

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»

Институт биологии и биомедицины  
(факультет / институт / филиал)

---

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ИББМ \_\_\_\_\_ Ведунова М.В.

«29 » августа 2019 г.

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

**Основы деятельности медицинских  
организаций**

---

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**30.05.01 Медицинская биохимия**

Квалификация (степень)

**Врач-биохимик**

Форма обучения

**Очная**

г. Нижний Новгород

2019 год

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 ОПОП. Преподаётся во 2 семестре 1-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачётные единицы.

**Целями освоения дисциплины «Основы деятельности медицинских организаций» являются:**

- подготовка врача-специалиста, способного и готового к использованию современных знаний по основам деятельности медицинских организаций для самостоятельной профессиональной деятельности при оказании медицинской помощи.

- освоение объективной информации о современных принципах деятельности медицинских организаций;

- формирование навыков по выполнению профессиональной деятельности в медицинской организации;

- умение интерпретировать данные показателей, характеризующих деятельность медицинской организации.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
<i>ОПК-4</i> - готовность к ведению медицинской документации  (начальный этап формирования)	<i>З (ОПК-4) Знать:</i> принципы оформления медицинской документации; <i>У (ОПК-4) Уметь:</i> оформлять и вести медицинскую документацию; <i>В (ОПК-4) Владеть:</i> навыками оформления медицинской документации.
<i>ПК-9</i> - способность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях  (начальный этап формирования)	<i>З (ПК-9) Знать:</i> основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; <i>У (ПК-9) Уметь:</i> применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; <i>В (ПК-9) Владеть:</i> навыками управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

<p><i>ПК-10</i> - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>(начальный этап формирования)</p>	<p><i>З (ПК-10) Знать:</i> методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;</p> <p><i>У (ПК-10) Уметь:</i> применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей в практической деятельности;</p> <p><i>В (ПК-10) Владеть:</i> методикой расчёта основных медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности.</p>
---	---

### 3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Основы деятельности медицинских организаций»

Объем дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы, всего 72 часа, из которых 33 часа составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (32 часа занятия семинарского типа (семинары, научно-практические занятия), 1 час мероприятия промежуточного контроля), 39 часов составляет самостоятельная работа обучающегося.

Таблица

#### Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),  форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе		
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них		Самостоятельная работа
		Занятия семинарского типа	Всего	
	Очная	Очная	Очная	Очная
1. Современное состояние и перспективы развития здравоохранения в РФ	7	3	3	4
2. Медико-санитарная статистика	7	3	3	4
3. Система обязательного медицинского страхования в РФ	7	3	3	4
4. Организация стационарной помощи населению.	6	3	3	3
5. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению	6	3	3	3
6. Организация скорой медицинской помощи населению	6	3	3	3
7. Организация медицинской помощи сельскому населению	6	3	3	3
8. Организация медицинской помощи в системе материнства и детства	6	3	3	3

9. Контроль качества медицинской помощи	5	2	2	3
10. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза	5	2	2	3
11. Лицензирование медицинской деятельности	5	2	2	3
12. Допуск медицинских работников к выполнению профессиональных обязанностей	5	2	2	3
В т.ч. текущий контроль	1			
Итого	72		33	39

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках семинарских занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на зачете.

#### **4. Образовательные технологии**

Занятия проводятся по сценариям, предусматривающим формат семинарских и лабораторных занятий.

#### **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

1. Тема: «Современное состояние и перспективы развития здравоохранения в РФ» предусматривает изучение основополагающих принципов организации медицинской помощи населению РФ, стратегических документов развития здравоохранения, целей, задач итогов проведения Приоритетного национального проекта «Здоровье» и модернизации здравоохранения, показателей Дорожной карты 2013-2020 гг. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

2. Тема: «Медико-санитарная статистика» предусматривает изучение разделов статистики здоровья и здравоохранения: относительных величин (интенсивных, экстенсивных, соотношения и наглядности), средних величин, принципов статистического анализа в медико-санитарной статистике (оценке достоверности, динамических рядов, стандартизации). По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

3. Тема: «Система обязательного медицинского страхования в РФ» предусматривает изучение положений ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»: субъектов системы ОМС, их прав и обязанностей, принципов финансирования, контроля качества оказания медицинской помощи в системе ОМС. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

4. Тема: «Организация стационарной помощи населению» предусматривает изучение принципов организации деятельности стационара, прав и обязанностей основных контингентов его сотрудников, показателей, характеризующих работу стационара (обеспеченности коечным фондом, эффективности его использования, качества оказания медицинской помощи), порядка ведения учетно-отчетной документации. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

5. Тема: «Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению» предусматривает изучение принципов организации деятельности поликлиники, основных направлений ее работы и показателей, характеризующих деятельность

поликлиники (доступности, качества медицинской помощи, состояния здоровья населения), порядка ведения учетно-отчетной документации. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

6. Тема: «Организация скорой медицинской помощи населению» предусматривает изучение принципов организации деятельности станции скорой медицинской помощи, основных направлений ее работы и показателей, характеризующих деятельность СМП (доступности, качества медицинской помощи), порядка ведения учетно-отчетной документации. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

7. Тема: «Организация медицинской помощи сельскому населению» предусматривает изучение принципов организации медицинской помощи сельскому населению в центральной районной больнице, районной больнице, фельдшерско-акушерском пункте, особенностей состояния здоровья сельского населения, порядка ведения учетно-отчетной документации. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

8. Тема: «Организация медицинской помощи в системе материнства и детства» предусматривает изучение принципов организации медицинской помощи женскому и детскому населению в женской консультации, родильном доме, детской поликлинике, детской больнице, особенностей состояния здоровья женского и детского населения, порядка ведения учетно-отчетной документации. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

9. Тема: «Контроль качества медицинской помощи» предусматривает изучение принципов организации контроля качества медицинской помощи населению: государственного, ведомственного, внутреннего. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

10. Тема: «Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза» предусматривает изучение истории формирования и современных принципов социальной защиты населения при болезни, показателей, характеризующих временную и стойкую нетрудоспособность, правил оформления и выдачи листа нетрудоспособности, порядка направления на медико-социальную экспертизу. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

11. Тема: «Лицензирование медицинской деятельности» предусматривает изучение принципов и порядка лицензирования, лицензионных требований и лицензионного контроля. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

12. Тема: «Допуск медицинских работников к выполнению профессиональных обязанностей» предусматривает изучение принципов подготовки, сертификации и аккредитации кадров в здравоохранении. По итогам изучения материала готовится конспект на основании соответствующих разделов учебника, материалов семинарского занятия, интернет-источников.

В рамках семинарских и лабораторных занятий студенты готовят доклады на представленные темы:

1. Современное состояние и перспективы развития здравоохранения в РФ:

- Система органов исполнительной власти в здравоохранении
- Национальный проект «Здоровье»
- Модернизация здравоохранения
- Указы Президента РФ о развитии здравоохранения
- Стратегические документы о развитии здравоохранения

## 2. Медико-санитарная статистика:

- Относительные величины
- Средние величины
- Оценка достоверности
- Корреляция в медико-санитарной статистике
- Метод стандартизации

## 3. Система обязательного медицинского страхования в РФ:

- История развития системы ОМС
- Субъекты системы ОМС в РФ
- Права застрахованных
- Обязанности застрахованных
- Правила получения медицинской помощи иностранными гражданами на территории РФ
- Роль страховых компаний в организации медицинской помощи
- Фонд ОМС: структура, задачи

## 4. Организация стационарной помощи населению:

- Показатели деятельности стационара
- Показатели доступности стационарной медицинской помощи
- Показатели качества медицинской помощи
- Экспертиза качества медицинской помощи в стационаре
- Экспертиза временной нетрудоспособности в стационаре
- Структура стационара
- Полномочия должностных лиц стационара
- Учетно-отчетная документация стационара

## 5. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению:

- Показатели доступности амбулаторно-поликлинической медицинской помощи
- Показатели качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи
- Учетно-отчетная документация поликлиники
- Статистика заболеваемости населения в поликлиники
- Структура и задачи взрослой поликлиники
- Структура и задачи детской поликлиники

## 6. Организация скорой медицинской помощи населению:

- Показатели скорости доезда бригады СМП
- Показатели качества скорой медицинской помощи
- Права пациентов скорой медицинской помощи
- Организация работы службы СМП, виды бригад

- Организационно-правовое положение фельдшера СМП
- Учетно-отчетная документация

#### 7. медицинской помощи сельскому населению:

- Особенности статистики здоровья сельского населения
- Организация медицинской помощи на селе
- Центральная районная больница
- Участковая больница
- Фельдшерско-акушерский пункт
- Скорая медицинская помощь на селе

#### 8. Организация медицинской помощи в системе материнства и детства:

- Система медицинской помощи женщинам и детям
- Показатели статистики здоровья женщин и детей
- Детская поликлиника: особенности организации деятельности, документация
- Женская консультация
- Родильный дом
- Перинатальный центр

#### 9. Контроль качества медицинской помощи:

- Виды контроля качества медицинской помощи
- Государственный контроль качества медицинской помощи
- Внутренний контроль качества медицинской помощи
- Ведомственный контроль качества медицинской помощи
- Документация МО при контроле качества медицинской помощи

#### 10. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза:

- История развития социальной защиты населения в случае нетрудоспособности
- Порядок оформления листка нетрудоспособности
- Порядок выдачи листка нетрудоспособности
- Особенности оформления ЛН у детей
- Направление на МСЭ
- Оформление документации (Журнал учета ЛН)

#### 11. Лицензирование медицинской деятельности.

- Роль лицензирования медицинской деятельности в обеспечении качества медицинской помощи
- ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- Лицензирующие органы
- Лицензионные требования
- Порядок лицензирования
- Нарушения в сфере лицензирования медицинской деятельности

#### 12. Допуск медицинских работников к выполнению профессиональных обязанностей:

- Этапы непрерывного профессионального образования медработников

- Послевузовское образование
- Дополнительное профессиональное образование медработников
- Сертификация медработников
- Аккредитация медработников
- Аттестация медработников

*Требования к докладу:* при презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде PowerPoint, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории. Время выступления – 7 минут, количество слайдов – до 10.

## **6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:**

### **6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

ОПК-4 – готовностью к ведению медицинской документации;

ПК-9 - способность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-10 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	«незачтено»		«зачтено»				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
<b>ОПК-4</b> <i>Знать:</i> принципы оформления медицинской документации	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными и погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного материала и дополнительного материала без ошибок
<i>Уметь:</i> оформлять медицинскую документацию	Полное отсутствие умения оформлять медицинскую документацию	Отсутствие умения оформлять медицинскую документацию	Умение оформлять медицинскую документацию с существенными ошибками	Умение оформлять медицинскую документацию с незначительными ошибками	Умение оформлять медицинскую документацию с небольшим количеством погрешностей	Умение оформлять медицинскую документацию без ошибок	Умение в совершенстве оформлять медицинскую документацию



Владеть: навыками оформления медицинской документаци и	Полное отсутстви е навыков оформлен ия медицинс кой документа ции	Отсутствие навыков оформлени я медицинск ой документац ии	Наличие минимальн ых навыков оформлени я медицинско й документац ии	Посредств енное владение навыками оформлен ия медицинс кой документац ии	Достаточно е владение навыками оформлени я медицинско й документац ии	Хорошее владение навыками оформления медицинско й документац ии	Всесторонн ее владение навыками оформлени я медицинск ой документац ии
<b>ПК-9</b>  Знать: основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинск их организаци ях и их структурны х подразделе ниях	Отсутстви е знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметным и погрешно стями	Знание основного материала с незначител ьными погрешност ями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнител ьного материала без ошибок
Уметь: применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинск их организаци ях и их структурны х подразделе ниях	Полное отсутстви е умения	Отсутствие умения применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинск их организаци ях и их структурны х подразделе ниях	Умение применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинск их организаци ях и их структурны х подразделе ниях с существенн ыми ошибками	Умение применят ь основные принципы управлени я в сфере охраны здоровья граждан, в медицинск их организаци ях и их структурн ых подраздел ениях с незначите льными ошибками	Умение применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинск их организаци ях и их структурны х подразделе ниях с небольшим и погрешност ями	Умение применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицински х организаци ях и их структурных подразделе ниях без ошибок	Умение в совершенст ве применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинск их организаци ях и их структурны х подразделе ниях

Владеть: навыками управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Полное отсутствие навыков	Отсутствие навыков управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Наличие минимальных навыков управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Посредственное владение навыками управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Достаточно владение навыками управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Хорошее владение навыками управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Всестороннее владение навыками управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
<b>ПК-10</b> <i>Знать:</i> методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными и погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
<i>Уметь:</i> применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей в практической деятельности	Полное отсутствие умения применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Отсутствие умения применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Умение применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей с грубыми ошибками	Умение применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей с незначительными ошибками	Умение применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей с небольшим и погрешностями	Умение применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей без ошибок	Умение в совершенстве применять методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
<i>Владеть:</i> методикой расчёта основных медико-	Полное отсутствие владения методикой	Отсутствие навыков владения методикой расчёта	Наличие минимальных навыков владения методикой	Посредственное владение методикой расчёта	Достаточно владение методикой расчёта основных	Хорошее владение методикой расчёта основных	Всестороннее владение методикой расчёта основных

статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности	расчёта основных медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности	основных медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности	расчёта основных медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности	основных медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности	медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности	медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности	медико-статистических показателей качества оказания медицинской помощи в практической деятельности
Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

## 6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Зачет проводится в устной форме – ответ на вопрос и решение ситуационной задачи.

### Шкала оценивания ответа на зачете:

Зачет	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Справился с заданиями зачета: ответил на теоретический вопрос, написал тест и решил ситуационную задачу.
Незачет	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не справился с заданиями зачета.

### Шкала оценивания доклада на семинарском занятии:

Оценка	Критерии
«Отлично»	Качество доклада: производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался; отвечает на вопросы; показано владение специальным аппаратом; выводы полностью характеризуют работу.
«Хорошо»	Качество доклада: четко выстроен; демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности; отвечает на вопросы с неточностями; показано владение специальным аппаратом; выводы не

	полностью характеризуют работу.
«Удовлетворительно»	Качество доклада: рассказывается, но не объясняется суть работы; демонстрационный материал был оформлен плохо, неграмотно; отвечает не на все вопросы; показано неполное владение специальным аппаратом; выводы нечетко характеризуют работу.
«Неудовлетворительно»	Качество доклада: зачитывается; представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком; не отвечает на вопросы; владение специальным аппаратом отсутствует; выводы имеются, но не доказаны.

### **6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций**

*Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:*

- тестовый контроль, доклады на занятиях

*Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:*

- ситуационные задачи, доклады на занятиях

*Для проведения промежуточной аттестации используются:*

Зачет, предусматривающий тестовые задания, решение ситуационных задач, ответы на вопросы.

### **6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

#### **Примеры тестовых заданий:**

001. Поликлиники, являясь учреждениями первичной медико-санитарной помощи, выполняют следующую работу: 1. использование современных методов диагностики и лечения 2. профилактическую работу 3. санитарно-гигиеническое просвещение 4. оказание узкоспециализированной помощи, подменяя стационар

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

002. К задачам амбулаторной медицинской помощи относятся следующие: 1. повышение качества оказания медицинской помощи 2. повышение качества деятельности медицинских учреждений 3. обеспечение интеграции профилактической и лечебной медицины 4. круглосуточное наблюдение больного

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

003. Какие из перечисленных посещений к врачам подлежат учету: 1. посещение психотерапевта при проведении групповых занятий 2. посещение родственника

больного для повторной выписки рецепта 3. профилактические осмотры подростков, проводимые в школе 4. повторное посещение к врачу в течение дня

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

004. Какие из перечисленных посещений подлежат учету: 1. посещение акушера-гинеколога 2. посещение врачей при выездах в другие ЛПУ 3. стационар на дому 4. обследование в рентгенологическом кабинете

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

005. Какие из перечисленных посещений следует отнести к посещениям с профилактической целью: 1. посещение женщин, обратившихся за направлением на аборт 2. посещение женщин для консультации о применении противозачаточных средств 3. осмотр при решении вопроса о проведении профилактических прививок 4. посещение врача ЛФК при назначении процедур

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

006. Организация работы поликлиники характеризуется следующими показателями: 1. структура посещений по специальностям 2. динамика посещений; распределение посещений по виду обращений; по месяцам, дням недели, часам дня 3. объем помощи на дому; структура посещений на дому; активность врачей по помощи на дому 4. соотношение первичных и повторных посещений на дому

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

007. Целями амбулаторно-поликлинической помощи являются: 1. оказание помощи прикрепленному контингенту 2. обслуживание работников промышленных предприятий 3. профилактическая и диспансерная работа 4. проведение экспертизы стойкой утраты трудоспособности

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

008. Какие из перечисленных медицинских документов могут быть использованы для записи посещений: 1. медицинская карта амбулаторного больного 2. книга записей вызовов врачей на дом 3. индивидуальная карта беременной и родильницы 4. журнал работы ВК

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) все перечисленное

## **Примеры ситуационных задач:**

### **Ситуационная задача № 1**

В городе Р., среднегодовая численность населения которого составляет 1300000 человек, в отчетном году зарегистрированы 10610 больных с впервые в жизни установленным диагнозом, из которых:

- злокачественных новообразований - 5 120 человек;
- сифилиса - 2 300 человек;
- острой гонорее - 1 460 человек;
- чесотки - 1 250 человек;
- активного туберкулеза - 480 человек.

Рассчитайте, оцените и представьте графически показатели, характеризующие заболеваемость населения важнейшими неэпидемическими заболеваниями.

### **Ситуационная задача № 2**

Среднегодовая численность работающих на промышленном предприятии составляет 6000 человек. В отчетном году зарегистрированы 4600 случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности, общая длительность которых равна 50000 дней, в том числе:

- 2200 случаев болезней органов дыхания, общей длительностью 14500 дней
- 200 заболеваний системы кровообращения, общей длительностью 4100 дней;
- 100 случаев болезней органов пищеварения, общей длительностью 1400 дней.

Рассчитайте все возможные показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности, оцените.

Какие медицинские документы используются при регистрации заболеваемости с ВУТ?

### **Ситуационная задача № 3**

Медико-санитарная часть обслуживает 32000 работающих. Среднегодовое число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу гипертонической болезни 620 человек. Всего в диспансерном наблюдении по поводу данного заболевания нуждается 670 человек. В отчетном году было зарегистрировано 2480 случаев временной нетрудоспособности среди диспансерных больных с гипертонической болезнью общей продолжительностью 14880 дней. За предыдущий год эти показатели составили 2800 случаев и 15000 дней. В течение года у 28 больных не было ни разу зарегистрировано обострений гипертонической болезни, впервые были признаны инвалидами 12 человек.

Рассчитайте показатели, характеризующие эффективность диспансеризации, оцените их.

Какие медицинские документы используются при организации диспансеризации взрослого населения?

### **Ситуационная задача № 4**

На предприятии работают 10000 человек. В отчетном году среди работающих впервые признаны инвалидами 1 группы - 6 человек, инвалидами 2 группы - 40 человек, 3 группу инвалидности получили 14 человек. Основная причина инвалидности - общее заболевание (55 человек). Из них 47 человек страдали различными болезнями органов кровообращения, 2 человека имели злокачественные новообразования, 1 человек - заболевание органов дыхания, остальные признаны инвалидами по прочим классам

болезней.

Рассчитайте известные вам показатели инвалидности. Сравните полученные данные с аналогичными показателями по России.

### **Ситуационная задача № 5**

Городская территориальная поликлиника обслуживает 35000 взрослого населения. В течение года были зарегистрированы 28000 первичных обращений по поводу различных заболеваний, в том числе 19500 обращений по поводу болезней, выявленных впервые в данном году. Среди впервые выявленных заболеваний отмечены:

- 9000 болезней органов дыхания;
- 3000 травм, отравлений и несчастных случаев;
- 2000 болезней нервной системы.

Рассчитайте и оцените все возможные показатели, характеризующие заболеваемость населения, обслуживаемого данной поликлиникой.

#### **Примеры вопросов к зачету:**

Реформирование здравоохранения. Реализация национального проекта «Здоровье». Программное развитие здравоохранения РФ до 2020 г.

Организация медико-статистического исследования. Виды относительных величин. Виды статистических таблиц. Графические изображения.

Законодательная и правовая база обязательного медицинского страхования. Механизм реализации ОМС.

Взаимодействие субъектов ОМС.

Основные источники финансирования здравоохранения.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Критерии доступности и качества.

Способы оплаты медицинской помощи.

#### **6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017г. №630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. №247-ОД.

### **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

#### **а) Основная литература:**

1. Основы медицинского права Российской Федерации (Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации) [Электронный ресурс]: учебное пособие для магистров / А.А. Мохов. - М.: Проспект, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392163991.html>.
2. Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Кучеренко В. З., Голубева А. П., Груздева О. А., Пономарева О. А ; под ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418482.html>
3. "Врач и больной, или По-новому о старом [Электронный ресурс] / Г.М. Местергази; предисл. акад. РАМН, проф. В.К. Гостищева. - М.: БИНОМ, 2015." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996325733.html>.

4. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала [Электронный ресурс] / Акопов В.И. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 332 с. - (Среднее медицинское образование).- <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222244418.html>.

**б) Дополнительная литература:**

1. Кауфман А. А. - Право социального обеспечения в схемах и определениях: учеб. пособие. - М.: Проспект, 2013. - 80 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392131587.html>.

2. Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Козлова Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419144.html>.

3. Основы права [Электронный ресурс] / Козлова Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411605.html>.

4. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] / под ред. С.И. Двойникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428955.html>.

**в) Интернет-ресурсы**

1. Электронные библиотеки (Znanium.com, «ЭБС Консультант студента», «Лань»)
2. Научная российская электронная библиотека elibrary.ru
3. Научноёмкие базы данных Scopus, Web of Science, BioMed Central
4. Периодика онлайн (Elsevier, Springer)
5. DOAJ-Direktory of Open Access Journals
6. HighWirePress
7. PLOS-Publik Library of Science

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – проектор, ноутбук, экран). Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **30.05.01 Медицинская биохимия**.

Автор \_\_\_\_\_ д.м.н., проф. каф. экспериментальной и ядерной медицины Абаева О.П.

Рецензент(ы) \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой экспериментальной и ядерной медицины  
\_\_\_\_\_ к.м.н., доц. Романов С.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 29 августа 2019 г., протокол № 1.