плана действий по повышению толерантности и улучшению коммуникационной среды. 3. Определение основных факторов риска появления культурных и социальных противоречий. 4. Мониторинг результатов реализации мер и внесение необходимых изменений в стратегию управления 5. Реализация конкретных мероприятий и программ обучения сотрудников.		31254
7.	УК-2.1. УК-2.2.	*Разместите этапы процесса формирования инклюзивной среды в медицинской организации в правильном порядке:* 1. Оценка эффективности реализованных инициатив и обратная связь от сотрудников и пациентов.		42351

		2. Диагностика состояния коммуникаций и выявление возможных барьеров и конфликтов. 3. Подготовка учебных материалов и организация тренингов для персонала 4. Выявление потребностей пациентов и изучение местных культурных особенностей. 5. Запуск кампании просвещения среди пациентов и персонала..	
8.	УК-2.1. УК-2.2.	*Опишите последовательность действий руководства медицинской организации для эффективного урегулирования конфликтов на почве культурных различий:* 1. Контроль над реализацией принятых решений и мониторинг динамики взаимоотношений. 2. Изучение ситуации и определение ключевых участников конфликта. 3. Назначение ответственных лиц и формирование рабочей группы. 4. Совместное обсуждение путей выхода из кризиса и принятие согласованных решений. 5. Определение корней конфликта и выделение потенциальных рисков дальнейшего обострения ситуации.	25341
9	УК-2.1. УК-2.2.	*Определите правильный порядок исторических изменений в развитии санитарно-эпидемиологических служб:* 1.Введение обязательных прививочных кампаний против инфекционных болезней. 2.Первые попытки централизованного контроля за качеством питьевой воды. 3.Образование специализированных институтов и лабораторий для изучения инфекций. 4.Учреждение органов надзора за гигиеническим состоянием городов и населенных пунктов. 5.Формирование службы санитарного просвещения населения.	24315
10.	УК-2.1. УК-2.2.	*Расположите этапы научной разработки в медицине в правильной временной последовательности:* 6. Первичные наблюдения и накопление эмпирических данных. 7. Формулирование теоретических моделей и концепций. 8. Широкомасштабные эксперименты и проверки новых идей. 9. Признание достижений научного сообщества и интеграция в практику. 10. Внедрение инновационных решений в медицинскую помощь населению.	12345
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11.	УК-2.1.	Что является ключевым фактором успешной интеграции	2

	УК-2.2.	межнациональных коллективов в медицинской организации? 1. Предоставление льгот и компенсаций сотрудникам одной национальной принадлежности 2. Активизация процессов адаптации и взаимного познания культур 3. Ограничение контактов между работниками разных национальностей 4. Принуждение сотрудников придерживаться единых стандартов поведения вне зависимости от их происхождения	
12	УК-2.1. УК-2.2..	*Что является главной целью организации здравоохранения?*: 1. Повышение качества медицинских услуг 2. Увеличение продолжительности жизни населения 3. Предупреждение заболеваемости и охрана здоровья населения 4. Расширение сети лечебных учреждений	3
13	УК-2.1. УК-2.2.	*Какой принцип важен для медицинской организации, стремящейся снизить вероятность конфликтов на религиозной почве?* 1.Полностью исключить наличие предметов, ассоциирующихся с определенной религией 2. Игнорировать особенности религиозных праздников и традиций пациентов 3. Создать условия для соблюдения религиозных требований и уважительного отношения ко всем пациентам независимо от веры 4. Требовать от сотрудников публично демонстрировать свою принадлежность к доминирующей религии региона	3
14	УК-2.1. УК-2.2.	*Какой способ лучше всего подходит для профилактической работы с персоналом, направленной на снижение влияния культурных различий на качество обслуживания пациентов?* 1. Запрет сотруднику выражать своё мнение по поводу тех или иных аспектов чужой культуры 2. Интеграция программ межкультурного образования и развития навыков кросс-культурной коммуникации 3. Введение штрафов за нарушение формальных правил поведения без учёта культурных нюансов 4. Постоянное подчеркивание превосходства ценностей основной культуры региона	2
15	УК-2.1. УК-2.2.	*Какие меры наиболее эффективны для минимизации вероятности межэтнического недопонимания среди пациентов и сотрудников клиники?* 1. Ограничение приёма пациентов определенных национальностей 2. Обязательное обучение всех сотрудников языку основного национального большинства 3. Исключение упоминания культурных особенностей пациентов в документации и беседах 4. Организация регулярных встреч, направленных на знакомство и взаимоуважительное общение	4
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению:			

1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
16	УК-2.1. УК-2.2.	*Какие из перечисленных мероприятий относятся к мерам вторичной профилактики в рамках организации здравоохранения?:* 1. Ранняя диагностика заболевания 2. Регулярные медицинские осмотры работников вредных производств 3. Пропаганда здорового образа жизни 4. Своевременное лечение выявленных заболеваний 5. Улучшение условий труда на предприятиях	124
17	УК-2.1. УК-2.2.	*Какие факторы влияют на эффективность управления системой здравоохранения?* 1. Четкая структура руководства и организационная культура учреждения 2. Уровень квалификации управленческого состава 3.Качество планирования и ресурсное обеспечение учреждений 4. Поддержка инициатив сотрудников снизу вверх 5.Информированность общественности о предоставляемых услугах	12345
18	УК-2.1. УК-2.2.	*Какие уровни классификации здравоохранения выделяют в современных системах организации здравоохранения?*: 1. Федеральный уровень 2. Региональный уровень 3. Муниципальный уровень 4. Локальный уровень 5. Международный уровень .	123
19	УК-2.1. УК-2.2.	*Отметьте признаки качественной и эффективной системы здравоохранения*: 1. Доступность медицинских услуг для всех слоев населения 2. Высокая квалификация медицинского персонала 3. Наличие достаточного количества больниц и поликлиник 4. Полноценное финансирование отрасли 5. Равномерное распределение ресурсов и кадров по регионам	12345
20	УК-2.1. УК-2.2.	*Какие подходы применяются в современной организации здравоохранения для улучшения доступности и качества медицинской помощи?:* 1. Централизация лечебно-профилактических учреждений 2. Децентрализация функций и полномочий 3. Автоматизация процессов диагностики и учета пациентов 4. Внедрение телемедицинских технологий 5. Привлечение частного сектора к оказанию государственных гарантий	2345
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВОСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению:			

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	УК-2.1. УК-2.2.	Процесс целенаправленного изучения особенностей культур, привычек и мировоззрения пациентов разных национальностей называется _____.	кросс-культурная адаптация
22	УК-2.1. УК-2.2.	Термином _____ обозначают умение врача учитывать национальные, религиозные и культурные особенности пациента при оказании помощи.	культурная компетенция
23	УК-2.1. УК-2.2.	Для достижения гармоничного взаимодействия между разными группами пациентов и медицинским персоналом необходима политика _____.	толерантности / мультикультурализма
24	УК-2.1. УК-2.2.	Система принципов и методов, позволяющих обеспечить равноправие и уважение прав каждого члена коллектива независимо от пола, возраста, расы, национальности и вероисповедания, носит название _____.	инклюзивность
25	УК-2.1. УК-2.2.	Документ, содержащий правила поведения сотрудников медицинской организации в ситуациях столкновения с различными культурными нормами и особенностями, называют _____ кодексом.	этическим
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	УК-2.1. УК-2.2.	*Опишите структуру организации здравоохранения в Российской Федерации, выделив федеральный, региональный и муниципальный уровни управления.*	Организацию здравоохранения в России образуют три уровня управления: • **Федеральный**: Минюст России, Росздравнадзор, Федеральное медико-биологическое

			агентство, академии наук и федеральные клиники. • **Региональный**: Органы исполнительной власти регионов, местные министерства здравоохранения, региональные больницы и диспансеры. • **Муниципальный**: Городские и районные администрации, подведомственные поликлиники и амбулатории.
27	УК-2.1. УК-2.2.	*Перечислите и поясните основные направления реформирования системы здравоохранения в России последних десятилетий, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи*	Основные направления реформирования здравоохранения в России включают: Внедрение высокотехнологичных видов медицинской помощи. Оптимизацию структуры медицинских организаций. Модернизацию инфраструктуры здравоохранения. Совершенствование механизмов финансирования через обязательное медицинское страхование.
28	УК-2.1. УК-2.2.	*Объясните роль и значение профилактических мероприятий в структуре современного здравоохранения. Какие виды профилактики существуют и каким образом они реализуются на практике?*	Выделяют следующие виды профилактики: **Первичная**: направлена на устранение факторов риска заболеваний. **Вторичная**: нацелена на диагностику и своевременное лечение заболеваний. **Третичная**: предполагает реабилитацию и восстановление здоровья пациента после болезни.
29	УК-2.1. УК-2.2.	*Охарактеризуйте особенности формирования и функционирования территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС). Какова*	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования

		их роль в обеспечении доступности медицинской помощи гражданам?	обеспечивают финансовую поддержку медицинской помощи жителям конкретного региона. Они формируются за счёт взносов работодателей и государства, распределяют средства между медицинскими организациями и контролируют качество обслуживания граждан.
30	УК-2.1. УК-2.2.	*Рассмотрите проблемы кадрового дефицита в сфере здравоохранения России. Какие меры принимаются государственными органами власти для решения данной проблемы и насколько эффективно они работают на сегодняшний день?*	Проблема кадрового дефицита в российском здравоохранении связана с низкой заработной платой медиков, недостатком молодых специалистов и неравномерностью распределения кадров по регионам страны. Для преодоления дефицита предпринимаются меры: Программы целевой подготовки студентов вузов. Предоставление льгот молодым специалистам. Повышение зарплат медицинским работникам.

ПК-3 Готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов Готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов

ПК- 3.1.- осведомлен о содержании и структуре Государственного регистра лекарственных средств, владеет принципами правильного поиска данных о зарегистрированных ЛП.

ПК-3.2.- организовывает подачу полного комплекта документов на государственную регистрацию, отслеживает ход рассмотрения дела и своевременно реагирует на запросы регистрирующих органов

<u>Сформированы:</u>

Знания

Результаты обучения
Знает структуру Государственного регистра лекарственных средств,; -порядок прохождения этапов рассмотрения заявки и регламентации выпуска разрешения на производство и реализацию препарата;

умения.

Результаты обучения

Результаты обучения
Умеет анализировать, собирать и получать информацию о зарегистрированных ЛП; -формулировать выводы и рекомендации по результатам испытаний и тестирования препаратов;

Профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками технологиями электронного взаимодействия с регуляторными органами; -навыками самообучения и повышения квалификации в области регистрации новых ЛП.

Типовые практические задания для подготовки к зачету,

№ задания	*Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)*	*Содержание вопроса*		*Эталон ответа*
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	ПК-3.1. ПК-3.2	*Установите соответствие между этапами регистрации лекарственного средства и соответствующими действиями регулятора:*		
		А. Прием документов Б. Экспертиза В. Утверждение Г. Включение в реестр	1. Проверка полноты пакета документов 2. Лабораторные испытания образцов 3. Решение о выдаче разрешения на выпуск 4. Добавление сведений в Государственный регистр	А-1, Б-2, В-3, Г-4
2	ПК-3.1. ПК-3.2	*Определите соответствие между основными элементами состава регистрационного досье и необходимыми компонентами для включения в Государственный регистр лекарственных средств:*		
		А. Фармакологические свойства Б. Производственный процесс В. Результаты клинических испытаний Г. Упаковка и маркировка	1. Информация о механизме действия 2. Данные о технологии производства 3. Безопасность и эффективность лекарства 4. Правила хранения и транспортировки	А1 Б2 В3 Г4
3	ПК-3.1. ПК-3.2	*Соотнесите принципы доказательности исследований с уровнями доказательств:*		
		А. Высококачественное рандомизированное контролируемое исследование Б. Когортное исследование или	1. I уровень 2. II уровень 3. III уровень 4. IV уровень	А1 Б2 В3 Г4

		экспериментальное вмешательство В. Описательные исследования или случай-контроль Г. Обзор литературы, клинический опыт		
4.	ПК-3.1. ПК-3.2	*Подберите правильное соответствие между категориями оценки препаратов и результатами экспертизы:*		
		А. Препарат соответствует требованиям Б. Нарушения обнаружены В. Представленные данные недостаточны Г. Срок годности истек	1. Допущен к производству и продаже 2. Направлен на доработку и повторную экспертизу 3. Отправлен на дополнительное исследование 4 Регистрация приостановлена или отменена	А1 Б2 В3 Г4
5.	ПК-3.1. ПК-3.2	*Установите соответствие между стадиями анализа фармакологического профиля и процедурами, выполняемыми при подготовке и подаче заявки на регистрацию:*		
		А. Исследования in vitro Б. Доклиническая стадия В. Клинические испытания Г. Послерегистрационный мониторинг	1. Лабораторные исследования активности вещества 2. Экспериментальное тестирование на животных 3. Испытания на людях для подтверждения безопасности и эффективности 4. Наблюдения за эффективностью и безопасностью после запуска препарата в обращение	А3 Б2 В1 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	ПК-3.1. ПК-3.2	*Расположите этапы подготовки и подачи заявки на регистрацию лекарственного средства в Государственной службе здравоохранения в правильной последовательности:* 1. Сбор необходимой документации и подготовка регистрационного досье. 2. Оплата госпошлины за рассмотрение заявки. 3. Передача полного комплекта документов в уполномоченный орган.		1234 5 6

		4. Получение уведомления о принятии заявки к рассмотрению. 5. Экспертиза представленных документов и проведение лабораторных исследований. 6. Получение свидетельства о государственной регистрации..	
7.	ПК-3.1. ПК-3.2	*Установите правильную хронологию процедур, осуществляемых государственными органами при рассмотрении заявки на включение нового препарата в Государственный регистр лекарственных средств:* 1. Первичный прием и регистрация документов. 2.Предварительная проверка комплектности и правильности оформления представленной документации. 3.Проведение лабораторной экспертизы образцов препарата. 4.Проведение экспертизы качества производственно-технологической документации. 5.Принятие решения о включении препарата в государственный реестр. 6.Оформление документа о государственной регистрации.	123456
8.	ПК-3.1. ПК-3.2	*Последовательность действий для повышения доказательности клинических испытаний:* 1.Оценка пригодности испытуемых препаратов и методик лечения. 2.Сбор предварительных данных и формирование рабочей гипотезы. 3.Проведение пилотного испытания или предварительного тестирования. 4.Организация крупных многоцентровых исследований с участием большого числа пациентов. 5.Опубликование результатов и последующая проверка другими исследователями.	21345
9	ПК-3.1. ПК-3.2	*Определите правильный порядок действий заявителя при подготовке и подаче регистрационного досье в Государственную службу здравоохранения:* 1. Составление списка необходимого оборудования и помещений для производства препарата. 2. Сбор научных публикаций и доказательств эффективности и безопасности препарата. 3. Заключение договоров с лабораториями и научно-исследовательскими организациями. 4. Выполнение доклинических и клинических исследований. 5. Подготовка описания производственного процесса и инструкций по применению. 6. Окончательная компоновка регистрационного досье и подача в уполномоченный орган.	241356
10.	ПК-3.1. ПК-3.2.	*Перечислите этапы мониторинга и контроля качества зарегистрированных лекарственных средств после выдачи регистрационного удостоверения:* 1. Периодический выборочный отбор проб продукции. 2. Плановый контроль производства предприятия-разработчика. 3. Анализ поступающих сообщений о побочных эффектах и нежелательных реакциях. 4. Повторная сертификация действующего вещества	2134 5 6

		препарата. 5. Установление механизма отзыва препарата в случае выявления серьезных недостатков. 6. Регулярный отчет государства перед международными фармацевтическими ассоциациями.	
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11.	ПК-3.1. ПК-3.2	Согласно российскому законодательству, какой документ подтверждает разрешение на производство и продажу лекарственного препарата на территории РФ? 1.Сертификат соответствия 2. Декларация производителя 3. Лицензия Минздрава 4. Регистрационное удостоверение	4
12	ПК-3.1. ПК-3.2.	*Какой элемент регистрационного досье содержит информацию о составе активного компонента препарата?* 1.Название препарата 2. Фармацевтическая субстанция 3. Производитель препарата 4. Форма выпуска	2
13	ПК-3.1. ПК-3.2	*Что включает в себя понятие "Государственный регистр лекарственных средств"?* 1. Список разрешенных рецептурных препаратов 2. Перечень наркотических веществ 3. Информационная база о разрешённых препаратах, включающая состав, производителей и инструкцию по применению 4. Базу данных действующих лицензий аптек	3
14	ПК-3.1. ПК-3.2	*Какой вид экспертизы проводится первым этапом при оценке качества препарата?* 1. Органолептическая экспертиза 2. Микробиологический анализ 3. Физико-химическая экспертиза 4. Биологическая активность	3
15	ПК-3.1. ПК-3.2	*Регистрация дженерика отличается от регистрации оригинального препарата следующим образом:* 1. Дополнительная обязательная фаза клинических испытаний 2. Освобождение от предоставления полного регистрационного досье 3. Сокращённый срок принятия решения государственным органом 4.Необходимость доказывать биоэквивалентность оригиналу	4
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается			

несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
16	ПК-3.1. ПК-3.2	*Какие из перечисленных мероприятий относятся к мерам вторичной профилактики в рамках организации здравоохранения?:* 1. Ранняя диагностика заболевания 2. Регулярные медицинские осмотры работников вредных производств 3. Пропаганда здорового образа жизни 4. Своевременное лечение выявленных заболеваний 5. Улучшение условий труда на предприятиях	124
17	ПК-3.1. ПК-3.2	*Какие факторы влияют на эффективность управления системой здравоохранения?* 1. Четкая структура руководства и организационная культура учреждения 2. Уровень квалификации управленческого состава 3. Качество планирования и ресурсное обеспечение учреждений 4. Поддержка инициатив сотрудников снизу вверх 5. Информированность общественности о предоставляемых услугах	12345
18	ПК-3.1. ПК-3.2	*Какие уровни классификации здравоохранения выделяют в современных системах организации здравоохранения?*: 1. Федеральный уровень 2. Региональный уровень 3. Муниципальный уровень 4. Локальный уровень 5. Международный уровень .	123
19	ПК-3.1. ПК-3.2	*Отметьте признаки качественной и эффективной системы здравоохранения*: 1. Доступность медицинских услуг для всех слоев населения 2. Высокая квалификация медицинского персонала 3.Наличие достаточного количества больниц и поликлиник 4. Полноценное финансирование отрасли 5.Равномерное распределение ресурсов и кадров по регионам	12345
20	ПК-3.1. ПК-3.2	*Какие подходы применяются в современной организации здравоохранения для улучшения доступности и качества медицинской помощи?:* 1. Централизация лечебно-профилактических учреждений 2. Децентрализация функций и полномочий 3. Автоматизация процессов диагностики и учета пациентов 4. Внедрение телемедицинских технологий 5.Привлечение частного сектора к оказанию государственных гарантий	2345
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВОСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа.			

3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ПК-3.1. ПК-3.2	Документ, подтверждающий государственную регистрацию лекарственного препарата и дающий право на его производство и распространение в России, называется … .	регистрационное удостоверение
22	ПК-3.1. ПК-3.2	Одной из важнейших частей регистрационного досье является подробное описание химического состава препарата, называемое … .	спецификация или характеристика состава
23	ПК-3.1. ПК-3.2	Специалист, проводящий оценку соответствия препарата установленным стандартам качества, чистоты и стабильности, занимается процедурой, называемой … .	экспертиза качества
24	ПК-3.1. ПК-3.2	Важнейшей частью Государственного реестра лекарственных средств являются данные о производителе препарата, известные также как … .	производитель или держатель регистрационного удостоверения
25	ПК-3.1. ПК-3.2	До начала продажи лекарственного препарата в России обязательно прохождение процедуры, называемой … .	государственная регистрация
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ПК-3.1. ПК-3.2	*Назовите три основных этапа государственной регистрации лекарственного препарата и коротко поясните каждый из них.*	**Предварительный этап**: сбор и оформление документов, включая паспорт продукта, клинические и доклинические исследования, инструкции по применению, сертификат качества и др.; **Экспертиза:** проверка предоставленных документов, образцы препарата проходят лабораторные тесты на

			соответствие требованиям качества, эффективности и безопасности; **Принятие решения: выдача регистрационного удостоверения** либо отказ в регистрации, после положительного результата препарат включается в Государственный реестр лекарственных средств.
27	ПК-3.1. ПК-3.2	*Объясните значение термина "регистрационное удостоверение" и перечислите основные данные, содержащиеся в данном документе.*	Регистрационное удостоверение — это документ, выдаваемый Министерством здравоохранения РФ, удостоверяющий законность обращения конкретного лекарственного препарата на территории Российской Федерации. Основные данные, указанные в регистрационном удостоверении: наименование препарата, международная непатентованная форма, дозировка, производитель, страна происхождения, номер и дата регистрации, сроки действия.
28	ПК-3.1. ПК-3.2	*Приведите пример ситуаций, когда возникает необходимость внести изменения в регистрационное удостоверение лекарственного препарата, и поясните, почему это изменение требуется провести официально.*	Изменение формы выпуска препарата (например, таблетки стали капсулами);— Переход на новый технологический процесс производства;— Замена упаковочного материала или этикетки. Изменения вносятся официально, поскольку любое отклонение от

			утвержденных ранее характеристик влияет на юридически зафиксированные требования к качеству и безопасности препарата, требует повторного согласования и гарантирует соблюдение установленных норм.
29	ПК-3.1. ПК-3.2	*Охарактеризуйте особенности формирования и функционирования территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС). Какова их роль в обеспечении доступности медицинской помощи гражданам?*	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования обеспечивают финансовую поддержку медицинской помощи жителям конкретного региона. Они формируются за счёт взносов работодателей и государства, распределяют средства между медицинскими организациями и контролируют качество обслуживания граждан.
30	ПК-3.1. ПК-3.2	*Рассмотрите проблемы кадрового дефицита в сфере здравоохранения России. Какие меры принимаются государственными органами власти для решения данной проблемы и насколько эффективно они работают на сегодняшний день?*	Проблема кадрового дефицита в российском здравоохранении связана с низкой заработной платой медиков, недостатком молодых специалистов и неравномерностью распределения кадров по регионам страны. Для преодоления дефицита предпринимаются меры: Программы целевой подготовки студентов вузов. Предоставление льгот молодым специалистам. Повышение зарплат медицинским работникам.

ПК-9 Готовность к организациионтроля качества лекарственных средств.
ПК 9.1. - способен создать и внедрить систему контроля качества, соответствующую установленным государственным стандартам и правилам надлежащей аптечной практики и практики хранения
ПК 9.2. - способен организовать внутренний контроль закупки, хранения и реализации лекарственных

средств, устранить обнаруженные несоответствия и предотвратить потенциальные угрозы качеству продукции

Сформированы:

знания

Результаты обучения
Знает: -законодательные и нормативные акты в области закупок, хранения и реализации ЛС; -систему внутреннего контроля качества в аптеке: - признаки фальсифицированных и контрафактных препаратов; -действия при обнаружении дефектов или проблем с качеством препаратов

умения

Результаты обучения
Умеет: -осуществлять регулярный мониторинг остатков товара, предупреждать истечение сроков годности, обеспечивать правильное отпускание рецептурных и не рецептурных препаратов; -устранять нарушения и отклонения от установленных стандартов: -устанавливать меры профилактики ошибок при закупке, хранении и продаже ЛС

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет: -механизмами внутреннего контроля качества выполняемых работ и корректировкой обнаруживаемых дефектов; опытом организации мониторинга текущей деятельности фармацевтическойорганизации на соответствие разработанным стандартам качества. -навыками оперативного выявления нарушений; -средствами коммуникации с поставщиками и контролирующими органам; -навыками письменного и устного взаимодействия с производителями, дистрибьюторами, надзорными инстанциями; -методами устранения последствий несоблюдения стандартов.

Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК 9.1.	*Установите соответствие между методами контроля*	

	ПК-9.2	*качества и их характеристиками::*		
		А. Внутренняя экспертиза Б .Внешняя аккредитация В. Самообследование Г. Ведомственный контроль	**1** Осуществляется собственными силами организации 2 Проводится независимой организацией 3 Включает самооценку и самоанализ работы 4 Осуществляется вышестоящими структурами	А-1, Б-2, В-3, Г-4
2	ПК 9.1. ПК-9.2	*Определите соответствие между функциями внутреннего контроля качества и средствами их реализации:*		
		А. Оценка эффективности Б. Идентификация нарушений В. Коррекция выявленных ошибок Г. Обеспечение прозрачности	1. Использование статистических показателей 2. Проведение аудитов и проверок 3.Разработанные алгоритмы улучшения 4. Внедрение информационной системы учета	А1 Б2 В3 Г4
3	ПК 9.1. ПК-9.2	*Сопоставьте виды внутренних аудиторских проверок и цели их проведения:*		
		А. Комплексная аудит Б .Тематическая проверка В. Целевая проверка Г. Последующая проверка	1. Общая оценка всех сфер деятельности 2. Детальная оценка отдельного направления 3.Устранение обнаруженной проблемы 4.Подтверждение исправления прошлых ошибок	А1 Б2 В3 Г4
4.	ПК 9.1. ПК-9.2	*Определите соответствие между механизмами контроля качества и уровнем ответственности:*		
		А. Самостоятельный контроль Б. Надзор руководителей В. Взаимоконтроль сотрудников Г.Внешний надзор органов здравоохранения	1. Ответственность подразделения или сотрудника 2. Руководители подразделений или структурных единиц 3. Коллективная ответственность исполнителей 4. Ответственность высшего руководящего звена	А1 Б2 В3 Г4
5.	ПК 9.1. ПК-9.2	*Установите соответствие между источниками сбора информации о качестве медицинской услуги и способами обработки полученных данных:*		
		А .Жалобы пациентов Б. Внутренние отчёты	1. Индивидуальный разбор каждой жалобы	А1 Б2

		В. Контроль выполнения приказов Г. Анкетирование пациентов	2. Анализ регулярности и характера происшествий 3. Статистический анализ и выработка рекомендаций 4. Агрегация мнений и разработка улучшений	В3 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6.	ПК 9.1. ПК-9.2	*Расположите этапы планирования санитарно-противоэпидемических мероприятий в правильной последовательности::* 1. Определение целей и задач проводимых мероприятий. 2. Разработка и утверждение плана мероприятий. 3. Оценка эпидемиологической обстановки. 4. Реализация запланированных мероприятий. 5. Итоговая оценка эффективности проведенных мероприятий.		31 2 4 5
7.	ПК 9.1. ПК-9.2	*Установите правильную последовательность этапов разработки территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:* 1. Подготовка проекта программы региональными органами здравоохранения. 2. Утверждение региональной программы высшим исполнительным органом субъекта федерации. 3. Формулирование предложений на основании анализа потребности населения в медицинской помощи. 4. Проведение общественного обсуждения и консультаций с заинтересованными сторонами. 5. Актуализация программы с учетом федерального законодательства и бюджетных возможностей региона.		31452
8.	ПК 9.1. ПК-9.2	*Определите последовательность организационных этапов внедрения системы менеджмента качества в медицинскую организацию::* 1. Анализ текущего положения дел и постановка целей. 2. Выбор модели и инструментов системы менеджмента качества. 3. Внедрение разработанной системы и ее функционирование. 4. Подготовительные мероприятия и разработка концепции. 5. Завершающая оценка достигнутых результатов и непрерывное совершенствование.		1423 5
9	ПК 9.1. ПК-9.2	*Расположите этапы диспансерного наблюдения больных хроническими заболеваниями в правильной последовательности::* 1. Проведение профилактических осмотров и диагностических обследований.		23145

		2. Постановка пациента на учет врачом-специалистом. 3. Общее наблюдение терапевтом или другим профильным специалистом. 4. Консультации узких специалистов и дополнительные обследования. 5. Регулярные посещения врача и выполнение назначенного лечения.	
10.	ПК 9.1. ПК-9.2	*Расставьте этапы функционирования больницы скорой медицинской помощи в правильной последовательности::* 1. Оказание экстренной медицинской помощи пациенту. 2. Транспортировка больного в стационар или специализированное отделение. 3. Постановка диагноза и оказание первой врачебной помощи. 4. Приём вызовов диспетчерами и отправка бригады медиков. 5. Эвакуация пострадавшего из места происшествия бригадой скорой помощи.	45 2 3 1
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа			
11.	ПК 9.1. ПК-9.2	*Кто несет основную ответственность за разработку и внедрение региональных программ обязательного медицинского страхования (ОМС)?* 1. Федеральное министерство здравоохранения 2. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования 3. Местные органы самоуправления регионов 4. Частные страховые медицинские организации	2
12	ПК 9.1. ПК-9.2	*Что входит в перечень функций санитарной авиации?* 1. Лечение инфекционных заболеваний 2. Доставка медикаментов населению отдаленных районов 3. Экстренная транспортировка тяжелобольных пациентов в специализированные центры 4. Организация массовых прививочных кампаний	3
13	ПК 9.1. ПК-9.2	*Какова главная цель проведения эпидемиологических расследований?* 1. Опубликовать научные статьи о распространении болезней 2. Определить причину вспышки заболевания и разработать меры профилактики 3. Организовать медицинское обслуживание заболевших 4. Провести вакцинацию населения против инфекционного заболевания	2
14	ПК 9.1. ПК-9.2	*Какие показатели используют для оценки доступности первичной медицинской помощи?* 1. Количество операций в специализированных клиниках 2. Время ожидания приема участковым врачом 3. Число высокотехнологичных центров в регионе	2

		4. Объем закупок дорогостоящего медицинского оборудования	
15	ПК 9.1. ПК-9.2	*Почему систему обязательного медицинского страхования (ОМС) относят к одному из видов социального страхования?* 1. Потому что медицинская помощь предоставляется исключительно пожилым людям 2. Она обеспечивает финансовую защиту граждан в случае болезни путем покрытия расходов на лечение 3. Страховка распространяется только на тяжелые заболевания 4. Пациенты самостоятельно оплачивают стоимость страховых полисов	2
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
16	ПК 9.1. ПК-9.2	*Какие уровни выделяют в системе оказания медицинской помощи населению в России?* 1. Специализированная медицинская помощь 2. Амбулаторно-поликлиническая помощь 3. Первая доврачебная помощь 4. Скоропомощная служба 5. Высокотехнологичная медицинская помощь 6. Медико-реабилитационная помощь	1256
17	ПК 9.1. ПК-9.2	*Отметьте основные принципы финансирования системы здравоохранения в России:* 1. Единство бюджета здравоохранения 2. Бесплатность медицинской помощи 3. Централизация финансов 4. Участие частного капитала 5. Добровольное медицинское страхование 6. Равномерное распределение ресурсов	1245
18	ПК 9.1. ПК-9.2	*Какие уровни классификации здравоохранения выделяют в современных системах организации здравоохранения?*: 1. Федеральный уровень 2. Региональный уровень 3. Муниципальный уровень 4. Локальный уровень 5. Международный уровень .	123
19	ПК 9.1. ПК-9.2	*Отметьте признаки качественной и эффективной системы здравоохранения*: 1.Доступность медицинских услуг для всех слоев населения 2. Высокая квалификация медицинского персонала 3.Наличие достаточного количества больниц и поликлиник 4. Полноценное финансирование отрасли 5. Равномерное распределение ресурсов и кадров по регионам	12345
20	ПК 9.1.	*Какие типы учреждений входят в структуру*	123456

	ПК-9.2	*государственной системы здравоохранения?* 1 Больницы общего профиля 2. Научно-исследовательские институты медицины 3. Санитарно-эпидемиологические станции 4. Станции переливания крови 5. Центры реабилитации инвалидов 6. Учебные заведения медицинского профиля	
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВОСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ПК 9.1. ПК-9.2	Процесс систематического надзора за состоянием здоровья населения, условиями труда и быта, качеством окружающей среды называется _____.	санэпиднадзор
22	ПК 9.1. ПК-9.2	Система обязательного медицинского страхования предназначена для гарантирования каждому гражданину права на _____ медицинскую помощь.	бесплатную
23	ПК 9.1. ПК-9.2	Совокупность нормативных актов, регулирующих деятельность учреждений здравоохранения, образует _____..	законодательство здравоохранения
24	ПК 9.1. ПК-9.2	Медицинская услуга, предоставляемая бесплатно застрахованным лицам в рамках обязательного медицинского страхования, называется _____.	бесплатная медицинская помощь
25	ПК 9.1. ПК-9.2	Орган, ответственный за финансирование и контроль исполнения программ обязательного медицинского страхования на региональном уровне, называется _____ фонд обязательного медицинского страхования.	территориальный
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ПК 9.1. ПК-9.2	*Перечислите и охарактеризуйте основные функции системы здравоохранения Российской Федерации.*	**Обеспечение доступной и качественной медицинской помощи населению**. Это достигается созданием

			сети медицинских учреждений различного уровня, обеспечением доступности и своевременности оказания медицинской помощи, развитием материально-технической базы медицинских учреждений. **Проведение профилактических мероприятий**, направленных на предупреждение заболеваний и укрепление здоровья граждан. Сюда относятся вакцинация, скрининговые обследования, пропаганда здорового образа жизни. **Развитие кадрового потенциала отрасли**. В частности, подготовка высококвалифицированных кадров, повышение квалификации медицинских работников, обеспечение системы непрерывного профессионального образования. Научно-методическое сопровождение. **Разработка современных технологий диагностики и лечения, внедрение инноваций в практику здравоохранения, стандартизация медицинских вмешательств и технологий.** Финансовое обеспечение здравоохранения. **Распределение финансовых потоков, оптимизация расходования средств, контроль за целевым использованием выделяемых бюджетов**. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Обеспечение безопасной среды проживания, предотвращение распространения инфекций, контроль качества питьевой воды, продуктов питания и воздуха..

27	ПК 9.1. ПК-9.2	*Охарактеризуйте роль обязательного медицинского страхования (ОМС) в обеспечении доступности медицинской помощи населению..*	Основные характеристики роли ОМС:Все граждане имеют право на бесплатное получение медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, покрывающую широкий спектр медицинских услуг. Страховые взносы поступают как от работодателей, так и от самого гражданина, обеспечивая стабильность финансирования здравоохранения. Благодаря ОМС обеспечивается охват значительной части населения бесплатной медицинской помощью, особенно нуждающейся в поддержке (дети, пенсионеры, безработные). Возможность выбора страховой компании и медицинского учреждения позволяет повысить конкуренцию и качество предоставляемых услуг.
28	ПК 9.1. ПК-9.2	*Объясните, что такое первичная медико-санитарная помощь и какую роль она играет в системе здравоохранения.*	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) — это первый уровень контакта населения с системой здравоохранения, который направлен на диагностику, лечение и профилактику распространенных заболеваний, а также поддержание здоровья населения. Она осуществляется преимущественно амбулаторно (поликлиника, кабинет семейного врача). ПМСП направлена на решение простых и частых случаев заболеваний, раннее

			выявление патологий и направление пациентов к специалистам второго уровня при необходимости углубленного обследования и лечения.
29	ПК 9.1. ПК-9.2	*Охарактеризуйте особенности формирования и функционирования территориальных фондов обязательного медицинского страхования (ОМС). Какова их роль в обеспечении доступности медицинской помощи гражданам?*	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования обеспечивают финансовую поддержку медицинской помощи жителям конкретного региона. Они формируются за счёт взносов работодателей и государства, распределяют средства между медицинскими организациями и контролируют качество обслуживания граждан.
30	ПК 9.1. ПК-9.2	*Какие существуют уровни оказания медицинской помощи и чем они отличаются?*	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) — первое звено контактирования пациента с системой здравоохранения. Оказывается в основном амбулаторно, врачи общей практики осуществляют диагностику и лечение легких заболеваний, проводят профилактические мероприятия. Специализированная медицинская помощь — оказывается специалистами узкого профиля (кардиологи, онкологи, эндокринологи и др.) и предполагает применение сложных методик диагностики и лечения. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) — оказывает помощь пациентам с тяжёлыми заболеваниями, применяется сложное

			оборудование и современные методики лечения (операция на сердце, трансплантация органов и тканей)..

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов

	- не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_01.06.22 №5) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2022 №1) для исполнения в 2022-2023 учебном году.
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 23.08.2023 №7) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2023 № 1) для исполнения в 2023-2024 учебном году.
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от10.06.2024 №_6) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2024 №_1) для исполнения в 2024-2025 учебном году.
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 04.06.2026 № 9) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 28.08.2026 №_1_) для исполнения в 2026-2027 учебном году.
Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база. Актуализированы фонды оценочных средств.
И.о. заведующего кафедрой

Манар Абделькрим
(подпись, инициалы и фамилия)