

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

Институт последипломного образования
Кафедра управления в здравоохранении ИПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

цикла профессиональной переподготовки

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

для специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
д.м.н., проф.

С.Ю. Никулина

«20» декабря 2018 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

цикла профессиональной переподготовки

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Для специальности – Организация здравоохранения и общественное
здоровье

Очная форма обучения

Институт последипломного образования

Кафедра управления в здравоохранении ИПО

Лекции – 114 час.

Практические занятия – 381 час.

Экзамен – 9 час.

Всего часов – 504

2018 год

Рабочая программа составлена с учетом требований Приказов Минздрава РФ №541н от 23.07.2010г., №700н от 07.10.2015г., №707н от 08.10.2015г., Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 №499 и Профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (Приказ Минтруда РФ от 7 ноября 2017 г. № 768н)

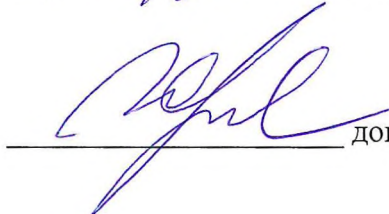
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры (протокол № 4 от 20.12.2018 год)

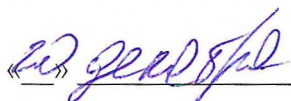
Зам. заведующего кафедрой

 доцент Морозова Т.Д.

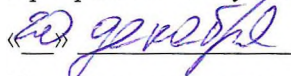
Согласовано:

Декан по последипломному образованию

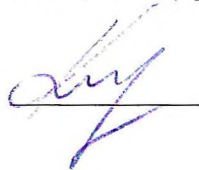
 доцент Юрьева Е.А.

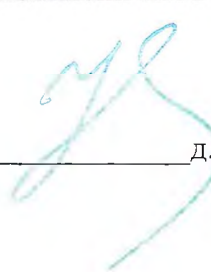
 2018 г.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 3)

 2018 г.)

Председатель методической комиссии ИПО

 Кустова Т.В.

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С.Ю,

Составители:

К.м.н., доц. Сенченко А.Ю.

К.м.н., доц. Максимова С.И..

Доц. Морозова Т.Д.

Доц. Зайцев Н.Г.

Рецензенты: Сакович В.А., главный врач ФГБУ «ФЦССХ», д.м.н., профессор

Пояснительная записка

Система здравоохранения РФ ориентирована на повышении доступности и улучшении качественных показателей оказания медицинской помощи и повышение эффективности использования ресурсов. Успешное достижение этих целей предполагает широкое применение научно обоснованных методов анализа проблемных ситуаций и выработки системных рекомендаций по управлению здравоохранением. Повышение эффективности деятельности медицинских организаций и системы здравоохранения может способствовать внедрению lean-технологий (бережливое производство).

Реформа здравоохранения предполагала разумную замену административных методов управления на экономические, которые способствовали более полному сочетанию интересов государства, субъектов и участников обязательного медицинского страхования и каждого работника оказывающего медицинские услуги. Это в свою очередь, изменило отношение в системе здравоохранения, резко повысило ответственность руководителя учреждения здравоохранения за результаты своей деятельности.

Каждое медицинское учреждение рассматривается, как сложная социально-экономическая система, состоящая из совокупности взаимосвязанных неоднородных элементов (подсистем), выполняющих разнообразные функции (технологическая, экономическая и социальная подсистемы). Экономические процессы, происходящие в учреждении, должны отображаться через систему экономических показателей, то есть тех показателей, на основе которых должны быть обеспечены анализ и планирование, в т.ч. и финансовых средств, обеспечивающих деятельность медицинского учреждения.

В соответствии с профессиональным стандартом специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья (Приказ Минтруда РФ от 7 ноября 2017 г. N 768н) рабочая программа составлена с учетом обеспечения навыков и их усовершенствованию по управлению медицинской организацией. Тематика учебно-тематического плана предусматривает основную цель обучения: укрепление общественного здоровья с учетом эффективности управления всеми ресурсами медицинской организации.

Решению актуальных задач, стоящих перед здравоохранением, способствует внедрение принципиально новых информационных технологий, применение автоматизированных систем, обеспечивающих аналитическую поддержку принятия решений. В данной учебной программе особое внимание уделяется экономике здравоохранения, слагаемой из нескольких элементов, последовательность построения, которых отвечает экономическим интересам отдельного медицинского учреждения. К таким элементам в современных условиях наряду с вопросами самой организации здравоохранения и показателями общественного здоровья следует отнести: бухгалтерский учет, экономический анализ, налогообложение, технологию современного менеджмента, правовые аспекты деятельности организации, предпринимательства и возможности применения маркетинга в практическом здравоохранении.

Роль рыночных механизмов в социально ориентированной системе здравоохранения остается противоречивой в части риска создания условий недоступности качественного медицинского обслуживания. Поэтому рынок услуг здравоохранения должен быть регулируемым. В деятельности учреждений здравоохранения, очень большое значение имеет обеспеченность ресурсами и их рациональное использование (материально-технические, кадровые, финансовые, информационные).

Касаясь вопросов основных организационных направлений в структуре оказания медицинской помощи, в программе обращается внимание на развитие амбулаторно-поликлинической помощи в рамках понятия «бережливое производство», специализированной высокотехнологической медицинской помощи, организации межрайонных центров для оказания отдельных видов специализированной медицинской помощи, развитие скорой медицинской помощи со службой реанимационно-консультативных центров и др.

Изучение материала по представленной рабочей программе цикла профессиональной переподготовки «Организация здравоохранение и общественное здоровье» направлено на формирование новых компетенций специалистами в области организации здравоохранения и общественного здоровья всех уровней в соответствии с их трудовыми функциями.

Данная программа цикла профессиональной переподготовки размещена на Портале НМО и может быть использована в рамках непрерывного медицинского образования врачей-организаторов.

Цель и задачи изучения предмета

Программа цикла профессиональной переподготовки «Организация здравоохранение и общественное здоровье» позволяет слушателям ДПО сформировать основные теоретические знания и основные направления современного практического подхода для организации эффективной деятельности лечебно-профилактического учреждения, отдельных служб охраны здоровья, ориентированных на работу в современных требованиях к здравоохранению в РФ.

Задачи изучения дисциплины:

1. Знать

- Конституцию РФ
- Разработка предложений по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации
- Формирование планов развития подразделений медицинской организации
- Анализ и оценка показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения
- Принципы всеобщего управления качеством
- Основы менеджмента
- Правила документирования организационно-управленческой деятельности
- Анализировать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения
- Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации
- Основы управления ресурсами медицинской организации
- Основы кадрового менеджмента
- Особенности бизнес-планирования в медицинской организации
- Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения
- Теория и методы статистики
- Меры защиты санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- Систему оказания первичной медико-санитарной помощи с повышением роли профилактического направления по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний. Медицинскую реабилитацию больных;
- Систему оказания стационарной, в т.ч специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.
- Систему охраны здоровья матери и ребенка, в т.ч. охраны здоровья детей в образовательных учреждениях
- Показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- Организацию медико-социальной экспертизы;

- Направления анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения
- Принципы всеобщего управления качеством
- Основы менеджмента
- Правила документирования организационно-управленческой деятельности
- Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации
- Основы управления ресурсами медицинской организации
- Основы кадрового менеджмента
- Особенности бизнес-планирования в медицинской организации
- Правила по охране труда и пожарной безопасности, основы медицины катастроф
- Принципы бережливого производства в системе здравоохранения

2. Уметь:

- Разрабатывать предложения по повышению эффективности деятельности подразделений медицинской организации
- Формировать планы развития подразделений медицинской организации
- Рассчитывать основные демографические показатели населения;
- Рассчитывать статистические показатели здоровья населения;;
- Анализировать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения
- Планировать ресурсное обеспечение подразделений медицинской организации
- Производить оценку эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения
- Управлять ресурсами структурного подразделения медицинской организации
- Анализировать данные статистической отчетности
- Формировать смету доходов и расходов организации с учетом источников финансирования;;
- Рассчитывать экономические показатели эффективности использования ресурсов организации;
- Осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование в соответствии с квалификацией (ЕКС)
- Осуществлять взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел;
- Вести первичную учетно-отчетную документацию
- Применять lean-технологии в деятельности медицинских организаций

Успешное освоение программы является допуском к квалификационному сертификационному экзамену по специальности, а так же к специализированной аккредитации.

2.1. Психолого-педагогическая цель

Воспитание у слушателей уважение к профессиональной деятельности врача-организатора здравоохранения. Формирование адекватных управленческих знаний с учетом информационного и образовательного ресурсов.

2.2. Исходный уровень знаний слушателей

Знание основных положений и понятий в системе организации здравоохранения, экономических, правовых и вопросов технологии менеджмента определяется на основе тестирования.

2.3. Итоговый уровень знаний

Знать и уметь применять в практическом здравоохранении основные требования, предъявляемые к организации оказания медицинской помощи населению, независимо от формы собственности. Принимать управленческие решения, направленные на повышение эффективности деятельности медицинской организации с учетом общекультурных и профессиональных компетенций специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Предусмотрен 3-х этапный экзамен.

Учебно-тематический план изучения дисциплины

№ п/п	Раздел, тема	Всего, в т. ч. практические семинары				Календарный график (недели)
		Всего	Аудиторные занятия			
			Лекции	Практ./семинарс. занятия	Форма контроля	
1.	Государственная политика в области здравоохранения в Российской Федерации	33	12	21	тестирова ние	1неделя
2.	Демография и медицинская статистика	45	12	33	тестирова ние, письменн ая работа	1-3 недели
3.	Правовые аспекты охраны здоровья граждан в Российской Федерации	63	15	48	тестирова ние, решение ситуацион ных задач	3-5 недели
4.	Организации медицинской помощи населению	93	18	75	тестирова ние, письменн ая работа	5-7 недели
5.	Экономика здравоохранения	102	15	87	тестирова ние, решение ситуацион ных задач	8-10 недели
6.	Маркетинг в здравоохранении	12	6	6	тестирова ние, решение ситуацион ных задач	10 неделя
7.	Технологии современного менеджмента в здравоохранении	99	18	81	тестирова ние, письменн ая работа	11 - 13 недели
8.	Бережливое производство в учреждениях здравоохранения	12	6	6	тестирова ние	13 недели
9.	Предпринимательство в здравоохранении	18	6	12	Тестирова ние,	14 неделя
10.	Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза	18	6	12	Тестирова ние	14 неделя
Итого		495	114	381		
9.	Экзамен: I этап II этап III этап	9	-	9 3 3 3	Доклады- презентац ии по письмен. работам,	14 неделя

					тестирование, собеседование	
Всего часов		504	114	390		

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Государственная политика в области здравоохранения в Российской Федерации

Состояние российской системы здравоохранения и направления ее развития занимают одно из центральных мест в реализации долгосрочных перспектив развития страны. Вопросы охраны здоровья населения являются сегодня одним из важнейших приоритетов государственной политики.

Субъект Российской Федерации вправе расширять набор мероприятий с учетом особенностей развития здравоохранения региона.

Реализация указанного направления должна основываться на таких принципах охраны здоровья граждан, как приоритет профилактических мер при оказании медицинской помощи, доступность медицинской помощи (уменьшение длительности ожидания получения пациентами медицинских услуг, сроков ожидания плановой госпитализации, приема врачей-специалистов).

В настоящее время в Российской Федерации реализуются 7 приоритетных проектов в сфере здравоохранения:

- 1) «Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации» («Технологии и комфорт – матерям и детям»).
- 2) «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» («Развитие санитарной авиации»).
- 3) «Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов» («Лекарства. Качество и безопасность»).
- 4) «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий» («Электронное здравоохранение»).
- 5) «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
- 6) «Формирование здорового образа жизни».
- 7) «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами» («Новые кадры современного здравоохранения»).

Обязательное медицинское страхование - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

Медицинская демография и статистика

Медицинская статистика - отрасль статистики, изучающая явления и процессы в области здоровья населения и здравоохранения. Основные задачи медицинской статистики - разработка методов исследования массовых процессов и явлений в медицине и здравоохранении; выявление основных закономерностей и тенденций в здоровье населения в целом и в разных его группах (возрастных, половых, профессиональных и др.) во взаимосвязи с конкретными условиями и образом жизни; изучение и оценка состояния и развития сети и деятельности учреждений здравоохранения и медицинских кадров. Основой Медицинской статистики является общая теория статистики и математическая статистика.

Знание методик вычисления относительных и средних величин, показателей заболеваемости, рождаемости и смертности, показателей деятельности медицинских организаций, умение их интерпретировать позволяет оказать существенное влияние на организацию деятельности медицинского учреждения и уровень здоровья населения.

Оперативная аналитическая обработка информации позволит значительно ускорить процесс подготовки и решения текущих и стратегических задач, стоящих перед руководителем медицинской организации. Повсеместное распространение вычислительной техники позволяет перейти к новому этапу развития работ в области информатизации, который характеризуется переходом от локальных информационных систем к информационно-управляющим технологиям, системам поддержки принятия решений и созданию единого информационного пространства. В настоящий момент ведутся работы по созданию единой информационной системы данных об общественном здоровье, деятельности системы здравоохранения, ресурсной обеспеченности на региональном уровне, которая сможет обеспечить анализ основных показателей в динамике и подготовки управленческих решений.

Анализ состояния общественного здоровья и его отдельных компонентов (медицинская демография, заболеваемость, инвалидизация, уровень физического развития) – это совокупность приёмов и методов группировки и сравнительной оценки показателей, характеризующих их структуру, динамику и территориальные различия. Целью анализа является разработка комплексных мероприятий по оптимизации и рациональному использованию ресурсов учреждения здравоохранения. Анализ состояния общественного здоровья должен являться основой изучения деятельности территориального здравоохранения и системы охраны здоровья населения в целом.

Основным подходом к решению проблем оценки общественного здоровья населения территории различного уровня организации (страна, регион, муниципальное образование) является изучение взаимосвязи показателей.

Комплексная оценка состояния общественного здоровья и его отдельных компонентов (медицинская демография, заболеваемость, инвалидизация, уровень физического развития) – это совокупность приёмов и методов группировки и сравнительной оценки показателей, характеризующих их структуру, динамику и территориальные различия. Целью анализа является разработка комплексных мероприятий по оптимизации и рациональному использованию ресурсов учреждения здравоохранения. Анализ состояния общественного здоровья должен являться основой изучения деятельности территориального здравоохранения и системы охраны здоровья населения в целом.

Правовые аспекты охраны здоровья граждан в Российской Федерации

Правовые основы охраны здоровья – система нормативно-правовых актов, регулирующих отношения в сфере здравоохранения, в области охраны здоровья населения.

Статья 41 Конституции Российской Федерации устанавливает право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счёт средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (права и обязанности пациента, отдельных групп населения, полномочия и ответственность органов государственной власти, права и обязанности медицинских работников и организаций в сфере охраны здоровья) регулирует Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Условия оказания медицинской помощи на бесплатной основе предусмотрены соответствующими Программами государственных гарантий, утверждаемыми как Правительством РФ, так и Правительством субъектов РФ.

При оказании медицинской помощи закон требует соблюдение врачебной тайны, которая распространяется как на сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, так и на иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается только в строго определённых законом случаях.

Медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Обеспечение реализации установленных Порядков и стандартов оказания медицинской помощи, прав пациентов на своевременную и качественную медицинскую помощь возможно только при условии знания медперсоналом, организаторами здравоохранения соответствующих норм права, а также при условии принятия в каждой медицинской организации соответствующих локальных нормативных актов.

Деятельность медицинских работников постоянно соприкасается со многими отраслями права и прежде всего, с гражданским законодательством, законодательством о труде, законодательством по семейному праву, законодательством в области административного права, уголовным законодательством. Знание положений действующего законодательства.

В зависимости от вида нарушения, от вида нарушаемого закона, а также от тяжести наступивших последствий ответственность медицинских работников, как и любых граждан, подразделяется на: уголовную; гражданско-правовую; административную; дисциплинарную.

За противоправные и виновные действия (бездействие) в своей работе врачи (медицинские работники) могут быть привлечены к уголовной ответственности. Уголовно-правовая оценка таких случаев – задача непростая в связи с отсутствием четких критериев для разграничения преступного и не преступного поведения медперсонала. Определение тяжести причинённого вреда здоровью и наличие причинно-следственной связи между неправильными (противоправными) действиями и наступившими негативными последствиями имеет также существенное значение.

Понятие врачебной ошибки в законе не конкретизировано, с учётом этого при решении вопроса об ответственности медицинских работников важны выводы ведомственного контроля качества и безопасности медицинской помощи, заключения экспертизы качества медицинской помощи и заключения судебно-медицинских экспертиз. В связи с этим возникает необходимость определить основания уголовной ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи, обеспечить знание организаторов здравоохранения признаков правонарушения, элементов состава преступления.

Исходя из основополагающих принципов уголовного права врач подлежит уголовной ответственности за совершение лишь такого деяния, которое содержит признаки преступления, описанного в уголовном законе, то есть, соответствует одному из отражённых в статьях Уголовного кодекса составов преступления.,

Гражданско-правовые нормы, содержащиеся в различного рода нормативных актах, призваны регулировать общественные отношения, составляющие предмет гражданского

права, в том числе в сфере здравоохранения. В результате этого урегулирования общественные отношения, возникающие при оказании медицинской помощи приобретают правовую форму и становятся гражданскими правоотношениями.

Вопрос о гражданско-правовой ответственности медицинских организаций разрешается судом с учётом также наличия противоправности, виновности, причинённого вреда и наличия причинной связи между неправильными действиями и наступившими последствиями.

Знание медперсоналом, особенно организаторами здравоохранения, основных положений трудового, гражданского и уголовного права, а также основ медицинского права, является важным критерием уровня юридического обеспечения деятельности медицинской организации, позволяет выполнять трудовые функции, определенные для них профессиональным стандартом:

- а) планирование кадрового обеспечения медицинской организации, осуществление отбора и расстановки работников в структурных подразделениях, составление графиков сменности и отпусков;
- б) утверждение штатных расписаний;
- в) обеспечение выполнения коллективных договоров;
- г) разработка проектов локальных нормативных актов медицинской организации;
- д) взаимодействие с органами внутренних дел;
- е) обеспечение безопасности персональных данных работников, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- ж) принятие управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации;
- з) управление процессами деятельности медицинской организации, руководство работниками;
- и) работа во врачебной комиссии.

Организация медицинской помощи населению

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является важным этапом в оказании медицинской помощи населению. ПМСП является наиболее доступным видом медицинской помощи, задачами которой является своевременное выявление заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидности и смертности населения, а также недопущение развития заболеваний до стадии, приводящей к госпитализации, от качества оказания которой зависит дальнейшая судьба пациента. Знание обслуживаемого контингента, помогает правильно планировать оказание им как лечебной, так и профилактической помощи.

В организации ПМСП большое значение придается профилактическому направлению, основным методом которой является диспансерный метод. При диспансерном методе, важно контингент наблюдаемых делить на группы в зависимости от их состояния здоровья и нозологической формы заболевания. Большое значение придается оценке качества проводимой работы.

Оказание первичной медико-санитарной помощи сельскому населению в настоящее время не соответствует требованиям времени, отстает по доступности и качеству от оказываемой помощи городскому населению, что потребовало провести реформирование сети лечебно-профилактических учреждений сельской местности.

Развитие специализированной медицинской помощи, является важнейшим звеном в оказании медицинской помощи населению. От уровня ее развития зависит качество оказываемой медицинской помощи. Развитие специализированных диспансеров имеет важное значение в профилактике и лечении социально-значимых заболеваний. Качественная работа диспансеров не возможна без координированной их работы с другими лечебно-профилактическими учреждениями, в первую очередь амбулаторно-поликлиническими.

Отсюда легче понять на какой основе была разработана классификация основных категорий жизнедеятельности человека и степень выраженности ограничений этих категорий:

способность к самообслуживанию; к самостоятельному передвижению; к ориентации; к общению; способность контролировать свое поведение; способность к обучению; к трудовой деятельности.

Изменение образа жизни социума под воздействием социальных, психологических, экологических, экономических и др. причин повлияло не в лучшую сторону на общественное здоровье (ОЗ). Реабилитология - наука, изучающая закономерности развития и инфраструктуру реабилитационного процесса. Авторы утверждают, что в реабилитационных мероприятиях нуждаются не только инвалиды, но и больные и даже здоровые, у которых наблюдаются временные нарушения биосоциальных функций под влиянием бытовых, производственных и экологических факторов.

В течение последних лет в РФ происходит реструктуризация медицинской помощи. Основной целью которой является формирование системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Система реструктуризации стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи населению перешла на многоуровневую систему оказания помощи, осуществление ступенчатого размещения средств по этапам обслуживания, развитие ресурсосберегающих технологий, переход на систему общей врачебной практики.

Первый уровень составляют учреждения, находящиеся в шаговой доступности от места жительства: поликлиники, ФАПы, сельские амбулатории и районные (городские) стационары. Эти медицинские учреждения должны оказывать не менее 40-45 процентов медпомощи, которая включает в себя "все виды профилактики" и лечение самых распространенных заболеваний, не представляющих угрозы жизни.

Второй, или межмуниципальный уровень, направлен на лечение острых заболеваний и состояний: травм, инфарктов, инсультов и интоксикаций. К учреждениям этого уровня относятся "специально оснащенные и укомплектованные" многопрофильные стационары.

К третьему уровню принадлежат учреждения, в которых граждане могут получить плановую специализированную и высокотехнологичную медпомощь

Знание вопросов организации медицинской помощи населению в рамках каждого конкретного учреждения позволяет организатору здравоохранения выполнять трудовые функции, определенные профессиональным стандартом организатора здравоохранения:

- а) Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации
- б) Управление ресурсами медицинской организации
- в) Планирование потребности медицинской организации в ресурсах
- г) Разработка предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации
- д) Анализ выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации
- ж) Оценка эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения

Экономика здравоохранения

Роль рыночных механизмов в социально ориентированной системе здравоохранения остается противоречивой в части риска создания условий недоступности качественного медицинского обслуживания. Поэтому рынок услуг здравоохранения должен быть регулируемым. Объектом регулирования могут являться: структура лечебной сети, объемы медицинской помощи, соплатежи населения, движение трудовых, материальных и финансовых ресурсов и т.п.

Проблему развития здравоохранения можно подразделить на несколько блоков, каждый из которых определяет выбор стратегии развития системы здравоохранения с учётом следующих его особенностей.

Во-первых, оказание медико-социальных услуг (гораздо больше, чем каких-либо иных) требует личного контакта производителя и потребителя, что характеризуется высокой степенью индивидуальности и нестандартности отношений в схеме «врач–пациент».

Во-вторых, в здравоохранении весьма неоднозначно прослеживается связь между затратами труда и его количественными результатами – изменениями в состоянии здоровья членов общества (заболеваемость, средняя продолжительность жизни, уровень смертности и инвалидности).

В-третьих, ценообразование на услуги здравоохранения требует учёта механизма сочетания принципов экономической эффективности и социальной справедливости.

Социальная справедливость – это доступность медико-социальных услуг всем слоям населения, которая обеспечивается функционированием одновременно системы государственных и негосударственных структур отрасли. В зависимости от того, чему в этой дихотомии отдаётся предпочтение – экономической эффективности или социальной справедливости, во многом определяется действующая модель (или тип) хозяйствования и финансирования здравоохранения.

При анализе деятельности здравоохранения как сектора народного хозяйства оценивают такие результативные показатели как медицинский, социальный и экономический эффекты здравоохранения.

Экономический эффект здравоохранения оценивается по величине его влияния на экономику общества. При этом могут оцениваться общие экономические потери (экономический ущерб, который несёт общество связи с заболеваемостью населения). Эти потери делят на прямые и косвенные, что позволяет вывести такой интегральный показатель, как показатель стоимости «груза болезней» (общая стоимость болезней):

- прямые расходы на больничную и внебольничную помощь, санитарно-эпидемиологическое обслуживание, расходы на приобретение медикаментов, а также расходы по социальному страхованию и социальному обеспечению (выплата пенсий, пособий и пр.);

- косвенные экономические потери, включающие в себя недопроизводство валового внутреннего продукта (ВВП) в связи с преждевременной смертностью, временной утратой трудоспособности и инвалидностью населения.

Поскольку в любой экономической системе, в том числе в деятельности учреждений здравоохранения, очень большое значение имеют обеспеченность ресурсами и их рациональное использование, необходимо дать классификацию ресурсов, которые могут быть использованы в целях охраны здоровья населения. Классификация ресурсов медицинского учреждения по их содержанию может быть представлена в следующем виде:

- природные ресурсы (наличие целебных вод, грязей и пр.);
 - материально-технические ресурсы (приборы и оборудование медицинского назначения; основные и вспомогательные здания, сооружения; обеспеченность такими элементами благоустройства, как водопровод, канализация, подвод кислорода, природного газа и электричества; транспортная база; склады ГСМ и прочие составные части инфраструктуры);
 - кадровые ресурсы (врачи, средний и младший медицинский персонал с учётом профиля и уровня подготовки, обслуживающий персонал);
 - финансовые ресурсы (денежные средства с учётом их источников и объема);
 - информационные ресурсы (использование современных информационных технологий,
- Умение анализировать экономические отношения в системе государства способствует эффективному проведению анализа экономических показателей деятельности конкретного медицинского учреждения с целью оптимизации принятия управленческих решений.

Основными направлениями экономического анализа в практическом здравоохранении являются показатели эффективности использования всех видов ресурсов, фонда оплаты труда и финансового обеспечения деятельности, независимо от форм собственности.

Одним из источников финансирования здравоохранения служат личные средства потребителя медицинских услуг.

Основным источником финансирования здравоохранения в России является по-прежнему бюджет всех уровней (федеральный, региональный, местный), формируемый за счет поступления общих налогов от хозяйствующих субъектов и населения. Поступление от предприятий осуществляется в виде страховых платежей в государственные внебюджетные фонды.

Через систему налогообложения достигается относительное равновесие между общественными потребностями и ресурсами, обеспечивается рациональное использование природных богатств. Здравоохранение является отраслью, которая полностью участвует в налоговых правоотношениях РФ.

Принятая совокупность способов ведения бухгалтерского учета и налогового учета определяет учетную политику деятельности медицинских учреждений разных форм собственности.

Сущность в том, что на основе установленных государством правил бухгалтерского учета каждое учреждение самостоятельно разрабатывает учетную политику для решения поставленных задач.

Выбранная организацией учетная политика оказывает существенное влияние на ряд важнейших экономических и финансовых показателей.

Знание экономики здравоохранения в рамках каждого конкретного учреждения позволяет организатору здравоохранения выполнять трудовые функции, определенные профессиональным стандартом организатора здравоохранения:

- а) Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации
- б) Управление ресурсами медицинской организации
- в) Планирование потребности медицинской организации в ресурсах
- г) Разработка предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации
- д) Анализ выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации
- ж) Оценка эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения

Маркетинг в здравоохранении

Маркетинг в здравоохранении – научная дисциплина, изучающая маркетинговое управление здравоохранением, осуществляемое путем определения нужд в медицинской и фармацевтической помощи и удовлетворение потребностей посредством обмена более эффективным, чем у конкурента способом.

Сущность маркетинга в здравоохранении состоит в том, что главное в нем – пациент, его нужда вылечить заболевание или поддержать свое здоровье. В этом виде маркетинга наряду с потребителями (пациентами) в процесс обмена включены разработчики и производители медицинских и фармацевтических товаров (ученые, химики, технологи, металлурги, конструкторы и др.), производители медицинских услуг (врачи, медицинские сестры), посредники (провизоры, менеджеры, маркетологи), оптовые и розничные продавцы (провизоры и фармацевты).

Технология современного менеджмента в здравоохранении

Менеджмент – это наука об управлении. Менеджмент – это вид профессиональной деятельности людей по организации достижения системы целей, принимаемых и реализуемых с использованием научных подходов, концепции маркетинга и человеческого фактора. Менеджмент в здравоохранении – это наука управления, регулирования и контроля финансовыми, материальными и трудовыми ресурсами медицины.

Организация в менеджменте рассматривается как объект управления.

Навыки менеджера могут быть разделены на три группы: технические, гуманитарные и концептуальные.

Функции управления: планирование, организация, мотивация, контроль.

Функция планирования предполагает решение о том, какими должны быть цели организации, и что должны делать члены организации, что бы достичь этих целей. Принятие решений, как и обмен информацией – составная часть управления. Решение – это выбор альтернативы.

Особая роль в последнее время принадлежит стратегическому менеджменту, который позволяет планировать развитие организации в будущем. Стратегический менеджмент – это такое управление организацией, которое опирается на человеческий потенциал как ее основу, ориентирует производственную деятельность на запросы потребителей, осуществляет гибкое регулирование и своевременные изменения в организации, адекватные воздействию окружающей среды и позволяющие добиваться конкурентных преимуществ, что, в конечном счете, способствует развитию организации и достижению своих целей в долгосрочной перспективе.

Инновационный менеджмент – ставит своей целью внедрение в организации инноваций и управление процессами изменения.

Бережливое производство в учреждениях здравоохранения

Бережливое производство (в англ. языке оно имеет два названия: «lean manufacturing» и «lean production») – это особый подход к управлению предприятием, позволяющий повышать качество работы через сокращение потерь.

Бережливое производство – это концепция, содействующая организации в повышении ее конкурентоспособности и эффективности бизнеса, включающая комплекс методов и инструментов по всем направлениям деятельности, позволяющий производить товары и оказывать услуги в минимальные сроки и минимальными затратами с требуемым потребителем качеством.

Философия БП основана на представлении бизнеса как потока создания ценности для потребителя, гибкости, выявлении и сокращении потерь, постоянном улучшении всех видов деятельности на всех уровнях организации, вовлечении и развитии персонала с целью повышения удовлетворенности потребителей и других заинтересованных сторон.

Предпринимательство в здравоохранении

Бизнес-планирование в здравоохранении – это отраслевая дисциплина, которая изучает действие экономических законов в конкретных условиях производства медицинских услуг, а также условия и факторы, обеспечивающие наиболее полное удовлетворение потребностей общества в медицинском обслуживании и охране здоровья населения. Влияние экономических законов на условия выполнения и потребления медицинской услуги, независимо от источников финансирования, в условиях рыночных отношений требует новых подходов к решению оптимального регулирования структуры рынка услуг в рамках каждого отдельного медицинской организации. И в этом случае актуальным становится современный подход к планированию в форме бизнес-плана с построением экономической структуры медицинской организации, ведения учета доходов и расходов, с учетом требований налогового

законодательства и принятию управленческих решений по результатам экономического анализа.

Бизнес-план помогает предпринимателям продумывать свою стратегию, соизмерять свой энтузиазм с реальностью и осознавать существующие ограничения. Это позволяет избежать таких потенциально опасных ошибок, как нехватка капитала для функционирования фирмы, отрицательный баланс движения наличности, неверный подбор персонала, неправильный выбор местонахождения предприятия и погоня не за тем рынком, который действительно нужен.

Овладение техникой бизнес-планирования становится сегодня актуальной задачей предпринимателей. В деятельности медицинских организаций очень большое значение имеет обеспеченность ресурсами и их рациональное использование (материально-технические, кадровые, финансовые, информационные).

Знания и умения в вопросах предпринимательства в сфере здравоохранения в рамках каждого конкретного учреждения позволяет организатору здравоохранения выполнять трудовые функции, определенные профессиональным стандартом организатора здравоохранения:

- разработка бизнес-планирования развития медицинской организации;
- формирование планов развития подразделений медицинской организации;
- реализация стратегических планов деятельности в области оказания платных услуг населению

Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза.

Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) – вид медицинской экспертизы, основными задачами которой являются: оценка состояния здоровья пациента, оценка возможности продолжения трудовой деятельности, определение сроков временной нетрудоспособности при наличии признаков ВН, при наличии стойкой нетрудоспособности – своевременного направления на МСЭ.

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан проводится в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, долечиванием в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантином, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка. ЭВН проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности сроком до пятнадцати календарных дней включительно, а в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, - фельдшером либо зубным врачом, которые единолично выдают листок нетрудоспособности на срок до десяти календарных дней включительно. Продление листка нетрудоспособности на больший срок, осуществляется по решению врачебной комиссии, которая создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи,

Медико-социальная экспертиза (МСЭ) проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов. МСЭ – это вид медицинской экспертизы, основными задачами которой являются:

1. оценка состояния здоровья пациента
2. возможности продолжения трудовой деятельности
3. определение признаков стойкого ограничения жизнедеятельности
4. установление при наличии оснований одной из трех групп инвалидности, сроков, причин инвалидности
5. определение потребности инвалида в мерах социальной защиты
6. разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида ИПРА

Знание вопросов организации экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации (МО), порядок создания и деятельности врачебной комиссии в МО позволяет организатору здравоохранения выполнять трудовые функции, определенные профессиональным стандартом специалиста в области «организации здравоохранения и общественного здоровья»:

- а) Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации
- б) Управление ресурсами медицинской организации
- в) Планирование потребности медицинской организации в ресурсах
- г) Разработка предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации
- ж) Оценка эффективности деятельности медицинской организации, разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения

Перечень лекций дисциплины

№ п/п	Тема лекции	Всего часов
1	2	3
1.	1. Государственная политика в области здравоохранения в Российской Федерации 1.1. Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья 1.2. Стратегия развития охраны здоровья населения в Российской Федерации и Красноярском крае 1.3. Медицинское страхование и программа госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Красноярском крае 1.4. Социология медицины и здравоохранения	12 3 3 3 3
2.	2. Медицинская демография и статистика 2.1 Медицинская демография 2.2. Здоровье населения и методы его изучения. 2.3. Основные подходы к анализу показателей здоровья населения и здравоохранения: как понять и что предпринять	12 6 3 3
3.	3. Правовые аспекты охраны здоровья граждан в Российской Федерации 3.1. Нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения 3.2. Юридическое обеспечение деятельности медицинской организации 3.3. Основы трудового права 3.4. Уголовная ответственность за нарушение прав пациентов	15 6 3 3 3
4.	4. Организация медицинской помощи населению 4.1. Организация первичной медико-санитарной медицинской помощи населению. 4.2. Диспансеризация населения и программы профилактики заболеваний. 4.3. Организация стационарной помощи. Стационарозамещающие технологии. 4.4. Система охраны здоровья матери и ребёнка 4.5. Организация медицинской помощи сельскому населению 4.6. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности	18 3 3 3 3 3 3
5.	5. Экономика здравоохранения 4.1 Понятие и классификация ресурсов здравоохранения. Система и формы оплаты труда в здравоохранении 4.2 Структура затрат на медицинскую услугу 4.3 Основные направления и показатели экономического анализа деятельности медицинского учреждения 4.4 Налоги и налоговая система РФ.	15 3 3 3 3

	4.5 Учетная политика в медицинской организации	3
6.	6. Маркетинг в здравоохранении	6
	6.1. Теоретические основы маркетинга медицинских услуг	3
	6.2. Маркетинг медицинских услуг: как понять потребности потребителя	3
7.	7. Технология современного менеджмента в здравоохранении	18
	7.1. Основные парадигмы менеджмента: ключи к эффективному управлению медицинской организацией	3
	7.2. Медицинская организация с позиций организационной теории: чем мы на самом деле управляем	3
	7.3. Технологии принятия рациональных управленческих решений в деятельности руководителя медицинской организации	3
	7.4. Управление персоналом медицинской организации: от приказов к профессиональным стандартам	3
	7.5. Лидерство и власть в управлении медицинской организацией	3
	7.6. Стратегический менеджмент в здравоохранении	3
8.	8. Бережливое производство в учреждениях здравоохранения	6
	8.1. Бережливая медицинская организация: теоретические основы бережливого производства в здравоохранении	6
9.	9. Предпринимательство в здравоохранении	6
	9.1. Бизнес-планирование деятельности учреждений здравоохранения. Виды учета для бизнес-планирования	3
	9.2. Бизнес-план – один из методов стратегического планирования	3
10.	10. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза	6
	10.1. Нормативно-правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности. Организация медико-социальной реабилитации	3
	10.2. Современные классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ	3
	Итого	114

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Всего часов
1	2	3
1.	1. Государственная политика в области здравоохранения в Российской Федерации 1.1. Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья 1.2. Стратегия развития охраны здоровья населения в Российской Федерации и Красноярском крае 1.3. Медицинское страхование и программа госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Красноярском крае 1.4. Социология медицины и здравоохранения	12 3 3 3 3
2.	2. Медицинская демография и статистика 2.1 Медицинская демография 2.2. Здоровье населения и методы его изучения. 2.3. Основные подходы к анализу показателей здоровья населения и здравоохранения: как понять и что предпринять	12 6 3 3
3.	3. Правовые аспекты охраны здоровья граждан в Российской Федерации 3.1. Нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения 3.2. Юридическое обеспечение деятельности медицинской организации 3.3. Основы трудового права 3.4. Уголовная ответственность за нарушение прав пациентов	15 6 3 3 3
4.	4. Организация медицинской помощи населению 4.1. Организация первичной медико-санитарной медицинской помощи населению. 4.2. Диспансеризация населения и программы профилактики заболеваний. 4.3. Организация стационарной помощи. Стационарозамещающие технологии. 4.4. Система охраны здоровья матери и ребёнка 4.5. Организация медицинской помощи сельскому населению 4.6. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности	18 3 3 3 3 3 3
5.	5. Экономика здравоохранения 4.1 Понятие и классификация ресурсов здравоохранения. Система и формы оплаты труда в здравоохранении 4.2 Структура затрат на медицинскую услугу 4.3 Основные направления и показатели экономического анализа деятельности медицинского учреждения 4.4 Налоги и налоговая система РФ. 4.5 Учетная политика в медицинской организации	15 3 3 3 3 3

6.	6. Маркетинг в здравоохранении	6
	6.1. Теоретические основы маркетинга медицинских услуг	3
	6.2. Маркетинг медицинских услуг: как понять потребности потребителя	3
7.	7. Технология современного менеджмента в здравоохранении	18
	7.1. Основные парадигмы менеджмента: ключи к эффективному управлению медицинской организацией	3
	7.2. Медицинская организация с позиций организационной теории: чем мы на самом деле управляем	3
	7.3. Технологии принятия рациональных управленческих решений в деятельности руководителя медицинской организации	3
	7.4. Управление персоналом медицинской организации: от приказов к профессиональным стандартам	3
	7.5. Лидерство и власть в управлении медицинской организацией	3
	7.6. Стратегический менеджмент в здравоохранении	3
8.	8. Бережливое производство в учреждениях здравоохранения	6
	8.1. Бережливая медицинская организация: теоретические основы бережливого производства в здравоохранении	6
9.	9. Предпринимательство в здравоохранении	6
	9.1. Бизнес-планирование деятельности учреждений здравоохранения. . Виды учета для бизнес-планирования	3
	9.2. Бизнес-план – один из методов стратегического планирования	3
10.	10. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза	6
	10.1. Нормативно-правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности. Организация медико-социальной реабилитации	3
	10.2. Современные классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ	3
	Итого	114

Перечень практических/семинарских занятий дисциплины

№ п/п	Тема	Всего часов/в т.ч. ДО
1	2	3
1.	1. Государственная политика в области здравоохранения в Российской Федерации 1.1. Государственная политика охраны здоровья и задачи современного здравоохранения 1.2. Проблемы состояния здоровья населения Красноярского края: причины и пути решения (круглый стол) 1.3. Социология медицины и здравоохранения: как и чем измерить удовлетворённость медицинской помощью 1.4. Медицинское страхование	21 / 15 6 / 6 3 3 9 / 9
2.	2. Медицинская демография и статистика 2.1. Основы медицинской статистики 2.2. Медицинская демография 2.3. Заболеваемость населения и методы его изучения 2.4. Статистический анализ деятельности учреждений здравоохранения 2.5. Статистический анализ показателей здоровья населения	33 / 21 9 / 9 6 / 6 6 / 6 6 6
3.	3. Правовые аспекты охраны здоровья граждан в Российской Федерации 3.1. Нормативно-правовое регулирование обеспечения прав пациентов 3.2. Юридическое обеспечение деятельности медицинских организаций 3.3. Права и социальная защита медицинских работников 3.4. Ответственность медицинских работников 3.5. Основные положения, принципы уголовного законодательства, понятие состава преступления 3.6. Основные положения гражданского законодательства по вопросам возмещения вреда здоровью 3.7. Понятие преступления, уголовной ответственности и уголовного наказания 3.8. Профессиональные преступления медицинских работников 3.9. Должностные преступления медицинских работников	48 / 36 3 3 9 / 6 3 6 / 6 6 / 6 6 / 6 12 / 12 6 / 6
4.	4. Организация медицинской помощи населению 4.1. Система организации медицинской помощи населению 4.2. Первичная медико-санитарная помощь 4.3. Современные технологии оказания первичной медико-санитарной помощи населению в амбулаторно-	75 / 36 6 / 6 6 / 6 6 (выездное)

	поликлиническом медицинском учреждении 4.4. Диспансеризация различных групп населения 4.5. Организация скорой и неотложной медицинской помощи 4.6. Организация стационарной помощи населению. 4.7. Организация и обеспечение медико-технологического процесса. Высокотехнологичная медицинская помощь. 4.8. Организация специализированной медицинской помощи. 4.9. Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям 4.10. Организация эффективного взаимодействия различных служб при оказании медицинской помощи 4.11. Организация лечебно-профилактической помощи в сельской местности 4.10. Современные подходы к управлению качеством и безопасностью оказания медицинской помощи 4.11. Система стандартизации в здравоохранении 4.12. Актуальные проблемы соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности	3 6 / 6 6 / 6 6 (выездное) 6 (выездное) 6 / 6 6 (выездное) 6 / 6 6 3 3
5.	5. Экономика здравоохранения 5.1. Группировка экономических ресурсов ЛПУ 5.2. Понятие и виды медицинских услуг по функциональному назначению 5.3. Организационно-экономическая структура медицинского учреждения 5.4. Классификация источников финансирования в здравоохранении 5.5. Понятие и классификация основных и оборотных средств медицинского учреждения 5.6. Структура себестоимости простой медицинской услуги Структура фонда оплаты труда бюджетного (казенного) учреждения Экономический результат деятельности медицинского учреждения. Расчет налоговой базы федеральных налогов, уплачиваемых медицинскими учреждениями. Основные направления экономического анализа деятельности медицинского учреждения.	87 / 72 9 / 9 12 / 9 9 / 9 9 / 9 12 / 12 15 / 12 3 12 / 12 3 3
6.	6. Маркетинг в здравоохранении 6.1. Маркетинг медицинских услуг: как понять потребности потребителя 6.2. Маркетинг медицинских услуг: инструменты продвижения медицинской услуги	6 3 3
7.	7. Технология современного менеджмента в здравоохранении 7.1. Рациональный подход к принятию управленческих решений (тренинг)	81 / 36 9

	7.2. Организация и её структура	6 / 6
	7.3. Управление персоналом медицинской организации: от приказов к профессиональным стандартам	3
	7.4. Лояльность и мотивация персонала медицинской организации, как элементы повышения качества оказания медицинской помощи	9 / 6
	7.5. Бизнес-процессы в медицинской организации: вертикальная и горизонтальная интеграция	3
	7.6. Симуляционные технологии в современном здравоохранении	6 (выездное)
	7.7. Повышение эффективности деятельности медицинской организации (деловая игра)	6
	7.8. Управленческие навыки руководителя	6 / 6
	7.9. Лидерство и власть	6 / 6
	7.10. Управление изменениями в медицинской организации	6 / 6
	7.11. Стратегия медицинской организации	6 / 6
	7.12. Самоменеджмент руководителя	3
	7.13. Управление ресурсами руководителя (тайм-менеджмент) (тренинг)	6
	7.14. Эффективное управление командами (тренинг)	6
8.	8. Бережливое производство в учреждениях здравоохранения	6
	8.1. «Бережливая медицинская организация» - шаг к эффективной деятельности	3
	8.2. Анализ потерь при реализации процессов в деятельности медицинской организации	3
9.	9. Предпринимательство в здравоохранении	12
	9.1. Структура бизнес-плана	3
	9.2. Составление бизнес-плана	3
	9.3. Точки безубыточности для медицинской организации с учетом переменных и постоянных расходов.	3
	9.4. Критической точки безубыточности при открытии частного кабинета консультационного приема	3
10.	10. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза	12
	9.1. Организация экспертизы временной нетрудоспособности	3
	9.2. Правила и порядок оформления листка временной нетрудоспособности	6
	9.3. Организация работы врачебной комиссии	3
11.	Экзамен	9
Итого		381

Тематический план практических/семинарских занятий дисциплины

№ п/п	Тема и план занятий	Всего часов
1	2	3
1.	1. Государственная политика в области здравоохранения в Российской Федерации 1.1. Государственная политика охраны здоровья и задачи современного здравоохранения 1.2. Проблемы состояния здоровья населения Красноярского края: причины и пути решения (круглый стол) 1.3. Социология медицины и здравоохранения: как и чем измерить удовлетворённость медицинской помощью 1.4. Медицинское страхование	21 / 15 6 / 6 3 3 9 / 9
2.	2. Медицинская демография и статистика 2.1. Основы медицинской статистики 2.2. Медицинская демография 2.3. Заболеваемость населения и методы его изучения 2.4. Статистический анализ деятельности учреждений здравоохранения 2.5. Статистический анализ показателей здоровья населения	33 / 21 9 / 9 6 / 6 6 / 6 6 6
3.	3. Правовые аспекты охраны здоровья граждан в Российской Федерации 3.1. Нормативно-правовое регулирование обеспечения прав пациентов 3.2. Юридическое обеспечение деятельности медицинских организаций 3.3. Права и социальная защита медицинских работников 3.4. Ответственность медицинских работников 3.5. Основные положения, принципы уголовного законодательства, понятие состава преступления 3.6. Основные положения гражданского законодательства по вопросам возмещения вреда здоровью 3.7. Понятие преступления, уголовной ответственности и уголовного наказания 3.8. Профессиональные преступления медицинских работников 3.9. Должностные преступления медицинских работников	48 / 36 3 3 9 / 6 3 6 / 6 6 / 6 6 / 6 12 / 12 6 / 6
4.	4. Организация медицинской помощи населению 4.1. Система организации медицинской помощи населению 4.2. Первичная медико-санитарная помощь 4.3. Современные технологии оказания первичной медико-санитарной помощи населению в амбулаторно-поликлиническом медицинском учреждении 4.4. Диспансеризация различных групп населения 4.5. Организация скорой и неотложной медицинской помощи 4.6. Организация стационарной помощи населению. 4.7. Организация и обеспечение медико-технологического процесса. Высокотехнологичная медицинская помощь. 4.8. Организация специализированной медицинской помощи. 4.9. Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям	75 / 36 6 / 6 6 / 6 6 (выездное) 3 6 / 6 6 / 6 6 (выездное) 6 (выездное) 6 / 6

	4.10. Организация эффективного взаимодействия различных служб при оказании медицинской помощи	6 (выездное)
	4.11. Организация лечебно-профилактической помощи в сельской местности	6 / 6
	4.10. Современные подходы к управлению качеством и безопасностью оказания медицинской помощи	6
	4.11. Система стандартизации в здравоохранении	3
	4.12. Актуальные проблемы соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности	3
5.	5. Актуальные вопросы экономики здравоохранения	87 / 72
	5.1. Группировка экономических ресурсов ЛПУ	9 / 9
	5.2. Понятие и виды медицинских услуг по функциональному назначению	12 / 9
	5.3. Организационно-экономическая структура медицинского учреждения	9 / 9
	5.4. Классификация источников финансирования в здравоохранении	9 / 9
	5.5. Понятие и классификация основных и оборотных средств медицинского учреждения	12 / 12
	5.6. Структура себестоимости простой медицинской услуги	15 / 12
	5.7. Структура фонда оплаты труда бюджетного (казенного) учреждения	3
	5.8. Экономический результат деятельности медицинского учреждения.	12 / 12
	5.9. Расчет налоговой базы федеральных налогов, уплачиваемых медицинскими учреждениями.	3
	5.10. Основные направления экономического анализа деятельности медицинского учреждения.	3
6.	6. Маркетинг в здравоохранении	6
	6.1. Маркетинг медицинских услуг: как понять потребности потребителя	3
	6.2. Маркетинг медицинских услуг: инструменты продвижения медицинской услуги	3
7.	7. Технология современного менеджмента в здравоохранении	81 / 36
	7.1. Рациональный подход к принятию управленческих решений (тренинг)	9
	7.2. Организация и её структура	6 / 6
	7.3. Управление персоналом медицинской организации: от приказов к профессиональным стандартам	3
	7.4. Лояльность и мотивация персонала медицинской организации, как элементы повышения качества оказания медицинской помощи	9 / 6
	7.5. Бизнес-процессы в медицинской организации: вертикальная и горизонтальная интеграция	3
	7.6. Симуляционные технологии в современном здравоохранении	6 (выездное)
	7.7. Повышение эффективности деятельности медицинской организации (деловая игра)	6
	7.8. Управленческие навыки руководителя	6 / 6
	7.9. Лидерство и власть	6 / 6

	7.10. Управление изменениями в медицинской организации	6 / 6
	7.11. Стратегия медицинской организации	6 / 6
	7.12. Самоменеджмент руководителя	3
	7.13. Управление ресурсами руководителя (тайм-менеджмент) (тренинг)	6
	7.14. Эффективное управление командами (тренинг)	6
8.	8. Бережливое производство в учреждениях здравоохранения	6
	8.1. «Бережливая медицинская организация» - шаг к эффективной деятельности	3
	8.2. Анализ потерь при реализации процессов в деятельности медицинской организации	3
9.	9. Предпринимательство в здравоохранении	12
	9.1. Структура бизнес-плана	3
	9.2. Составление бизнес-плана	3
	9.3. Точки безубыточности для медицинской организации с учетом переменных и постоянных расходов.	3
	9.4. Расчёт критической точки безубыточности при открытии частного кабинета консультационного приема	3
10.	10. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза	12
	9.1. Организация экспертизы временной нетрудоспособности	3
	9.2. Правила и порядок оформления листка временной нетрудоспособности	6
	9.3. Организация работы врачебной комиссии	3
	Экзамен	9
		381

**Учебно-методическое обеспечение учебной программы по дисциплине
« Организация здравоохранения и общественное здоровье»
(методы и средства обучения)**

Обучение слушателей происходит на лекциях, в процессе проведения практических аудиторных и выездных занятий в медицинских учреждениях (МУ).

Лекции ориентируют обучающихся в вопросах реализации приоритетных направлений в области здравоохранения, развития первичной медико-санитарной помощи, организации здравоохранения в современных условиях, правовой системы охраны здоровья, управления, экономики и планирования, медицинской статистики практического здравоохранения, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе частными вопросами организации оказания медицинской помощи. Большое внимание уделяется вопросам источников финансирования целевых федеральных программ и нормативно-правовой базе деятельности МУ.

На лекциях используются:

- **Объяснительно-иллюстративный метод**, в основе которого лежит получение новой информации обучающимися от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизации новых знаний.

- **Проблемный метод**, сущность которого состоит в определении экономической ситуации практического здравоохранения ситуации и её анализе, нахождении способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Практические занятия проходят в учебной аудитории кафедры управления здравоохранения ИПО и на базе медицинских учреждений г. Красноярск. На практических занятиях повышается профессиональный базовый уровень знаний, изучаются новые направления высокотехнологической медицинской помощи, медицинского страхования, информационного обеспечения, качества медицинской помощи в здравоохранении и бережливого производства. В результате практических занятий закрепляется материал, полученный на лекциях, а также изучается незатронутая на лекциях тематика, предусмотренная программой.

На практических занятиях используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование практических навыков:

- **Интерактивный** – с использованием мультимедийного сопровождения, обеспечивающего наглядность устного сообщения, практические занятия с использованием системы дистанционного обучения.

- **Творчески-репродуктивный** с использованием изучения конкретной темы с использованием раздаточного материала в виде форм учета, отчетности, бланков учета и т.п.. Решение ситуационных задач.

- **Проблемный метод**, сущность которого состоит в создании вариантности ситуации, и ее анализе при решении ситуационных задач.

- **Метод контекстного обучения**, предусматривающий получение слушателями не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения ролевых игр, конференций, анализа производственной ситуации и т. д.

Для этого на кафедре используются:

1. Деловые и ролевые игры: используются на каждом занятии. Слушатели выполняют обязанности руководителей медицинской организации.

2. Решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку и др.

3. Работа по типу малых групп

4. Современные технологии обучения:

- компьютерное и письменное тестирование для определения исходного, текущего и итогового уровня знаний слушателей.
- защита сертификационных работ по тематике цикла с использованием данных базового МУ с представлением презентаций (методические указания прилагаются).
- выездные семинарские и практические занятия в медицинских учреждениях г. Красноярска (КГБУЗ «Городская поликлиника № 14», КГБУЗ «Краевая клиническая больница», КГБУЗ «Красноярский краевой онкологический диспансер им. А.И. Крыжановского», ФГБУЗ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии») по проблемным вопросам организации практического здравоохранения в медицинских учреждениях.
- практические занятия – тренинги с исходными данными организации и управления учреждений практического здравоохранения.

**КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

**по специальности 140203 – Организация здравоохранения и общественное здоровье для очной формы обучения
Цикл профессиональной переподготовки « Организация здравоохранения и общественное здоровье»**

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
	Лекционный зал		
1	Интерактивная система, комплект мультимедиа	1	Демонстрация материалов лекций, практических и семинарских занятий, учебных и научных видеоматериалов
2	Сетевой сервер	1	Организация контакта обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам КрасГМУ
	Аудитория № 1		
3	Комплект раздаточного материала	20	На практических занятиях
4	Многофункциональный интерактивный дисплей	1	
	Компьютерный класс		
4	Персональные компьютеры	12	Тестирование Доступ к образовательным ресурсам КрасГМУ, Консультант +, Интернет ресурсы

**КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»:
ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ
И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ**

**по специальности 140203 – Организация здравоохранения и общественное здоровье для очной формы обучения
Цикл профессиональной переподготовки «Организация здравоохранения и общественное здоровье»**

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	Учебно-методические материалы	Печатный (сборники тестовых заданий с эталонами ответов, сборники ситуационных задач с эталонами ответов)	УБИЦ КрасГМУ	Печатный
2	Мультимедийные материалы	электронный	Сайт КрасГМУ	электронный
3	Электронная библиотека	электронный	Сайт КрасГМУ	Электронный

Карта обеспечения учебно-методической литературой

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
Основная литература			
1.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа	2018
2.	Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / ред. Г. Н. Царик.	М. : ГЭОТАР-Медиа	2018
3.	Балашов, А. И. Правоведение [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / А. И. Балашов, Г. П. Рудаков. - 7-е изд., доп. и перераб. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=355464	СПб. : Питер	2018
4.	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для слушателей системы доп. проф. образования / Т. Д. Морозова, Е. А. Юрьева, Е. В. Таптыгина [и др.] ; – Режим доступа: http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=88801	Красноярск. : тип. КрасГМУ	2018
5.	Артюхов, И. П. Статистический анализ состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения муниципального уровня [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для самостоят. аудитор. и внеаудитор. работы клинич. ординаторов и курсантов ИПО по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / И. П. Артюхов, В. Ф. Капитонов, В. Ф. Мажаров. – Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=81400	Красноярск. : тип. КрасГМУ	2018
6.	Жарова, М. Н. Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. Н. Жарова. - Режим доступа : http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970444016.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2018.
7.	Бизнес-планирование в здравоохранении : учеб. пособие / Е. В. Таптыгина, Т. Д. Морозова.	Красноярск : тип. КрасГМУ	2017
8.	Балдин, К. В. Основы теории вероятностей и математической статистики [Электронный ресурс] : учебник / К. В. Балдин, В. Н. Башлыков, А. В. Рукоусев ; ред. К. В. Балдин. - 4-е	М. : Флинта	2016

	изд., стер. — Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=22719		
9.	Майерс, Д. Социальная психология [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Д. Майерс. - 7-е изд. - (Мастера психологии). - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=345100	СПб. : Питер	2015
10.	Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
11.	Менеджмент [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. П. Артюхов, Н. Л. Борщева, Ю. В. Федорова [и др.]. - Режим доступа : https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/54215.pdf	М. : Первый МГМУ им. И. М. Сеченова	2015
12.	Зеленков, М. Ю. Конфликтология [Электронный ресурс] : учебник / М. Ю. Зеленков. - Режим доступа : http://ibooks.ru/reading.php?productid=342434	М. : Дашков и К.	2015
13.	Правоведение. Медицинское право : учебник / ред. Ю. Д. Сергеев.	М. : Мед. информ. агентство	2014
14.	Общественное здоровье и здравоохранение : нац. рук. / ред. В. И. Стародубов, О. П. Щепин.: ил. - (Национальные руководства).	М. : ГЭОТАР - Медиа	2014
15.	Котлер, Ф. <u>Маркетинг менеджмент</u> / Ф. Котлер, К. Л. Келлер ; пер. с англ. В. Кузин. - 14-е изд. -- 800 с. : ил. - (Классический зарубежный учебник).	СПб. : Питер	2014
Дополнительная литература			
1.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2018
2.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - ил. - (Учебник для мед. вузов). - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785	М. : ГЭОТАР-Медиа	2016

	970437100.html		
3.	Райзберг, Б. А. Современный экономический словарь / Б. А. Райзберг, Л. Ш. Лозовский, Е. Б. Стародубцева. – 6-е изд., перераб. и доп.	М. : ИНФРА-М	2017
4.	Маркетинг для магистров : учебник / ред. И. М. Синяева.	М. : Вузовский учебник: ИНФРА-М	2016
5.	Кулькова, И. А. Социальный бизнес: благотворительность или выгода? / И. А. Кулькова, Л. З. Малик	// Human Progress.	2016. – Т. 2, № 3. – С. 10.
6.	Граздич, Д. П. Предпринимательство в медицине / Д. П. Граздич, К. А. Шустова, Е. В. Ермолаева	// Бюллетень медицинских интернет-конференций.	2016. – Т. 6, № 1. – С. 192.
7.	Денисов, Н. В. Направления совершенствования государственного регулирования потребительского спроса в частной системе здравоохранения в российской федерации / Н. В. Денисов, В. Г. Дробышева.	// Социально-экономические явления и процессы.	2016 Т. 11, № 6. – С. 25–29.
8.	Скудалова, О. В. Социальное предпринимательство: исследование понятийного сопровождения / О. В. Скудалова.	// Вестник Тверского государственного университета. Серия: Экономика и управление.	2016. № 3. – С. 57–61.
9.	Юшкевич, Ю. С. Социальное предпринимательство как современный вектор развития экономики / Ю. С. Юшкевич.	// Актуальные направления научных исследований XXI века: теория и практика.	2016 Т. 4, № 4 (24). – С. 179–182.
10.	Якимчук, С. В. Социальная защита населения в системе предпринимательства / С. В. Якимчук, Н. С. Борзенкова, Р. Х. Ибрагимов.	// Социально-экономические явления и процессы.	2016 Т. 11, № 11. – С. 120–129.
11.	Специальные аспекты менеджмента : учеб. пособие / Ю. В. Федорова, Н. Л. Борщева, К. М. Лауфер [и др.].	М. : Первый МГМУ им. И. М. Сеченова,	2014
12.	Менеджмент в медицинском бизнесе [Электронный ресурс] : учебник / Ю. В. Федорова, Н. Л. Борщева, К. М. Лауфер [и др.] ; ред. Ю. В. Федорова. – Режим доступа: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/43211.pdf	М. : Первый МГМУ им. И. М. Сеченова	2014
13.	Андреева, Г. М. Социальная психология [Электронный ресурс] : учебник / Г. М. Андреева. - 5-е изд., испр. и доп. - Режим доступа: https://e.lanbook.com/view/book/68756/	М. : Аспект Пресс,	2014
14.	Вишняков, Н. Основы экономики здравоохранения : учеб. пособие / Н.	М. : МЕДпресс-информ	2013

	Вишняков.		
15.	Максимова, С. И. Маркетинг в здравоохранении : учеб. пособие для студентов мед. вузов / С. И. Максимова, А. Н. Максимов, Е. В. Таптыгина ; Красноярский медицинский университет. — Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54093	Красноярск : тип. КрасГМУ	2012.
16.	Предпринимательское право и предпринимательская деятельность [Электронный ресурс] // Энциклопедия Экономиста. — Режим доступа: http://www.grandars.ru/college/pravovedenie/predprinimatelskoe-pravo.html		
17.	Лукьянова, Т. В. Управление персоналом: теория и практика. Психофизиология профессиональной деятельности и безопасность труда персонала : учеб.-практ. пособие / Т. В. Лукьянова, Т. В. Сувалова, С. И. Ярцева ; ред. А. Я. Кибанов.	М. : Проспект	2012
18.	Галицкий, Е. Б. Маркетинговые исследования : учеб. для магистров / Е. Б. Галицкий, Е. Г. Галицкая.	М. : Юрайт	2012
19.	Менеджмент: Учебник для вузов / под ред. М.Л. Разу	М.: Кнорус	2011
20.	Лукичева Л. И., Егорычева Е. В. Менеджмент организации. Теория и практика: учебник для бакалавров	М.: Омега-Л	2011
21.	А. А. Лебедев, М. В. Гончарова, О. Ю. Серебрянский, Н. А. Лебедев. Инновации в управлении медицинскими организациями	М.: Литтера	2010
Электронный ресурс			
	Электронный адрес	Содержание	
1.	http://gov.ru/	Сервер органов Государственной Власти Российской Федерации	
2.	https://www.rosminzdrav.ru	Министерство здравоохранения Российской Федерации	
3.	http://krasgmu.ru	Красноярский государственный медицинский университет	
4.	http://www.ffoms.ru	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	
5.	http://www.kraszdrav.ru/	Министерство здравоохранения Красноярского края	
6.	http://www.krasmed.ru/	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Красноярского края	
7.	http://nalog.ru/	Федеральная налоговая служба	
8.	http://www.fss.ru/	Фонд социального страхования	

		Российской Федерации
9.	http://www.pfrf.ru/	Пенсионный фонд Российской Федерации
10.	http://www.gks.ru	Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации
11.	http://www.who.int/ru/index.html	Всемирная организация здравоохранения
12.	http://www.euro.who.int/ru/home	Европейское региональное бюро ВОЗ
13.	http://www.kmiac.ru/	Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр
14.	www.takzdorovo.ru	Интернет-портал о здоровом образе жизни
15.	http://www.zdrav.ru/	профессиональное сообщество медицинских руководителей
16.	http://www.mednet.ru/	ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России
17.	http://www.healthquality.ru	Центр качества медицинской помощи ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России
18.	http://whodc.mednet.ru/	Документационный центр ВОЗ при ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России
19.	http://www.iteam.ru/	портал о менеджменте и технологиях корпоративного управления
20.	http://demoscope.ru	демографический ежедневник
21.	http://www.medicinenet.com	информация о здоровье и современной медицине для докторов (англ.)
22.	http://www.pubmed.gov	крупнейший в мире медико-биологический портал (англ.)
23.	http://www.medscape.com/	система непрерывного медицинского образования (англ.)
24.	http://window.edu.ru	единое окно доступа к образовательным ресурсам
25.	http://elibrary.ru/	Научная электронная библиотека

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ

№ п/п	Вид документа	Принявший орган	Дата	Номер	Название документа
1	2	3	4	5	6
1.	Федеральный закон	Государственная дума РФ	21.11.2011г	323-ФЗ	«Об основах охраны здоровья граждан РФ»
2.	Федеральный закон	Государственная дума РФ	29.12.2006г.	255-ФЗ	«Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»
3.	Федеральный закон	Государственная дума РФ	2.07.2006г.	59-ФЗ	«О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»
4.	Федеральный закон	Государственная дума РФ	29 ноября 2010 г	326-ФЗ	«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
5.	Федеральный закон	Государственная дума РФ	07 февраля 1992	2300-1-ФЗ	«О защите прав потребителя»
6.	Федеральный закон	Государственная дума РФ	24.11.1995 г.	181-ФЗ Гл. III, ст. 9, 10, 11 и	«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
7.	Приказ	МЗ РФ	10.05.2017г.	203н	«Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
8.	Приказ	Минтруда и соц. защиты РФ	07.11.2017г.	768н	Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»
9.	Приказ	МЗ РФ	07.10.2015г	700н	«О номенклатуре специальностей специалистов,

					имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»
10.	Приказ	МЗ РФ	08.10.2015г.	707н	Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
12.	Приказ	Мин. труда и соц. защиты РФ	29.09.2014г	664н	«О классификациях и критериях, используемых при осуществлении МСЭ граждан ФГУ МСЭ»
13.	Приказ	Мин. образования и науки РФ	01.07.2013г.	499	«Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»
14.	Приказ	МЗСР РФ	5.05.2012г.	502н	«О Порядке создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (в ред. Приказа Минздрава России от 02.12.2013 N 886н)
15.	Приказ	МЗСР РФ	15.05.2012	543н	«Об утверждении Положения об организации оказания ПМСП взрослому населению»
16.	Приказ	МЗСР РФ	16.04.2012	336н	«Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»
17.	Приказ	МЗСР РФ	11.10.2012г	310-н	«Об утверждении Порядка организации и

					деятельности ФГУ МСЭ
18.	Приказ	МЗСР РФ	29.06.2011г.	624н	«Об утверждении Порядка выдачи листов нетрудоспособности» (в ред. от приказа 28.11.2017г № 953н)
19.	Приказ	МЗСР РФ	23.07.2010г.	541н	«Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «квалификационные характеристики» должностей работников в сфере здравоохранения»

Инновационные технологии

С целью оценки знаний слушателей цикла профессиональной переподготовки на кафедре разработана компьютерная программа для тестирования.

Программа позволяет разрабатывать и проводить тестирование, вопросы к которым предполагают несколько вариантов ответов. Вопросы содержатся в структурированной базе данных и могут повторно использоваться в одном или разных курсах. На прохождение теста дается несколько попыток. Каждая попытка автоматически фиксируется, и преподаватель может дать свою оценку или показать правильные ответы на тест. Программа содержит инструменты для выставления оценок.

Тестирование проводится в целях исходного и контрольного уровня знаний.

Программа позволяет добавлять и изменять вопросы по программе получения практических навыков и теоретических знаний. Компьютерное тестирование в рамках цикла используется в качестве первого этапа зачета для последующего перехода контроля знаний в виде собеседования.