

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Воронежский государственный технический университет»

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета  Небольсин В.А.

«31» августа 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
дисциплины  
«Управление системой здравоохранения»

**Направление подготовки** 12.03.04 Биотехнические системы и технологии

**Профиль** «Менеджмент и управление качеством в здравоохранении»

**Квалификация выпускника** бакалавр

**Нормативный период обучения** 4 года / 4 года и 11 месяцев

**Форма обучения** очная / заочная

**Год начала подготовки** 2021

Автор программы

  
/Родионова В.О./

Заведующий кафедрой  
Системного анализа и  
управления в медицин-  
ских системах

  
/Коровин Е.Н./

Руководитель ОПОП

  
/Новикова Е.И./

Воронеж 2021

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

### 1.1. Цели дисциплины

создание у обучающихся системных представлений об организационных основах, правовых основах и принципах функционирования системы здравоохранения в РФ, а также их экономической и управленческой составляющих данной системы на различных уровнях.

### 1.2. Задачи освоения дисциплины

- овладение системными знаниями в области становления и развития отечественной системы охраны здоровья;
- приобретение навыков в подготовке кадров для медицинских учреждений;
- изучение основ и специфики управления системой здравоохранения, включая управление медицинскими организациями.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина «Управление системой здравоохранения» относится к дисциплинам вариативной части (дисциплина по выбору) блока Б1.

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Процесс изучения дисциплины «Управление системой здравоохранения» направлен на формирование следующих компетенций:

ПК-6 - способностью участвовать в разработке документации для выполнения контроля качества, сервисного и постпродажного обслуживания биотехнических систем и медицинских изделий.

ПК-7 - способностью осуществления бизнес-планирования, финансового, административного, правового и инновационного менеджмента, организации и управления деятельностью в учреждениях здравоохранения различного уровня, формировать маркетинговую политику и осуществлять связи с общественностью.

Компетенция	Результаты обучения, характеризующие сформированность компетенции
ПК-6	знать основы отечественной системы подготовки медицинских и фармацевтических кадров, организационные основы контроля в сфере здравоохранения и меры ответственности государства, юридических и физических лиц за причинение вреда здоровью граждан
	уметь использовать полученные в ходе изучения дисциплины знания при совершенствовании системы управления медицинскими учреждениями
	владеть навыками сравнительного анализа общего и специфического в развитии отечественной системы

	здравоохранения на разных этапах истории России и зарубежных стран
ПК-7	знать принципы охраны здоровья граждан РФ, а также механизмы их реализации, правовые основы охраны здоровья граждан РФ, основы системы управления здравоохранением на различных уровнях, права граждан на охрану здоровья, включая гарантии бесплатного оказания медицинской помощи
	уметь применять на практике современные технологии управления медицинскими учреждениями
	владеть современными методами диагностики, анализа и решения проблем организации деятельности медицинских учреждений, а также методами принятия решений и их реализации на практике

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины «Управление системой здравоохранения» составляет 3 з.е.

Распределение трудоемкости дисциплины по видам занятий  
**очная форма обучения**

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры
		7
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	54	54
В том числе:		
Лекции	18	18
Практические занятия (ПЗ)	36	36
<b>Самостоятельная работа</b>	54	54
Виды промежуточной аттестации - зачет с оценкой	+	+
Общая трудоемкость: академические часы зач.ед.	108 3	108 3

**заочная форма обучения**

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры
		9
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	10	10
В том числе:		
Лекции	4	4
Практические занятия (ПЗ)	6	6
<b>Самостоятельная работа</b>	94	94
Часы на контроль	4	4

Виды промежуточной аттестации - зачет	+	+
Общая трудоемкость: академические часы	108	108
зач.ед.	3	3

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 5.1 Содержание разделов дисциплины и распределение трудоемкости по видам занятий

#### очная форма обучения

№ п/п	Наименование темы	Содержание раздела	Лекц	Прак зан.	СРС	Всего, час
1	Принципы управления здравоохранением. Система органов управления здравоохранением	Понятие и цель управления здравоохранением. Объект и субъект в сфере управления здравоохранением. Их характеристика и взаимосвязь. Принципы управления здравоохранением. Система органов управления здравоохранением различных уровней: федерального, регионального, муниципального. Государственное регулирование и его место в системе государственного управления здравоохранением.	4	6	8	18
2	Организация охраны здоровья	Принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Государственная политика в сфере охраны здоровья граждан в РФ: основные положения, цель и задачи, механизмы реализации. Программно-целевой подход в решении комплексных проблем охраны здоровья граждан РФ	4	6	8	18
3	Медицинские и фармацевтические работники, медицинские организации	Права на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности. Требования, предъявляемые к специалистам, осуществляющим медицинскую и фармацевтическую деятельность. Аккредитация медицинских и фармацевтических работников. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников. Порядок урегулирования конфликтов интересов при осуществлении медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональной деятельности. Права и обязанности медицинских организаций в сфере охраны здоровья и оказания населению медицинской помощи.	4	6	8	18

4	Государственные гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Виды медицинской помощи, оказываемой гражданам РФ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Услуги, оказываемые в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, оказание которых не подлежат оплате за счет личных средств граждан. Порядок принятия Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Перечень условий и мероприятий, устанавливаемых в Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.	2	6	10	18
5	Организация контроля в сфере охраны здоровья	Контроль в сфере охраны здоровья: понятие, содержание, механизмы осуществления. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Государственный контроль. Ведомственный контроль. Внутренний контроль. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья. Информационные системы в сфере здравоохранения: понятие, содержание, порядок ведения. Персонифицированный учет лиц, получающих медицинские услуги: понятие, организация, контроль. Медицинская статистика.	2	6	10	18
6	Ответственность в сфере охраны здоровья	Ответственность в сфере охраны здоровья: понятие, виды, механизм реализации. Ответственность медицинских организаций, медицинских и фармацевтических работников за несоблюдение прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, причинение вреда здоровью гражданина. Вред, причиненный здоровью граждан: понятие, виды, степени. Возмещение вреда, причиненного здоровью граждан: порядок возмещения. Меры административной и уголовной ответственности. Правовые нормы за причинение вреда здоровью граждан, закрепленные Гражданским кодексом РФ, Кодексом РФ об административных правонарушениях и Уголовным кодексом РФ.	2	6	10	18
<b>Итого</b>			<b>18</b>	<b>36</b>	<b>54</b>	<b>108</b>

### заочная форма обучения

№ п/п	Наименование темы	Содержание раздела	Лекц	Прак зан.	СРС	Всего, час
1	Принципы управления здравоохранением. Система органов управления здравоохранением	Понятие и цель управления здравоохранением. Объект и субъект в сфере управления здравоохранением. Их характеристика и взаимосвязь. Принципы управления здравоохранением. Система органов управления здравоохранением различных уровней: федерального, регионального, муниципального. Государственное регулирование и его место в системе государственного управления здравоохранением.	1	1	14	16
2	Организация охраны здоровья	Принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Государственная политика в сфере охраны здоровья граждан в РФ: основные положения, цель и задачи, механизмы реализации. Программно-целевой подход в решении комплексных проблем охраны здоровья граждан РФ	0,5	1	16,5	18
3	Медицинские и фармацевтические работники, медицинские организации	Права на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности. Требования, предъявляемые к специалистам, осуществляющим медицинскую и фармацевтическую деятельность. Аккредитация медицинских и фармацевтических работников. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников. Порядок урегулирования конфликтов интересов при осуществлении медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональной деятельности. Права и обязанности медицинских организаций в сфере охраны здоровья и оказания населению медицинской помощи.	0,5	1	15,5	17
4	Государственные гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Виды медицинской помощи, оказываемой гражданам РФ в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Услуги, оказываемые в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, оказание которых не подлежат оплате за счет личных средств граждан. Порядок принятия Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской по-	0,5	1	16,5	18

		мощи. Перечень условий и мероприятий, устанавливаемых в Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.				
5	Организация контроля в сфере охраны здоровья	Контроль в сфере охраны здоровья: понятие, содержание, механизмы осуществления. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Государственный контроль. Ведомственный контроль. Внутренний контроль. Полномочия органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья. Информационные системы в сфере здравоохранения: понятие, содержание, порядок ведения. Персонифицированный учет лиц, получающих медицинские услуги: понятие, организация, контроль. Медицинская статистика.	0,5	1	15,5	17
6	Ответственность в сфере охраны здоровья	Ответственность в сфере охраны здоровья: понятие, виды, механизм реализации. Ответственность медицинских организаций, медицинских и фармацевтических работников за несоблюдение прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, причинение вреда здоровью гражданина. Вред, причиненный здоровью граждан: понятие, виды, степени. Возмещение вреда, причиненного здоровью граждан: порядок возмещения. Меры административной и уголовной ответственности. Правовые нормы за причинение вреда здоровью граждан, закрепленные Гражданским кодексом РФ, Кодексом РФ об административных правонарушениях и Уголовным кодексом РФ.	1	1	16	18
<b>Итого</b>			<b>4</b>	<b>6</b>	<b>94</b>	<b>104</b>

## 5.2 Перечень лабораторных работ

Не предусмотрено учебным планом

## 5.3. Перечень практических работ

1. Механизмы государственного и рыночного регулирования и управления здравоохранением.
2. Система показателей и критериев оценки здоровья населения. Медикодемографические показатели. Показатели заболеваемости и болезненности. Показатели инвалидности. Показатели физического развития.
3. Права медицинских и фармацевтических работников на создание профессиональных некоммерческих организаций. Особенности профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников.

4. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.
5. Государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств. Государственный контроль за обращением медицинских изделий.
6. Ответственность органов государственной власти различных уровней за несоблюдение прав граждан на охрану здоровья.

## **6. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ ПРОЕКТОВ (РАБОТ) И КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ**

В соответствии с учебным планом освоение дисциплины не предусматривает выполнение курсового проекта (работы) или контрольной работы.

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **7.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

#### **7.1.1 Этап текущего контроля**

Результаты текущего контроля знаний и межсессионной аттестации оцениваются по следующей системе:

«аттестован»;

«не аттестован».

<b>Компетенция</b>	<b>Результаты обучения, характеризующие сформированность компетенции</b>	<b>Критерии оценивания</b>	<b>Аттестован</b>	<b>Не аттестован</b>
ПК-6	знать основы отечественной системы подготовки медицинских и фармацевтических кадров, организационные основы контроля в сфере здравоохранения и меры ответственности государства, юридических и физических лиц за причинение вреда здоровью граждан	Контрольная работа на практических занятиях. Тестирование знаний теоретического материала. Оценка знаний по основам отечественной системы подготовки медицинских и фармацевтических кадров.	Выполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах	Невыполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах
	уметь использовать полученные в ходе изучения дисциплины знания при совершенствовании системы	Активная работа на практических занятиях. Оценка умения использовать полученные знания при со-	Выполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах	Невыполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах

	управления медицинскими учреждениями	вершенствовании системы управления медицинскими учреждениями	мах	программах
	владеть навыками сравнительного анализа общего и специфического в развитии отечественной системы здравоохранения на разных этапах истории России и зарубежных стран	Оценка на практических занятиях владения специальной терминологией и навыками сравнительного анализа общего и специфического в развитии отечественной системы здравоохранения на разных этапах истории России и зарубежных стран	Выполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах	Невыполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах
ПК-7	знать принципы охраны здоровья граждан РФ, а также механизмы их реализации, правовые основы охраны здоровья граждан РФ, основы системы управления здравоохранением на различных уровнях, права граждан на охрану здоровья, включая гарантии бесплатного оказания медицинской помощи	Контрольная работа на практических занятиях. Тестирование знаний теоретического материала. Оценка		
	знаний принципов охраны здоровья граждан РФ, а также механизмы их реализации, правовые основы охраны здоровья граждан РФ, основы системы управления здравоохранением на различных уровнях	Выполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах	Невыполнение работ в срок, предусмотренный в рабочих программах	
	уметь применять на	Активная работа на	Выполнение ра-	Невыполнение

	практике современные технологии управления медицинскими учреждениями	практических занятиях. Оценка умения применять на практике современные технологии управления медицинскими учреждениями	бот в срок, предусмотренный в рабочих программах	работ в срок, предусмотренный в рабочих программах
--	--	--	--	--

### 7.1.2 Этап промежуточного контроля знаний

Результаты промежуточного контроля знаний оцениваются в 7 семестре для очной формы обучения и в 9 семестре для заочной формы обучения по двухбалльной системе:

«зачтено»

«не зачтено»

Компетенция	Результаты обучения, характеризующие сформированность компетенции	Критерии оценивания	Зачтено	Не зачтено
ПК-6	знать основы отечественной системы подготовки медицинских и фармацевтических кадров, организационные основы контроля в сфере здравоохранения и меры ответственности государства, юридических и физических лиц за причинение вреда здоровью граждан	Тест	Выполнение теста на 70-100%	Выполнение менее 70%
	уметь использовать полученные в ходе изучения дисциплины знания при совершенствовании системы управления медицинскими учреждениями	Решение стандартных практических задач	Продемонстрирован верный ход решения в большинстве задач	Задачи не решены
	владеть навыками сравнительного анализа общего и специфического в развитии отечественной системы здравоохранения	Решение прикладных задач в конкретной предметной области	Продемонстрирован верный ход решения в большинстве задач	Задачи не решены

	ния на разных этапах истории России и зарубежных стран			
ПК-7	знать принципы охраны здоровья граждан РФ, а также механизмы их реализации, правовые основы охраны здоровья граждан РФ, основы системы управления здравоохранением на различных уровнях, права граждан на охрану здоровья, включая гарантии бесплатного оказания медицинской помощи	Тест	Выполнение теста на 70-100%	Выполнение менее 70%
	уметь применять на практике современные технологии управления медицинскими учреждениями	Решение стандартных практических задач	Продемонстрирован верный ход решения в большинстве задач	Задачи не решены
	владеть современными методами диагностики, анализа и решения проблем организации деятельности медицинских учреждений, а также методами принятия решений и их реализации на практике	Решение прикладных задач в конкретной предметной области	Продемонстрирован верный ход решения в большинстве задач	Задачи не решены

## **7.2 Примерный перечень оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности)**

### **7.2.1 Примерный перечень заданий для подготовки к тестированию**

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:

а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения

б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека

- в) это система мероприятий по охране здоровья населения.
2. Общественное здоровье и здравоохранение - это:
- а) гигиеническая наука
  - б) клиническая наука
  - в) интегративная наука
  - г) общественная наука
3. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:
- а) исторический
  - б) статистический
  - в) экспериментальный
  - г) экономический
  - д) социологический
  - е) все вышеперечисленные.
4. Предметом изучения общественного здоровья является
- 1. состояние здоровья населения и отдельных групп;
  - 2. влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
  - 3. методы укрепления и охраны общественного здоровья
  - 4. формы и методы управления здравоохранением
  - 5. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:
- а) статистический анализ состояния здоровья населения
  - б) изучение общественного мнения
  - в) решение кадровых вопросов
  - г) системный управленческий подход
  - д) решение финансовых вопросов
6. Система здравоохранения в России является
- а) государственной
  - б) смешанной
  - в) страховой
  - г) частной
7. Основными направлением в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:
- 1. развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
  - 2. перераспределение части объёмов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
  - 3. развитие стационарзамещающих технологий.
  - 4. рост числа республиканских, краевых, областных больниц
- А) правильны ответы 1 и 3  
Б) – правильны ответы 1,2и 3  
В)- правильны ответы 2 и 4  
Г)- правильны ответы 4  
Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

8. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

- а) снижение смертности от предотвратимых причин
- б) снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально обусловленные»

9. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

- а) лечебно-профилактического учреждения
- б) региональном
- в) федеральном

10. Критериями оценки состояния здоровья населения являются:

- 1. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
- 2. показатели физического развития
- 3. показатели смертности, в том числе предотвратимой
- 4. самооценка здоровья пациентами

А) правильны ответы 1 и 3

Б) – правильны ответы 1,2и 3

В)- правильны ответы 2 и 4

Г)- правильны ответы 4

Д)- правильны ответы 1,2,3и 4

### **7.2.2 Примерный перечень заданий для решения стандартных задач**

1. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

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

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

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

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

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

4. борьбу с факторами риска развития ХНИЗ,

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

4. Основной целью социально-гигиенического мониторинга является:

1. получение достоверной и объективной информации об обеспечении санитарно -

эпидемиологического благополучия населения

2.обеспечение государственных органов, предприятий, учреждений, а также граждан информацией о состоянии окружающей среды и здоровья населения

3. установление, предупреждение и устранение или уменьшение факторов и условий вредного влияния среды обитания на здоровье человека

4. подготовка предложений по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

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

5. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской

помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

6. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица:

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

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

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

8. Целью эпидемиологических исследований является:

1. характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
2. разработка мер профилактики и оценка их эффективности
3. планирование профилактических мероприятий
4. оценка распространенности естественного течения заболеваний
9. Реорганизация деятельности федеральных и ведомственных учреждений ЗО в соответствии с Концепцией завершена
  - а) в 2010 г.
  - б) продолжается
  - в) в 2000 г.
10. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают
  - а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания
  - б) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления
  - в) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

### **7.2.3 Примерный перечень заданий для решения прикладных задач**

Не предусмотрено учебным планом

### **7.2.4 Примерный перечень вопросов для подготовки к зачету**

1. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении
  - а) развитие ПМСП
  - б) развитие сети диспансеров
  - в) повышение роли стационаров
  - г) повышение роли санаторно-курортной помощи
2. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким
  - а) стационарная
  - б) амбулаторно-поликлиническая
  - в) скорая медицинская помощь
  - г) санаторно-курортная
3. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении
  - а) сокращение средней продолжительности лечения
  - б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
  - в) сокращение коечного фонда
  - г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год
4. Укажите наиболее точное определение понятия “Политика здравоохранения”
  - а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
  - б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
  - в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению про-

блем ЗО в обществе и государстве

5. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо

а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходами финансовых средств

б) совершенствовать систему учета средств

в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг

г) все вышеперечисленное верно

6. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении

а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации

б) согласительные - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития

в) селективная поддержка депрессивных региональных систем

г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром

д) федеральная и региональная интервенция

е) формирование соответствующей правовой базы

ж) формирование региональных систем ЗО

7. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении

а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом

б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом

в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами

г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек

8. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий

а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи

б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях

в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества

г) все вышеперечисленное

9. Знание врачом законов формирования личности позволяет

а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства

б) изучать характер и личность больного

в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному

г) все вышеперечисленное

10. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относятся

а) анкетирование

б) тестирование

- в) наблюдение
- г) эксперимент

### **7.2.5 Примерный перечень заданий для решения прикладных задач**

1. Под медицинской статистикой понимают

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

2. Предметом изучения медицинской статистики являются

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

3. Здоровье населения рассматривается (изучается) как

- а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма
- в) все вышеперечисленное

4. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются

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

5. Экологическая концепция здоровья включает в себя

- а) оценку вклада в здоровье внешней среды
- б) влияние природно-климатических условий на здоровье
- в) систему скрининга
- г) оценку качества медицинской помощи
- д) изучение распространенности патологии

6. Информация статистики здоровья включает в себя

- а) обеспеченность населения медицинскими кадрами
- б) анализ деятельности ЛПУ

- в) показатель общей смертности
- г) обеспеченность населения койками
- 7. Раздел медицинской статистики, называемый «статистика здравоохранения», включает в себя
  - а) нагрузку врача-терапевта на приеме в поликлинике
  - б) показатели младенческой и общей смертности
  - в) показатели общей заболеваемости
  - г) показатели инвалидности
- 8. Медицинская демография изучает всё перечисленное, кроме
  - а) «статику» населения (численность, расселение, плотность и т. д.)
  - б) движение населения (механическое и естественное)
  - в) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- 9. Обобщающим показателем естественного движения населения является
  - а) рождаемость
  - б) смертность
  - в) естественный прирост
- 10. К общим показателям воспроизводства (естественного движения) населения не относится
  - а) рождаемость
  - б) смертность
  - в) естественный прирост
  - г) средняя продолжительность жизни

### **7.2.6. Методика выставления оценки при проведении промежуточной аттестации**

Зачет с оценкой проводится по тест-билетам, каждый из которых содержит 10 вопросов и одно практическое задание. Каждый правильный ответ на вопрос в тесте оценивается 1 баллом, практическое задание оценивается в 5 баллов. Максимальное количество набранных баллов – 15.

1. Оценка «Неудовлетворительно» ставится в случае, если студент набрал менее 5 баллов.
2. Оценка «Удовлетворительно» ставится в случае, если студент набрал от 6 до 8 баллов
3. Оценка «Хорошо» ставится в случае, если студент набрал от 9 до 12 баллов.
4. Оценка «Отлично» ставится, если студент набрал от 13 до 15 баллов.)

### **7.2.7 Паспорт оценочных материалов**

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1	Принципы управления здравоохранением. Система органов	ПК-6, ПК-7	Тест, контрольная работа, рефераты

	управления здравоохранением		
2	Организация охраны здоровья	ПК-6, ПК-7	Тест, контрольная работ, рефераты
3	Медицинские и фармацевтические работники, медицинские организации	ПК-6, ПК-7	Тест, контрольная работа, рефераты
4	Государственные гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	ПК-6, ПК-7	Тест, контрольная работа, рефераты
5	Организация контроля в сфере охраны здоровья	ПК-6, ПК-7	Тест, контрольная работа, рефераты
6	Ответственность в сфере охраны здоровья	ПК-6, ПК-7	Тест, контрольная работа, рефераты

### **7.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Тестирование осуществляется, либо при помощи компьютерной системы тестирования, либо с использованием выданных тест-заданий на бумажном носителе. Время тестирования 30 мин. Затем осуществляется проверка теста экзаменатором и выставляется оценка согласно методики выставления оценки при проведении промежуточной аттестации.

Решение стандартных задач осуществляется, либо при помощи компьютерной системы тестирования, либо с использованием выданных задач на бумажном носителе. Время решения задач 30 мин. Затем осуществляется проверка решения задач экзаменатором и выставляется оценка, согласно методики выставления оценки при проведении промежуточной аттестации.

Решение прикладных задач осуществляется, либо при помощи компьютерной системы тестирования, либо с использованием выданных задач на бумажном носителе. Время решения задач 30 мин. Затем осуществляется проверка решения задач экзаменатором и выставляется оценка, согласно методики выставления оценки при проведении промежуточной аттестации.

## **8 УЧЕБНО МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ)**

### **8.1 Перечень учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Гриф УМО. – М.: Проффессионал, 2009. – 432 с.

2. Линденбратен А.Л. Современные очерки об общественном здоровье и здравоохранении / под ред. О.П. Щепина. – М.: Медицина, 2005. – 40 с.

3. Григорьева Н.С., Чубарова Т.В. Современное здравоохранение: политика, экономика, управление М.: Авторская академия, 2013. 344 с.

4. Инновационные модели и технологии повышения качества медицин-

ского образования: коллективная монография / П.В.Ивачев, К.А. Митрофанова, Л.Е.Петрова и др.; Отв. ред. П.В.Ивачев. – Екатеринбург, УГМУ, 2014. – 188 с.

5. Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / под ред. В.А.Миняева, Н.И.Вишнякова. – 6е изд. – М.: МЕДпрессинформ, 2012. – 656 с.

6. Управление здравоохранением на современном этапе: проблемы, их причины и возможные пути решения / под ред. В.И.Стародубова. – М.: Изд. Дом «Менеджер здравоохранения», 2007. – 128 с

## **8.2 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень лицензионного программного обеспечения, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем:**

[rosmedlib.ru](http://rosmedlib.ru)

[studfile.net](http://studfile.net)

<http://www.asi.org.ru>

<http://www.roszdrav.ru>

## **9 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Компьютерный класс, оснащенный персональными компьютерами с установленными на них программным обеспечением (Microsoft Office), а также с выходом в Интернет. Раздаточный материал. Контрольные тестовые материалы.

## **10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

По дисциплине «Управление системой здравоохранения» читаются лекции, проводятся практические занятия.

Основой изучения дисциплины являются лекции, на которых излагаются наиболее существенные и трудные вопросы, а также вопросы, не нашедшие отражения в учебной литературе.

Практические занятия направлены на приобретение практических навыков экспертного решения задач. Занятия проводятся путем решения конкретных задач в аудитории.

Вид учебных занятий	Деятельность студента
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначение

	вопросов, терминов, материала, которые вызывают трудности, поиск ответов в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на лекции или на практическом занятии.
Практическое занятие	Конспектирование рекомендуемых источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы. Прослушивание аудио- и видеозаписей по заданной теме, выполнение расчетно-графических заданий, решение задач по алгоритму.
Самостоятельная работа	Самостоятельная работа студентов способствует глубокому усвоению учебного материала и развитию навыков самообразования. Самостоятельная работа предполагает следующие составляющие: <ul style="list-style-type: none"> <li>- работа с текстами: учебниками, справочниками, дополнительной литературой, а также проработка конспектов лекций;</li> <li>- выполнение домашних заданий и расчетов;</li> <li>- работа над темами для самостоятельного изучения;</li> <li>- участие в работе студенческих научных конференций, олимпиад;</li> <li>- подготовка к промежуточной аттестации.</li> </ul>
Подготовка к промежуточной аттестации	Готовиться к промежуточной аттестации следует систематически, в течение всего семестра. Интенсивная подготовка должна начинаться не позднее, чем за месяц-полтора до промежуточной аттестации. Данные перед зачетом, зачетом три дня эффективнее всего использовать для повторения и систематизации материала.