



Общество с ограниченной ответственностью

«НАУЧНАЯ АКАДЕМИЯ ИНГЕНИУМ»

(ООО «НАИ»)

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор

ООО «НАИ»

А. Д. Симонова



«01» ноября 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

(144 академических часа)

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	6
3.1 Учебный план	6
3.2 Календарный учебный график.....	6
4. Структура программы	7
5. Форма аттестация	9
6. Оценочные материалы	9
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	14
8. Рекомендуемая литература	15

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация здравоохранения и общественное здоровье» обусловлена необходимостью разработки и внедрения систем охраны здоровья населения. Дополнительная программа повышения квалификации «Организация здравоохранения и общественное здоровье» разработана на основе следующих документов:

Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказа Министерства высшего и профессионального образования № 1221 от 18.06.97 г. «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных программ»

Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ "Об образовании"

Профессионального стандарта «Общественное здоровье»

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

1.2 Цель: совершенствование навыков и компетенций в области общественного здоровья, законодательства в здравоохранении, экономики здравоохранения.

1.3 Категория слушателей: высшее образование -специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье".

Дополнительное профессиональное образование. Профессиональная переподготовка по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки.

1.4 Срок обучения: 144 академических часов. Не более 8 часов в день

1.5. Форма обучения: заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации

установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции:

- способностью давать оценку и разрабатывать научно-обоснованные меры по повышению качества здравоохранения;
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

- Законодательство Российской Федерации, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения;
- теоретические основы организации здравоохранения, общественного здоровья и социальной гигиены;
- организационно-функциональную структуру системы здравоохранения;
- организацию охраны здоровья населения;
- технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации.

Уметь:

- осуществлять руководство деятельностью медицинской организации;
- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;
- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;

- планировать и прогнозировать деятельность, формы и методы работы организации.

Владеть:

- теоретическими основами, практическими умениями и навыками, предусмотренными требованиями к специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»;
- методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- методами анализа и оценки деятельности медицинских организаций.

3 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

№	Наименование разделов	Всего часов	в том числе, включая дот			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Маркетинг в здравоохранении	8	4	-	4	-
2.	Медико-биологическая статистика	14	10	-	4	-
3.	Менеджмент в здравоохранении	6	4	-	2	-
4.	Психология управления	12	12	-	-	-
5.	Медицинская информатика	6	4	-	2	-
6.	Социология медицины	24	10	10	4	тест
7.	Медико-социальная геронтология	14	10	-	4	-
8.	Правовое регулирование труда медицинских работников	10	6	-	4	-
9.	Административные правоотношения в здравоохранении	8	4	-	4	-
10.	Основы эпидемиологии	6	4	-	2	-
11.	Лечебно-физическая культура	14	10	-	4	-
12.	Окружающая среда и экология человека	14	10	-	4	-
Итоговая аттестация		8	-	8	-	Зачёт в форме тестирования
ИТОГО ЧАСОВ		144	88	18	38	-

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

3.1. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Организация здравоохранения и общественное здоровье» составляет 144 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	1-2 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л
Среда	Л+СР
Четверг	Л
Пятница	Л+СР
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	3 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+тест
Среда	Л+СР
Четверг	Л+СР
Пятница	Л
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	4 неделя
Понедельник	Л+СР
Вторник	Л
Среда	ИА

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Тема 1. Маркетинг в здравоохранении

Маркетинг здравоохранения, индустрия здравоохранения, медицинская услуга.

Тема 2. Экономика здравоохранения

подсистемы государственного здравоохранения, социальноэкономическая эффективность, мониторинг социально-экономической эффективности.

Тема 3. Менеджмент в здравоохранении

менеджмент, организация, управление, руководитель, здоровье, здравоохранение, квалификация, образование, технология.

Тема 4. Психология управления

Эффективность организации, человеческий потенциал, психология индивида и группы, управленческое взаимодействие

Тема 5. Медицинская информатика

медицинская информатика, парадигма, экосистема, самоорганизация.

Тема 6. Социология медицины

социология медицины, отрасль социологии, институционализация, медицина как социальный институт, американская социология, концепция «роли больного».

Тема 7. Медико-социальная геронтология

Геронтология и гериатрия, организация медико-социальной работы с лицами пожилого и старческого возраста, формы медико-социальной помощи пожилым.

Тема 8. Правовое регулирование труда медицинских работников

трудовой договор, режим рабочего времени, отпуск, размер оплаты труда, трудовой стаж.

Тема 9. Административные правоотношения в здравоохранении

здоровье, административная ответственность, правонарушение, здравоохранение.

Тема 10. Основы эпидемиологии

эпидемиология, заболеваемость, парадигма, концепция, глобализация, доказательная медицина.

Тема 11. Медико-биологическая статистика

Статистика и клиническая практика, анализ качественных признаков, доверительные интервалы, анализ зависимостей, непараметрические критерии, анализ выживаемости.

Тема 12. Окружающая среда и экология человека

экологическая ситуация, окружающая среда, экологическая мотивация, экологическое образование.

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация слушателей по программе проводится с использованием системы дистанционного образования на базе платформы Moodle и выполняется в электронном виде (раздел «Итоговая аттестация») или с использованием иных средств и /или программного обеспечения.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Клиническими синдромами при хронической интоксикации тетраэтилсвинцом являются:

- а. энцефалопатия, неврастенический
- б. астено-вегетативный
- в. полиневропатии

Ответ: а

2. При приеме большого количества жидкости происходит:

- а. увеличение количества эритроцитов
- б. снижение количества эритроцитов
- в. количество эритроцитов не изменяется

Ответ: б

3. Специфические, профессиональные болезни:

- а. чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами
- б. развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

в. встречаются только в определенных производственных условиях и являются результатом воздействия на работника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности

Ответ: в

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся:

- а. на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте по итогам проведения осмотров
- б. на основании постановлений Инспекции по охране труда
- в. по распоряжению Департамента здравоохранения

Ответ: а

2. Правильным решением вопроса о трудоустройстве женщин, работающих во вредных условиях труда, с момента установления беременности является:

- а. продолжение работы
- б. перевод на работу вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением среднесдельной заработной платы
- в. продолжение работы с сокращенным рабочим днем

Ответ: б

3. Оптимальным экспертным решением при диагностировании воздействия лазерного излучения является:

- а. направление на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности
- б. направление на МСЭ для определения III группы профессиональной инвалидности
- в. рациональное трудоустройство

Ответ: в

4. Каким приказом МЗ РФ предусмотрен порядок проведения предварительный и периодических медицинских осмотров работников и медицинские регламенты допуска к профессии:

- а. № 302н
- б. № 130
- в. № 83

Ответ: а

5. Все виды нарушений голосовой функции (дисфоний) подразделяются:

- а. на органические
- б. на функциональные
- в. оба варианта верны

Ответ: в

6. К категории собственно профессиональных заболеваний относятся:

- а. варикозное расширение вен нижних конечностей
- б. вибрационная болезнь, антракоз
- в. экзема, хронический бронхит

Ответ: б

7. Здравпункт является:

- а. подразделением Центральной районной больницы
- б. филиалом Центра профпатологии субъекта РФ
- в. структурным подразделением организации (предприятия), в составе которой он организован, и предназначен для организации первичной медико-санитарной помощи работникам, в том числе проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий по укреплению и сохранению здоровья работников

Ответ: в

8. Работодатель не позднее, чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра обязан:

- а. ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом
- б. получить разрешение от Департамента здравоохранения на проведение медосмотра
- в. отозвать из отпусков работников

Ответ: а

9. К производствам, в которых возможно отравление монооксидом углерода, относятся:

- а. все производства, связанные с процессом горения
- б. автомобильное производство (ремонт, эксплуатация)
- в. оба варианта верны

Ответ: в

10. Составление календарного плана проведения ПМО осуществляет:

- а. врач ТУ Роспотребнадзора
- б. участковый терапевт
- в. главный инженер предприятия

Ответ: б

11. К формам расстройств менструального цикла при гиперменструальном синдроме относятся:

- а. меноррагия, полименорея

- б. опсоменорея
 - в. дисменорея
- Ответ: а

12. Субплевральные буллы, способствующие развитию спонтанного пневмоторакса:

- а. являются только приобретенными
 - б. могут быть как врожденными, так и приобретенными
 - в. являются только врожденными
- Ответ: б

13. Наиболее частым осложнением при узелковых формах антракосиликоза является:

- а. туберкулез
 - б. бронхит
 - в. нет верного ответа
- Ответ: а

14. Показаниями к оперативному лечению острого легочного нагноения являются:

- а. подозрение на рак бронхов как причину нагноения
 - б. подозрение на рак легкого как причину нагноения
 - в. распространенная гангрена легкого, массивное легочное кровотечение
- Ответ: в

15. Клиническими синдромами при хронической интоксикации тетраэтилсвинцом являются:

- а. энцефалопатия, неврастенический
 - б. астено-вегетативный
 - в. полиневропатии
- Ответ: а

16. При приеме большого количества жидкости происходит:

- а. увеличение количества эритроцитов
 - б. снижение количества эритроцитов
 - в. количество эритроцитов не изменяется
- Ответ: б

17. Специфические, профессиональные болезни:

- а. чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами
- б. развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях
- в. встречаются только в определенных производственных условиях и являются результатом воздействия на работника определённого вредного

производственного фактора (факторов), повлекшего временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности

Ответ: в

18. Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на:

- а. работодателя
- б. медицинскую организацию
- в. департамент здравоохранения

Ответ: б

19. Острый ангионевротический отек кожи лица, губ, языка является показанием для назначения:

- а. гемодеза или реополиглюкина
- б. лазикса
- в. преднизолона

Ответ: в

20. В какие сроки должны расследоваться случаи хронического профессионального заболевания:

- а. 20 дней
- б. 10 дней
- в. 30 дней

Ответ: б

21. Ведущим клиническим признаком бронхиолита является:

- а. одышка
- б. кашель
- в. боли в грудной клетке

Ответ: а

22. Наиболее опасным путем поступления ртути в организм является:

- а. кожные покровы
- б. ингаляционный
- в. пищеварительный тракт

Ответ: б

23. К профессиональным заболеваниям опорно-двигательного аппарата относятся все, кроме:

- а. эпикондилеза плеча
- б. крепитирующего тендовагинита предплечья
- в. контрактуры Дюпюитрена

Ответ: в

24. К пылям, вызывающим развитие силикоза, относятся:

- а. электросварочный аэрозоль
- б. кварцевая
- в. пыль шерсти

Ответ: б

25. Основными клиническими синдромами при хроническом поражении веществами удушающее-раздражающего действия, являются:

- а. поликистоз легких
- б. хроническая гипопластическая анемия
- в. токсический пневмосклероз, хронический токсический бронхит

Ответ: в

Оценочные материалы

Оценивание итоговой аттестации (зачета в форме тестирования):

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	Количество верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

8 СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основные источники

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201502260006>
2. Распоряжение Правительства РФ от 15.04.2013 № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года» <https://legalacts.ru/doc/rasporjazhenie-pravitelstva-rf-ot-15042013-n-614-r/>
3. Куценко Г.И., Вялков А.И., Агарков Н.М., Яковлев П.А., Яковлев А.П. «Общественное здоровье и здравоохранение» учебное пособие для системы после вузовского профессионального образования врачей - М. Медицина, 2003 г. <https://search.rsl.ru/ru/record/01002363621>
4. Медик В.А. Заболеваемость населения: история, современное состояние и методология изучения. - М.: Медицина, 2003. <https://search.rsl.ru/ru/record/01001868622>
5. Баранов А.А., Кучма В.Р. и колл. Проведение мониторинга состояния здоровья детей и подростков и организация их оздоровления (методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ, ГУ НЦЗД РАМН, НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков). - М., 2006. - 47с. <https://cyberleninka.ru/article/n/kontseptsiya-monitoringa-sostoyaniya-zdorovya-uchaschihsya-v-hode-realizatsii-eksperimentalnyh-proektov-po-sovershenstvovaniyu>
6. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению / под ред. чл.-корр. РАМН проф. В.З. Кучеренко, Учебное пособие для ВУЗОВ, издательская группа ГЭОТАР-Медиа, М., 2008 г. <https://search.rsl.ru/ru/record/01003392406>
7. Экономика здравоохранения / В.Ю. Семенов, Учебное пособие, (МЦФЭР), М., 2004, 2006 гг. <https://search.rsl.ru/ru/record/01002424418>

Дополнительные источники:

1. Ройтберг Г.Е., Кушкин Д.Н. Система менеджмента качества медицинского учреждения. От процессного подхода до самооценки // Сертификация. 2010. № 3. С. 38-45. <https://cyberleninka.ru/article/n/obschestvennoe-zdorovie-i-organizatsiya-zdravoohraneniya/viewer>
2. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик. - ЕЭОТАР-Медиа, 2011. - 592 с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01005427488>

3. Медик В.А., Юрьев В.К. - «Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению» М. Медицина, 2003 г.

<https://search.rsl.ru/ru/record/01000742192>

4. Эпидемиологическая безопасность - важнейшая составляющая обеспечения качества и безопасности медицинской помощи // Брико Н.И., Брусина Е.Б., Зуева Л.П., Ефимов Г.Е., Ковалишена О.В., Стасенко В.Л., Фельдблюм И.В., Шкарин В.В. - Вестник Росздравнадзора. - 2014. - № 3. - С. 27-32

<https://docplayer.ru/81255048-Epidemiologicheskaya-bezopasnost-medicinskoj-pomoshchi.html>