



Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Минздрава России

Институт последипломного образования

Кафедра управления в здравоохранении ИПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

для специальности «Организация здравоохранения
и общественного здоровья»

Цикл ТУ «Контроль качества медицинской помощи»

2013 год

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ



Директор по учебной работе
проф.

Кукулина

июня 20 13 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»
Для специальности «Организация здравоохранения и общественного
здоровья»

Очная форма обучения

Институт последипломного образования

Кафедра управления в здравоохранении ИПО

Цикл ТУ «Контроль качества медицинской помощи»

Лекции – 22 час.

Семинарские занятия – 48 час.

Зачет – 2 час.

Всего часов – 72

2013 год

Рабочая программа составлена на основании учебного плана цикла «Социальная медицина и организация здравоохранения», стандарта академии СМК УМКД СТА 4.2.01-07, приказа Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. №415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским образованием в сфере здравоохранения», приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих...».

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры (протокол № 9 от «26» апреля 2013 года)

/ Заведующий кафедрой  д.м.н., профессор Артюхов И.П.

Согласовано:

Декан ИПО _____ к.м.н., доцент Аверченко Е.А.

«17» июня 2013 г.

Председатель методической комиссии ИПО  д.м.н., профессор Емельянчик Е.Ю.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 7 от «18» июня 2013 года)

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

Составитель:

- к.м.н., доцент Пономаренко Г.С.

Рецензенты:

- заведующий кафедрой ОЗиЗ НГМУ, д.м.н., профессор Калиниченко А.В.;
- директор НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, член-корр, д.м.н., профессор Манчук В. Т.

1. Пояснительная записка

Федеральный закон РФ №323 от 21 ноября 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» впервые на законодательном уровне определил и выделил понятия контроля качества и безопасности медицинской деятельности, качества медицинской помощи, экспертизы качества медицинской помощи.

Контроль качества медицинской помощи - вид медицинской деятельности, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования, лечения и реабилитации.

Необходимость повышения качества медицинской помощи, является одним из ключевых вопросов в здравоохранении. Формирование мер направленных на повышение качества медицинской помощи, требует четкого представления о системе обеспечения, управления и оценке качества оказываемой населению медицинской помощи.

В соответствии Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» на современном этапе возрастает роль контроля качества медицинской помощи. Для введения нового подхода к контролю качества медицинской помощи в системе ОМС ФФОМС разработан Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (утв. приказом ФФОМС 01 декабря 2010г. № 230).

В связи с возрастающей ролью контроля качества медицинской помощи со стороны ФФОМС, ТФОМС и СМО, устанавливаются новые требования к специалистам, осуществляющим контроль качества медицинской помощи, возникает неотложная потребность единого подхода к подготовке специалистов, осуществляющих контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Неотъемлемым разделом является система оценки правильности ведения больных на основе клинических рекомендаций и протоколов ведения (стандартов), а также оценка достижения поставленных целей.

Обучение основам непрерывного повышения качества медицинской помощи способно радикально изменить характер деятельности учреждения. При этом результат зависит от организации взаимодействия различных подразделений медицинского учреждения и медицинского персонала, что в свою очередь требует постоянного повышения квалификации медицинских работников различного уровня.

В последние годы появилось конкретное понимание важности совершенствования знаний в области качества, управления качеством медицинской помощи в здравоохранении.

Разработка образовательной программы подготовки специалистов, осуществляющих контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, предполагает освоение специалистами широкого круга теоретических знаний, а также практических умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной экспертной профессиональной деятельности в здравоохранении.

Использование современного модульного принципа построения учебной программы позволяет расставить акценты и учесть особенности подготовки эксперта качества медицинской помощи в зависимости от характера экспертной деятельности специалиста в соответствии ст40 ФЗ №326-ФЗ.

2. Цель и задачи изучения предмета

Цель обучения: совершенствование профессионального уровня специалистов за счёт получения знаний по законодательству, нормативной и методической документации, регулирующей отношения в сфере контроля объёмов, сроков и качества медицинской помощи, и приобретение навыков в управлении качеством медицинской помощи.

Задачи:

- изучение видов контроля качества и безопасности медицинской деятельности (государственный, внутренний, ведомственный)
- изучение правил и порядка лицензирования медицинской деятельности
- изучение положений системы менеджмента качества
- изучение стандартов и индикаторов качества медицинской помощи
- изучение правовых основ и юридической ответственности при некачественном оказании медицинской помощи.
- умение осуществлять планирование работы по контролю качества медицинской помощи, с учетом требований федерального законодательства.
- умение проводить медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу, экспертизу качества медицинской помощи и заполнять учетно-отчётную документацию (акты проведения экспертиз, претензии, реэкспертиз, экспертные заключения).
- умение анализировать основные показатели работы МУ, проводить анализ результатов по контролю качества медицинской помощи
- умение осуществлять взаимодействие МУ с страховыми медицинскими организациями и территориальным фондом ОМС а также с другими организациями по вопросам экспертизы качества медицинской помощи
- умение выполнять требования к подготовке специалистов, осуществляющих экспертную деятельность по вопросам качества медицинской помощи.

2.1. Исходный уровень знаний

Знание основных положений, понятий и особенностей организации контроля качества медицинской помощи в МУ, условия предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

2.2. Итоговый уровень знаний

Умение применять в практической деятельности основные положения и правила, предъявляемые к организации контроля качества медицинской помощи, знание юридической ответственности медицинского учреждения, руководителя, врача, умение осуществлять планирование по контролю качества медицинской помощи, заполнять и составлять учетно-отчетную документацию, акты проведения экспертиз, реэкспертиз, экспертные заключения, анализировать основные показатели работы МУ, проводить анализ результатов по контролю качества медицинской помощи в МУ и в целом в регионе, осуществлять взаимодействие МУ с страховыми медицинскими организациями и территориальным фондом ОМС и другими организациями по вопросам контроля качества медицинской помощи. Принимать управленческие решения, направленные на повышения эффективности деятельности медицинского учреждения.

3. Содержание дисциплины

«Организация системы контроля качества»

При разработке полного перечня разделов образовательной программы по обучению специалистов по контролю качества медицинской помощи, обеспечивающих эффективное исполнение государственных функций и услуг в области контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи использован: Федеральный закон «об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010 г. №326 – ФЗ, №323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 г., приказ ФФОМС «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» от 01 декабря 2010г. №230.

Целевой, плановый контроль качества медицинской помощи; организация системы контроля качества медицинской помощи на всех этапах лечебно-диагностического процесса. Оценка дефектов оказания медицинской помощи. Государственный, внутренний, ведомственный контроль качества медицинской помощи. Претензии и иски страховых медицинских организаций к медицинским учреждениям. Анализ обращаемости пациентов с жалобами. Правовая основа разрешения и урегулирования конфликтов. Политика и цели в области качества. Информационные системы здравоохранения и обязательного медицинского страхования, их взаимодействие. Формирование информационной системы управления качеством медицинской помощи в медицинском учреждении. Информационное взаимодействие при ведении персонифицированного учета медицинской помощи.

«Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Ст. 88 Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности ФЗ РФ №323

Государственный контроль осуществляется органами государственного контроля в соответствии с их полномочиями:

- лицензирование медицинской деятельности,
- проведение проверок по соблюдению порядков и стандартов оказания мед. помощи
- проведение проверок по соблюдению безопасных условий труда, безопасному применению и эксплуатации мед. изделий и их утилизации
- проведения проверок за порядком организации и осуществления ведомственного и внутреннего контроля
- проведение проверок соблюдения органами государственной власти, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, медицинскими организациями и фармацевтическими прав граждан в сфере охраны здоровья
- порядок организации и проведения государственного контроля устанавливается Правительством РФ

Ст. 89 Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности ФЗ РФ №323

Ведомственный контроль качества осуществляется Федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ в подведомственных им организациях.

Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается федеральным органом исполнительной власти.

Цель: обеспечение прав пациентов на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе оптимального использования кадровых и

материально-технических ресурсов здравоохранения и применения современных медицинских технологий.

Объект контроля: медицинская помощь, представляющая собой комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, проводимых по определенной технологии с целью достижения конкретных результатов.

Субъект контроля: МУ, федеральные органы исполнительной власти, органы субъекта РФ в сфере здравоохранения.

Система ведомственного контроля КМП включает:

- оценку состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов лечебно-профилактического учреждения;
- экспертизу процесса оказания медицинской помощи конкретным пациентам;
- изучение удовлетворенности пациентов от их взаимодействия с системой здравоохранения;
- расчет и анализ показателей, характеризующих качество и эффективность медицинской помощи;
- выявление и обоснование дефектов, врачебных ошибок и других факторов, оказавших негативное действие и повлекших за собой снижение качества и эффективности медицинской помощи;
- подготовку рекомендаций для руководителей лечебно-профилактических учреждений и органов управления здравоохранением, направленных на предупреждение врачебных ошибок и дефектов в работе;
- выбор наиболее рациональных управленческих решений;
- контроль за реализацией управленческих решений.

Организация и порядок проведения ведомственного контроля КМП осуществляется экспертным путем:

- должностными лицами лечебно-профилактических учреждений;
- органов управления здравоохранением;
- клинико-экспертными комиссиями;
- главными штатными и внештатными специалистами;
- В необходимых случаях для проведения экспертизы могут привлекаться сотрудники ВУЗов, научных центров, НИИ и других учреждений на договорной основе.

Ст. 90 Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности Ф3 РФ №323

Внутренний контроль качества осуществляется:

Органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в порядке установленном руководителями указанных органов и организаций на территории субъекта.

Экспертному контролю обязательно подлежат:

- случаи летальных исходов;
- случаи внутрибольничного инфицирования и осложнений;
- случаи первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;
- случаи повторной госпитализации по поводу одного и того же заболевания в течение года;
- случаи заболеваний с удлинёнными или укороченными сроками лечения (или временной нетрудоспособности);
- случаи с расхождением диагнозов;
- случаи, сопровождавшиеся жалобами пациентов или их родственников.
- Все прочие случаи оказания медицинской помощи должны иметь одинаковую возможность быть подвергнутыми экспертной оценке, что обеспечивается статистическим методом "случай ной" выборки.

«Виды медицинских экспертиз»

В Российской Федерации проводятся следующие виды медицинских экспертиз (ст. 58 ФЗ РФ № 323):

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности;
- 2) медико-социальная экспертиза;
- 3) военно-врачебная экспертиза;
- 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
- 6) экспертиза качества медицинской помощи.

граждане имеют право на независимую медицинскую экспертизу

Для доказательства нарушений со стороны медицинских работников необходимо проведение экспертизы, отвечающей на вопросы о правильности лечения.

Экспертиза качества медицинской помощи является самостоятельным видом медицинских экспертиз.

Экспертизу качества медицинской помощи должны проводить квалифицированные врачи клинических профилей.

Экспертиза качества медицинской помощи – это исследование случая медицинской помощи, выполняемое специалистом-экспертом в целях выявления врачебных ошибок, выяснения причин их возникновения и установления причинно-следственной связи с наступившими последствиями.

Статья 64 ФЗ №323

Экспертиза качества медицинской помощи:

Проводится в целях выявления нарушений при оказании мед. помощи, в т.ч. оценки своевременности, правильности выбора методов диагностики, лечения, достижения запланированного результата.

Критерии оценки качества формируются по группам заболеваний на основе порядков и стандартов медицинской помощи.

В рамках программ ОМС, проводится в соответствии с законодательством РФ об ОМС

Статья 79 ФЗ №323

Обязанности медицинских организаций:

- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
- Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с порядками и стандартами
- Информировать о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы Государственных гарантий.
- Обеспечивать применения разрешенных ЛС, ИМН, и др.
- Обеспечивать профессиональную подготовку кадров
- Вести медицинскую документацию, в т.ч. бланки строгой отчетности
- Др

«Методология контроля ,объёма, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи»

Данная Система контроля – это оценка КМП субъектами, не входящими в государственную систему здравоохранения, в пределах своей компетенции (ТФОМС, СМО).

Данная Система контроля КМП создается в субъектах РФ в соответствии с действующим законодательством в целях защиты прав граждан на охрану здоровья и содействия органам государственного управления в решении задач учреждений здравоохранения.

Объект контроля: организация и оказания медицинской помощи.

Субъект контроля: ТФОМС, СМО, МУ, имеющие право на осуществление медицинской деятельности.

Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС представлен:

- 1) медико-экономическим контролем - установление соответствия сведений об объемах оказанной медицинской помощи застрахованным лицам на основании предоставленных к оплате медицинской организацией реестров счетов условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, территориальной программе ОМС, способам и тарифам на оплату медицинской помощи;
- 2) медико-экономической экспертизой - установление соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации;
- 3) экспертизой качества медицинской помощи - выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.

«Управление качеством медицинской помощи»

Методы управления качеством:

- Метод - традиционный патологоанатомические конференции, выборочный контроль историй болезни., работа с жалобами пациентов.
- Метод – индикаторного контроля (индикаторы качества медицинской помощи их с сравнение с целевыми показателями, единые индикаторы для региона).
- Метод – оценки формальных признаков: наличие сертификатов и др.

Механизмы управления качеством:

- Лицензирование медицинского учреждения
- Сертификация медицинских работников
- Внутренний контроль качества медицинской помощи
- Государственный контроль качества медицинской помощи
- Ведомственный контроль качества медицинской помощи

Сравнение и публичность:

- Рейтинги медицинских учреждений
- Рейтинги медицинских работников (внутри МУ, региональные)

Санкции при неудовлетворительном качестве медицинской помощи:

- Обсуждение сообществом
- Штрафные санкции
- Незаключение договора между СМО и МУ
- Отстранение от профессиональной деятельности
-

«Метод автоматизированной технологии экспертизы качества медицинской помощи»

Для проведения экспертизы КМП рекомендуется к применению единая информационно-аналитическая технология, включающая комплекс стандартизированных процедур, правил, алгоритмов, методических приемов, используемых вне зависимости от диагноза заболевания, вида оказания медицинской помощи, места оказания помощи (стационар, поликлиника), объединенных в методе автоматизированной технологии экспертизы КМП:

- классификация дефектов и случаев ненадлежащего КМП;
- правила обоснования экспертных суждений о дефектах;
- методические приемы организации экспертного исследования КМП в совокупности случаев;
- методические приемы расчета количественных показателей КМП и построения обобщающих таблиц;

- правила составления экспертного заключения по результатам экспертизы КМП в отдельном случае и в совокупности случаев;

Обоснование экспертных суждений о дефектах осуществляется путем установления их непосредственных негативных следствий для состояния компонентов КМП. Расчетные показатели дефектов и их негативных следствий отражают их среднее количество на 1 случай оказания помощи.

4. Учебно-тематический план изучения дисциплины

№ п/п	Раздел, тема	Всего, в т. ч. практические семинары			
		Всего	Аудиторные занятия		Форма контроля
			Лекции	Семинарс. занятия	
1.	Роль высшего руководства в системе менеджмента качества. Ответственность руководства (полномочия и обмен информации в СМК).	2	2		зачет
2.	Стандартизация в здравоохранении. Государственная система стандартизации в РФ.	6		6	зачет
3.	Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан» в РФ №323-ФЗ.	4	4		Фронтальный опрос
4.	Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, Лицензирование медицинской деятельности	6	4	2	Фронтальный опрос
5.	Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности	3		3	Фронтальный опрос
6.	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	3		3	Фронтальный опрос
7.	Управление качеством медицинской помощи - компоненты качества медицинской помощи	4	4		зачет
8.	Индикаторы качества медицинской помощи. Государственная политика по внедрению индикаторов качества медицинской помощи.	2	2		Фронтальный опрос

9.	Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.	20	2	18	зачет
10.	Целевая, плановая экспертиза качества медицинской помощи и ее роль в системе оказания медицинской помощи в т.ч. в системе обязательного медицинского страхования.	8	2	6	Фронтальный опрос
11.	Виды нарушений (дефекты, врачебные ошибки) при оказании медицинской помощи. Понятие вреда (ущерба) при ненадлежащем оказании медицинской помощи, ответственность медицинских учреждений за ненадлежащее качество медицинской помощи. Финансовые санкции.	6		6	Фронтальный опрос
12.	Информационные системы здравоохранения и обязательного медицинского страхования региона, их роль в формировании системы управления качеством медицинской помощи.	6		6	зачет
13.	Современные информационные системы в здравоохранении. Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.	2	2		зачет
Всего часов		72	22	50	

5. Тематический план лекций дисциплины

№ лекции	№ раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4
1.	1	Основные положения систем менеджмента качества (СМК), Термины и определения. Политика и цели в области качества.	2
2.	3	Виды контроля качества медицинской помощи. Государственный, внутренний, ведомственный.	4
3.	5,6,10	Лицензирование медицинской деятельности.	2
4.	2	Стандартизация в здравоохранении.	2
5.	7	Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт. Контроль качества МП, как элемент системы управления.	4
6.	10	Экспертиза качества медицинской помощи и ее роль в системе оказания медицинской помощи.	2
7.	9	Организация контроля, объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства контроля деятельности.	2
8.	8	Индикаторы качества медицинской помощи в МУ, в регионе	2
9.	12,13	Современные информационные системы в здравоохранении. Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.	2
Всего:			22

6. Тематический план аудиторных (семинарских) занятий дисциплины

№ занятия	№ раздела	Тема	Количество часов
1	2	2	3
1.	2	Государственная система стандартизации в РФ. Использование стандартов при оказании амбулаторно поликлинической и стационарной медицинской помощи.	6
2.	9	Качество медицинской помощи в системе ОМС, компоненты качества медицинской помощи	6
3.	9	Анализ результатов МЭК, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭК в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания	6

		медицинской помощи.	
4.	9	Анализ результатов МЭЭ, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭЭ в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи.	6
5.	9	Анализ результатов ЭКМП, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов ЭКМП в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи.	6
6.	7	Положение о системе контроля качества медицинской помощи (КМП) в медицинских учреждениях на территории Красноярского края.	6
7.	7,10,11	Виды нарушений при оказании медицинской помощи в медицинском учреждении. Врачебные ошибки. Юридическая ответственность.	6
8.	12,13	Современные информационные системы в здравоохранении. Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.	6
9.		Зачет	2
Всего:			50

8. Учебно-методическое обеспечение рабочей программы дисциплины

Обучение слушателей происходит на лекциях и семинарских занятиях в рамках нового федерального законодательства. Материал, изложенный в лекциях, ориентирует слушателей в вопросах контроля качества медицинской помощи. Большое внимание уделяется вопросам современных положений и порядков проведения экспертизы качества медицинской помощи, в т.ч. в системе обязательного медицинского страхования, а также правовых аспектов контроля качества медицинской помощи.

На лекциях используются:

- Объяснительно-иллюстративный метод.

Семинарские занятия проходят в учебных аудиториях кафедры и других учебных базах во время выездных лекций. На семинарских занятиях слушателям цикла предлагают решить ситуационные задачи с недостающими и избыточными данными, задачи с противоречивыми условиями и задачи с вариантными решениями. А также проводится тестирование для определения исходного, текущего и итогового уровня знаний слушателей.

9. КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
«Общественное здоровье и здравоохранение»
по специальности 040120 - Организация здравоохранения и общественного здоровья для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
	Методический кабинет		
1	Видеопроектор	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских занятий, учебных и научных видеоматериалов
3	Сетевой сервер	1	Организация дистанционной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам
5	Экран	1	Демонстрация материалов лекций и семинарских занятий
	Аудитория № 1		
6	Комплект наглядных пособий	2	На лекциях, семинарских занятиях
7	Комплект раздаточных материалов	40	На семинарских занятиях
	Аудитория № 2		
8	Комплект наглядных пособий	2	На лекциях, семинарских занятиях
9	Комплект раздаточных материалов	40	На семинарских занятиях

10. КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ДИСЦИПЛИНЫ **«Общественное здоровье и здравоохранение»: ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА** **ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ**

по специальности 040120 - Организация здравоохранения и общественного здоровья для очной формы обучения

№ 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) Электронный Сетевой	УБИЦ КрасГМУ Портал центра дистанционного образования Электронная библиотека КрасГМУ	Печатный Электронный
2.	Конспект лекций	Электронный Сетевой	Портал дистанционного образования	Электронный Сетевой
3.	Мультимедийные материалы Видеофильмы Фото-видео материал	CD, DVD Видеокассеты, CD, DVD	Портал дистанционного образования	Электронный
4.	Электронная Библиотека	Электронный Сетевой	Сайт КрасГМУ Портал дистанционного образования	Электронный Сетевой

11. Карта обеспечения учебно-методической литературой

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
Обязательная			
1.	Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная/ И.М. Старовойтова, К.А. Саркисов, Н.П. Потехин	М.: ГЭОТАР-Медиа	2009
2.	Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи/ ред. В.Э. Кучеренко	М.: ГЭОТАР-Медиа	2008
3.	Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова	М.: ГЭОТАР-Медиа	2011
Дополнительная			
1.	Закон РФ от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»		
2.	Закон РФ от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»		
3.	Федеральный закон от 07 февраля 1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителя»		
4.	Инновации в управлении медицинскими организациями/А.А Лебедев, М.В. Гончарова, О.Ю. Серебрянский [и др.].	М.: Литтера	2010
Электронные ресурсы			
1.	Электронная библиотека Colibris		
2.	БД EBSCO		
3.	МедАРТ		

