



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

ПРИНЯТО:  
Решением Ученого совета  
Протокол от «30» мая 2023 г. № 35

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
\_\_\_\_\_/Я.В.Шимановская /

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Организация здравоохранения. Земская медицина»**

---

Категория слушателей: лица со средним профессиональным и высшим образованием

Форма обучения: очная

Срок освоения: 36 часов

Срок реализации программы: 1 неделя.

Москва  
2023г.

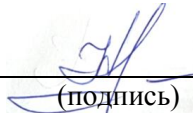
Программа дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) «Организация здравоохранения. Земская медицина». – М.: РГСУ, 2023г . 33с.

Дополнительная образовательная программа: дополнительная профессиональная программа - программа *повышения квалификации* «Организация здравоохранения. Земская медицина» подготовлена:

1. Чекалиной Т.Л., к.м.н., декан стоматологического факультета,
2. Безугловой О.В., специалист по учебно-методической работе

Дополнительная профессиональная программа - программа *повышения квалификации* обсуждена на Ученом совете медицинского факультета  
Протокол № 10 от «26» апреля 2023 года

Декан факультета  
канд.мед.наук



(подпись)

С.А.Киреев

## СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ .....	4
1.1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ .....	4
<b>1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ</b> .....	<b>4</b>
1.3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ПОСТУПАЮЩЕГО НА ОБУЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ .....	6
1.4. ФОРМА И РЕЖИМ ОБУЧЕНИЯ .....	6
1.5. ТРУДОЕМКОСТЬ ОБУЧЕНИЯ.....	6
РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	7
2.1. УЧЕБНЫЙ И УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАНЫ .....	7
2.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК .....	8
<b>2.3. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ</b> .....	<b>10</b>
2.3.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 1. ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА В РАЗВИТИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ .....	10
РАЗДЕЛ 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ПРОГРАММЫ .....	17
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ .....	17
4.1. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ .....	17
4.2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ .....	17
4.3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	26
РАЗДЕЛ 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ .....	26
РАЗДЕЛ 6. УСЛОВИЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДАМИ .....	29
РАЗДЕЛ 7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	30
7.1. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ .....	30
7.2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ И ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ .....	31
7.3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	31
Лист регистрации изменений .....	33

## РАЗДЕЛ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Программа разработана на основе следующих *нормативно-правовых документов*:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444).
3. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов (утв. Минобрнауки России 22.01.2015 N ДЛ-1/05вн)
4. Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 N 1640 (ред. от 16.12.2022) "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2023)
5. Профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. № 768н

### 1.1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Целью реализации дополнительной профессиональной программы - программы *повышения квалификации* «Организация здравоохранения. Земская медицина» является - организация современной модели медико-социального обслуживания сельского населения для повышения уровня медицинского обеспечения жителей деревень, повышения доступности первичной медицинской помощи для людей, проживающих на селе; повышение престижности труда (совершенствование системы оказания медицинских услуг населению); привлечение специалистов в село; улучшение жилищных условий специалистов; омоложение состава кадров медицинских работников на селе; социальная поддержка специалистов, согласившихся на работу в сельской местности; санитарно-статистические исследования заболеваемости, физического развития и демографии.

### 1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

#### ОПИСАНИЕ ПЕРЕЧНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В РАМКАХ ИМЕЮЩЕЙСЯ КВАЛИФИКАЦИИ, КАЧЕСТВЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОБУЧЕНИЯ

Наименование выбранного профессионального стандарта / квалификационного справочника				
02.022 Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья				
Код и наименование Трудовой функции	Практический опыт	Умения	Знания	Код и наименование Профессиональ ных компетенций
V/02.7 Ведение	Оценка эффективности	Рассчитывать показатели,	Принципы деятельности	ПК-1 готовность к

<p>организационно-методической деятельности в медицинской организации</p>	<p>внедрения новых организационных технологий в деятельность медицинской организации          Планирование кадрового обеспечения медицинской организации          Планирование потребности медицинской организации          ресурсов          Подготовка методических материалов и их внедрение          деятельность медицинской организации          Подготовка материалов к проведению санитарно-просветительной работы          Формирование планов (программ) деятельности подразделений медицинской организации</p>	<p>характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения          Составлять прогноз показателей деятельности медицинской организации и медико-демографических показателей на территории обслуживания медицинской организации</p>	<p>медицинских организаций при оказании медицинской помощи в рамках программы государственной гарантии и обязательного медицинского страхования          Теория и методы статистики (статистики здоровья населения и здравоохранения)          Статистические методы обработки данных          Сроки хранения медицинской документации</p>	<p>организации методической деятельности медицинской организации с привлечением специалистов по программе Земский врач</p>
<p>С/02.8          Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации</p>	<p>Планирование ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации          Анализ результатов работы и планирование деятельности структурного подразделения медицинской</p>	<p>Анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации          Осуществлять отбор и расстановку работников, управлять конфликтными ситуациями в структурном подразделении</p>	<p>Навыки делового общения:          организация совещаний, деловая переписка, электронный документооборот          Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации          Требования к</p>	<p>ПК-2          Способность планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации с учётом привлечения специалистов по программе Земский врач</p>

	организации	медицинской организации	заполнению медицинской документации	
F/04.8 Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации	Формирование стратегических и программных документов деятельности и развития организации здравоохранения Предоставление предложений по стратегии развития организации системы здравоохранения муниципального образования, Разработка стратегии развития медицинской организации Вовлечение персонала медицинской организации в реализацию стратегических целей	Осуществлять стратегическое управление Вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры Разработка и реализация стратегического плана действия медицинской организации	Основы стратегического планирования и бизнес-планирования Теория управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления Знание стратегического менеджмента	ПК-3 Способность к стратегическому планированию и реализации программы Земский врач

### 1.3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ПОСТУПАЮЩЕГО НА ОБУЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМОМУ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Предшествующий уровень образования слушателя – среднее профессиональное или высшее образование.

### 1.4. ФОРМА И РЕЖИМ ОБУЧЕНИЯ

**Форма обучения:** Очная.

**Режим занятий:** 8 академических часов в день с отрывом от работы.

### 1.5. ТРУДОЕМКОСТЬ ОБУЧЕНИЯ

Трудоемкость (объем) образовательной программы – 36 акад. часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы.

Вид учебной работы	Всего часов
<b>Контактная работа, всего</b>	<b>34</b>
в том числе:	
Лекции	16
Практические и семинарские занятия	18
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>0</b>
<b>Практика (стажировка)</b>	
<b>Контроль, всего</b>	<b>2</b>
в том числе:	
Промежуточная аттестация	
Итоговая аттестация	2
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>36</b>

## РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. УЧЕБНЫЙ И УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАНЫ

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего часов	В том числе			Контроль	Форма контроля
			Лекции	Семинарские занятия	Самостоятельная работа		
<b>УЧЕБНЫЙ ПЛАН</b>							
1	<b>Модуль 1. Земская медицина в развитии общественного здоровья</b>	<b>34</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	Текущий контроль
2	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>				<b>2</b>	Зачет
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	
<b>УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН</b>							
1	<b>Модуль 1. Земская медицина в развитии общественного здоровья</b>	<b>34</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>0</b>		Текущий контроль
1.1	Тема 1. Введение. Общие вопросы. История земской медицины	2	1	1	0		Текущий контроль
1.2	Тема 2. Современная организация здравоохранения	2	1	1	0		Текущий контроль
1.3	Тема 3. Разрешительная и регуляторная практики	2	1	1	0		Текущий контроль
1.4	Тема 4. Предметная и клиническая медицина	2	1	1	0		Текущий контроль
1.5	Тема 5. Партнерство с фармацевтикой	2	1	1	0		Текущий контроль
1.6	Тема 6. Аппаратная медицина «хайтек»	2	1	1	0		Текущий контроль

1.7	Тема 7. Международные форматы сотрудничества	2	1	1	0		Текущий контроль
1.8	Тема 8. Планирование семьи и педиатрия	2	1	1	0		Текущий контроль
1.9	Тема 9. Цифровая и дистанционная медицина	2	1	1	0		Текущий контроль
1.10	Тема 10. Реабилитационная медицина и сопровождение	3	1	2	0		Текущий контроль
1.11	Тема 11. Профилактическая медицина и ЗОЖ	3	1	2	0		Текущий контроль
1.12	Тема 12. Самолечение и самодиагностика	2	1	1	0		Текущий контроль
1.13	Тема 13. Народная и домашняя медицина	2	1	1	0		Текущий контроль
1.14	Тема 14. Диетология и пищевые привычки	2	1	1	0		Текущий контроль
1.15	Тема 15. Мораль, этика и психология	4	2	2	0		Текущий контроль
	<b>Итоговая аттестация</b>	2				2	<b>Зачёт (тестирование)</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	

## 2.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Образовательный процесс по дополнительным профессиональным программам осуществляется в течение всего учебного года. Календарный учебный график составляется по мере комплектования учебных групп.

### КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Месяц	Неделя	День недели <sup>1</sup>	Форма занятия	Кол-во часов (контактная работа, контроль)	Тема занятия	Место проведения	Форма контроля
	Месяц 1	1	Понедельник	лекции и семинарские занятия	2	Тема 1. Введение. Общие вопросы. История земской медицины	Учебная аудитория/	Текущий контроль
				лекции и семинарские	2	Тема 2. Современная организация	Учебная аудитория/	Текущий контроль

<sup>1</sup> Возможен перенос учебных занятий, выпадающих на нерабочие праздничные дни, на другой день недели.



			занятия		здравоохранения		
			лекции и семинарские занятия	2	Тема 3. Разрешительная и регуляторная практики	Учебная аудитория/	Текущий контроль
			лекции и семинарские занятия	2	Тема 4. Предметная и клиническая медицина	Учебная аудитория/	Текущий контроль
		Вторник	лекции и семинарские занятия	2	Тема 5. Партнерство с фармацевтикой	Учебная аудитория/	Текущий контроль
			лекции и семинарские занятия	2	Тема 6. Аппаратная медицина «хайтек»	Учебная аудитория/	Текущий контроль
			лекции и семинарские занятия	2	Тема 7. Международные форматы сотрудничества	Учебная аудитория/	Текущий контроль
			лекции и семинарские занятия	2	Тема 8. Планирование семьи и педиатрия	Учебная аудитория/	Текущий контроль
		Среда	лекции и семинарские занятия	2	Тема 9. Цифровая и дистанционная медицина	Учебная аудитория/	Текущий контроль
			лекции	2	Тема 10. Реабилитационная медицина и сопровождение Тема 11. Профилактическая медицина и ЗОЖ	Учебная аудитория/	
			семинарские занятия	2	Тема 10. Реабилитационная медицина и сопровождение	Учебная аудитория/	Текущий контроль
			семинарские	2	Тема 11.	Учебная	Текущий

			занятия		Профилактическая медицина и ЗОЖ	аудитория/	контроль
	Четверг	лекции и семинарские занятия	2	Тема 12. Самолечение и самодиагностика	Учебная аудитория/	Текущий контроль	
		лекции и семинарские занятия	2	Тема 13. Народная и домашняя медицина	Учебная аудитория/	Текущий контроль	
		лекции и семинарские занятия	2	Тема 14. Диетология и пищевые привычки	Учебная аудитория/	Текущий контроль	
		лекции	2	Тема 15. Мораль, этика и психология	Учебная аудитория/		
	Пятница	семинарские занятия	2	Тема 15. Мораль, этика и психология	Учебная аудитория/	Текущий контроль	
	Суббота	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>	<b>Учебная аудитория</b>	<b>Тестирование</b>	

### 2.3. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ

#### 2.3.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 1. ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА В РАЗВИТИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

##### 1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения Модуля 1

- ПК-1 Готовность к организации методической деятельности медицинской организации с привлечением специалистов по программе Земский врач
- ПК-2 Способность планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации с учётом привлечения специалистов по программе Земский врач
- ПК-3 Способность к стратегическому планированию и реализации программы Земский врач

##### 2. Содержание Модуля 1

##### Тема 1. Введение. Общие вопросы. История земской медицины

История медицины в России. Земское самоуправление Становление земской медицины. Общество русских врачей. Массовые санитарно-статистические исследования заболеваемости, физического развития и демографии. Организация медпомощи по принципу территориальной участковости, присущая земской медицине, легла в основу разработанной Н. А. Семашко модели советского здравоохранения, просуществовала в течение всего советского периода и позже перешла по наследству к российской медицине.

Формат занятия – лекции, практическое занятие.

### **Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. История медицины в России.
2. Земское самоуправление
3. Становление земской медицины.
4. Общество русских врачей.
5. Массовые санитарно-статистические исследования заболеваемости, физического развития и демографии .
6. Организация медпомощи по принципу территориальной участковости, присущая земской медицине,
7. Модели советского здравоохранения, просуществовала в течение всего советского периода
8. Здравоохранение в России – программа Земский доктор.

### **Тема 2. Современная организация здравоохранения**

Охрана здоровья населения -совокупностью мер - экономических, политических, социальных, правовых, культурных, научных, медицинских, санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических. Сохранение и укрепление здоровья граждан, как физического, так и психического, а также на обеспечение граждан медицинской помощью в случае возникновения проблем со здоровьем. Взаимодействие между органами государственной власти, органами местного самоуправления, медицинскими и иными организациями обеспечивает соблюдение прав населения в сфере охраны здоровья.

Формат занятия – лекции, практическое занятие.

### **Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Охрана здоровья населения
2. Сохранение и укрепление здоровья граждан, как физического, так и психического
3. Обеспечение граждан медицинской помощью в случае возникновения проблем со здоровьем.
4. Взаимодействие между органами государственной власти, органами местного самоуправления, медицинскими и иными организациями
5. Права населения в сфере охраны здоровья.

### **Тема 3. Разрешительная и регуляторная практики**

Федеральный закон от 12.04.2010 года № 61- ФЗ в статье 4 п. 44 «Об обращении лекарственных средств» (далее по тексту — Закон № 61-ФЗ) пострегистрационное клиническое исследование — клиническое исследование лекарственного препарата для медицинского применения, проводимое производителем лекарственного препарата, гражданский оборот которого осуществляется после государственной регистрации. Практические аспекты регуляторного сопровождения клинических исследований.

Национальные регуляторные органы (НРО), ответственные за контроль обращения лекарственных средств. Проведение полноценного обзора имеющихся данных и информации и задокументировать изученную доказательную базу, с опорой на которую принимаются регуляторные решения по регистрации или отказу в регистрации препарата.

Вопросы, касающиеся возможности использования регистра при принятии регуляторных решений (акцент делается на атрибуты регистра, способствующие сбору актуальных и надёжных данных). Вопросы, касающиеся связи регистра с другим источником данных с целью получения дополнительной информации

Формат занятия – лекции, практическое занятие.

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Национальные регуляторные органы (НРО), ответственные за контроль обращения лекарственных средств.
2. Проведение полноценного обзора имеющихся данных и информации и задокументировать изученную доказательную базу, с опорой на которую принимаются регуляторные решения по регистрации или отказу в регистрации препарата.
3. Вопросы, касающиеся возможности использования регистра при принятии регуляторных решений (акцент делается на атрибуты регистра, способствующие сбору актуальных и надёжных данных).
4. Вопросы, касающиеся связи регистра с другим источником данных с целью получения дополнительной информации

**Тема 4. Предметная и клиническая медицина**

Доказательная медицина: концепция и практика. Предпосылки возникновения концепции доказательной медицины. Информационное общество поставило перед медицинской наукой и практикой массу проблем: происходит лавинообразное возрастание медицинской информации, разрабатываются наукоёмкие медицинские технологии, растут требования пациентов к качеству медицинской помощи.

Клиническая медицина: · клинические и экспериментальные исследования. · новые методы диагностики, технологии лечения и профилактики в здравоохранении · диагностика

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Доказательная медицина: концепция и практика.
2. Предпосылки возникновения концепции доказательной медицины.
3. Информационное общество поставило перед медицинской наукой и практикой массу проблем: происходит лавинообразное возрастание медицинской информации, разрабатываются наукоёмкие медицинские технологии, растут требования пациентов к качеству медицинской помощи.
4. Клиническая медицина: · клинические и экспериментальные исследования. · новые методы диагностики, технологии лечения и профилактики в здравоохранении · диагностика

**Тема 5. Партнерство с фармацевтикой**

Общий рейтинг партнерской программы, учитывающий комплекс параметров.

Примеры партнерских программ по продаже лекарств.

Современные тенденции интеграционных процессов в фармацевтической отрасли: особенности и тренды развития стратегических партнерств и альянсов. Особенности интеграционных процессов, происходящих на фармацевтическом рынке

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Общий рейтинг партнерской программы, учитывающий комплекс параметров.  
Примеры партнерских программ по продаже лекарств.
2. Современные тенденции интеграционных процессов в фармацевтической отрасли: особенности и тренды развития стратегических партнерств и альянсов.
3. Особенности интеграционных процессов, происходящих на фармацевтическом рынке

### **Тема 6. Аппаратная медицина «хайтек»**

Медицинский хайтек, искусственный интеллект, цифровые сервисы, позволяющий пациентам получать дистанционные врачебные консультации через смартфон, носимые устройства для мониторинга здоровья и пр., может устранить целый ряд пробелов в системе медицинского обслуживания.

Хайтек-медицина: тераностика, фотосенсибилизаторы, радиация. Тераностика – направление медицины, объединяющее терапию и диагностику. В ней используют, например, фотосенсибилизаторы: при облучении они становятся легко заметны в теле больного и проявляют новые полезные свойства.

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

#### **Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Медицинский хайтек - искусственный интеллект, цифровые сервисы. Дистанционные врачебные консультации через смартфон. Носимые устройства для мониторинга здоровья. Пробелы в системе медицинского обслуживания.
2. Хайтек-медицина: тераностика, фотосенсибилизаторы, радиация.
3. Тераностика – направление медицины, объединяющее терапию и диагностику. Фотосенсибилизаторы - проявление новых полезных свойств.

### **Тема 7. Международные форматы сотрудничества**

Международное сотрудничество в области медицины. Структура и роль Всемирной Организации Здравоохранения.

Возрастание социальной и политической значимости здравоохранения, достижения медико-биологической науки в последнее десятилетие стимулировали развитие международного сотрудничества в области медицины. Совместная деятельность направлена на обмен информацией о здоровье населения и состоянии здравоохранения. Проводятся консультации и обмен специалистами для оказания медицинской помощи. Ученые и медики разных стран проводят совместные конференции, съезды, научные исследования.

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

#### **Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Международное сотрудничество в области медицины.
2. Структура и роль Всемирной Организации Здравоохранения.
3. Возрастание социальной и политической значимости здравоохранения, достижения медико-биологической науки в последнее десятилетие стимулировали развитие международного сотрудничества в области медицины.
4. Совместная деятельность направлена на обмен информацией о здоровье населения и состоянии здравоохранения.
5. Консультации и обмен специалистами для оказания медицинской помощи. Проведение совместных конференций, съезды, научные исследования.

### **Тема 8. Планирование семьи и педиатрия**

Планирование семьи – это совокупность социально-экономических, правовых и медицинских мероприятий, направленных на сохранение генофонда страны. По определению экспертов ВОЗ «планирование семьи - это те виды деятельности, которые имеют целью помочь лицам или супружеским парам достичь определенных результатов: избежать нежелательных беременностей, произвести на свет желанных детей, регулировать интервалы между беременностями, контролировать выбор времени деторождения в зависимости от возраста

родителей, определять число детей в семье.

В медико-социальном плане – это “управление рождением детей”. Планирование семьи позволяет: регулировать наступление беременности в оптимальные сроки для сохранения здоровья женщины и не в ущерб здоровью будущего младенца; избежать зачатия в период кормления грудью

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Планирование семьи
2. Регулирование наступления беременности в оптимальные сроки для сохранения здоровья женщины и здоровья будущего младенца;

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

**Тема 9. Цифровая и дистанционная медицина**

Цифровая медицина в России: как новые технологии применяются на практике.

Цифровая медицина в России: как новые технологии применяются на практике.

Содержание. Основные направления цифровизации. ... Цифровое здравоохранение направлено на то, чтобы повысить эффективность и качество оказываемой медицинской помощи.

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Цифровая медицина в России: как новые технологии применяются на практике.
2. Цифровая медицина в России: как новые технологии применяются на практике. Содержание. Основные направления цифровизации. ...
3. Цифровое здравоохранение направлено на то, чтобы повысить эффективность и качество оказываемой медицинской помощи.

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

**Тема 10. Реабилитационная медицина и сопровождение**

Реабилитация - обеспечение Государством и предоставление инвалидам услуг по реабилитации, с тем, чтобы позволить им достигнуть и поддерживать оптимальный уровень их самостоятельности и жизнедеятельности.

Разработка национальной программы реабилитации для всех групп инвалидов.

Фактические потребности инвалидов и принципы всестороннего участия в жизни общества и равноправия

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Реабилитация - обеспечение Государством и предоставление инвалидам услуг по реабилитации, с тем, чтобы позволить им достигнуть и поддерживать оптимальный уровень их самостоятельности и жизнедеятельности.
2. Разработка национальной программы реабилитации для всех групп инвалидов.
3. Фактические потребности инвалидов и принципы всестороннего участия в жизни общества и равноправия

**Тема 11. Профилактическая медицина и ЗОЖ**

Основы формирования здорового образа жизни.

Методы и средства гигиенического воспитания населения.

Формирование ЗОЖ - задача государства, образ жизни - определяющий фактор здоровья.

Формирование ЗОЖ - задача органов здравоохранения, социальной защиты и образования. Формирование здорового образа жизни - в основе любой профилактической деятельности, многочисленных программ, направленных на повышение как индивидуального, так и общественного здоровья.

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Основы формирования здорового образа жизни.
2. Методы и средства гигиенического воспитания населения.
3. Формирование ЗОЖ - задача государства, образ жизни - определяющий фактор здоровья.
4. Формирование ЗОЖ - задача органов здравоохранения, социальной защиты и образования. Формирование здорового образа жизни - в основе любой профилактической деятельности, многочисленных программ, направленных на повышение как индивидуального, так и общественного здоровья.

**Тема 12. Самолечение и самодиагностика**

Самодиагностика, включающая оценку степени риска, симптомов на основе доступной медицинской информации и возможности самолечения. недомоганий, и самоконтроль с мониторингом тяжести симптомов, характеризующих изменение в состоянии здоровья. Самолечение в современном обществе: причины и последствия.

Самолечение и неверный диагноз. Пациент имеет законодательно закрепленное право выбора: обращаться к врачу или нет. ... В этом случае только специалист сможет провести дифференциальную диагностику и установить причину заболевания. Такие симптомы, как отёки, боли в животе, задержка мочи, кровь в моче могут быть следствием патологии мочевыводящих путей. Дополнительное обследование поможет определить, в чем причина данных проявлений.

Формат занятия – *лекции, практическое занятие.*

**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Самодиагностика, включающая оценку степени риска, симптомов на основе доступной медицинской информации и возможности самолечения. недомоганий, и самоконтроль с мониторингом тяжести симптомов, характеризующих изменение в состоянии здоровья. Самолечение в современном обществе: причины и последствия.
2. Самолечение и неверный диагноз. Пациент имеет законодательно закрепленное право выбора: обращаться к врачу или нет. ...
3. Дифференциальная диагностика и установление причины заболевания. Дополнительное обследование.

**Тема 13. Народная и домашняя медицина**

**Содержание Темы 13.**

Народная медицина включает практический опыт по способам и средствам диагностики и лечения, накопленный в течение веков в разных странах и передающийся из поколения в поколение. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет народную медицину как включающую различные связанные со здоровьем подходы, знания и верования, а также медикаментозные средства растительного, животного и/или минерального по своей природе происхождения, спиритуальную терапию, мануальную терапию и упражнения, используемые по отдельности или в сочетании, для поддержания благополучия, а также лечения, диагностики и профилактики болезней.

Формат занятия – лекции, практическое занятие.

### **Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Народная медицина - практический опыт по способам и средствам диагностики и лечения, накопленный в течение веков в разных странах и передающийся из поколения в поколение.
2. Различные подходы, связанные со здоровьем, знания и верования,
3. Медикаментозные средства растительного, животного и/или минерального по своей природе происхождения,
4. Спиритуальная терапия, мануальная терапия и упражнения, используемые по отдельности или в сочетании, для поддержания благополучия, а также лечения, диагностики и профилактики болезней.

Формат занятия – лекции, практическое занятие.

### **Тема 14. Диетология и пищевые привычки**

Пищевой анамнез и анализ диеты.

Физикальный осмотр.

Антропометрические измерения и анализ состава тела. ... Перечень разрешенных для передачи продуктов.

Гигиенические требования к продуктам питания и их экспертиза. Гигиенические требования к продуктам питания.

Экспертиза продуктов питания.

Пищевые отравления и их профилактика.

Пищевая токсикоинфекция. Пищевые отравления, обусловленные попаданием в организм человека живых возбудителей заболеваний.

Лечебное питание при болезнях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

### **Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Пищевой анамнез и анализ диеты.
2. Физикальный осмотр.
3. Антропометрические измерения и анализ состава тела. ... Перечень разрешенных для передачи продуктов.
4. Гигиенические требования к продуктам питания и их экспертиза. Гигиенические требования к продуктам питания.
5. Экспертиза продуктов питания.
6. Пищевые отравления и их профилактика.
7. Пищевая токсикоинфекция. Пищевые отравления, обусловленные попаданием в организм человека живых возбудителей заболеваний.
8. Лечебное питание при болезнях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Формат занятия – лекции, практическое занятие.

### **Тема 15. Мораль, этика и психология**

Актуальные вопросы этики и деонтологии в медицине. на современном этапе. ...

Взаимоотношения правовых и этических норм в медицине. Врачебные клятвы.

Медицинская этика (лат. ethica, от греч. ethice– изучение нравственности, морали) - философская дисциплина, изучающая вопросы морали и нравственности, а также принципы поведения медицинских работников в процессе их профессиональной деятельности.

Формат занятия – лекции, практическое занятие.



**Задания для практической работы:**

Проведение семинара по следующим темам:

1. Актуальные вопросы этики и деонтологии в медицине. на современном этапе.
2. Взаимоотношения правовых и этических норм в медицине.
3. Врачебные клятвы.
4. Медицинская этика (лат. ethica, от греч. ethice– изучение нравственности, морали) - философская дисциплина, изучающая вопросы морали и нравственности, а также принципы поведения медицинских работников в процессе их профессиональной деятельности.

**РАЗДЕЛ 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ПРОГРАММЫ**

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов тем на учебных занятиях. Учебные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Практические (семинарские) занятия проводятся в форме свободной дискуссии при активном участии всех обучающихся. У каждого имеется возможность проявить свои познания: дополнять выступающих, не соглашаться с ними, высказывать альтернативные точки зрения и отстаивать их, поправлять выступающих, задавать им вопросы, предлагать для обсуждения новые проблемы, анализировать практику применения законодательства по рассматриваемому вопросу.

**РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ****4.1. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

Оценка качества освоения программы включает текущую и итоговую аттестацию обучающихся.

**Текущий контроль** – служит для оценки объема и уровня усвоения слушателем учебного материала одного модуля программы и применяется в рамках текущего контроля успеваемости слушателя. Учебные достижения обучающихся по всем видам учебных заданий в ходе текущего контроля.

**Итоговая аттестация** выполняется в форме зачета в виде решения ситуационной задачи и теста. К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план (индивидуальный учебный план) по программе.

**4.2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ****Ситуационные задачи к итоговой аттестации****Задача 1**

Гр. Х., неработающий инвалид 2 группы, обратился 20.03.2015 г. в поликлинику к участковому терапевту за выпиской рецепта на лекарственный препарат для постоянной поддерживающей терапии гипертонической болезни. В течении многих лет данный пациент в комплексной терапии гипертонической болезни получал

лекарственный препарат валсартан, т.к. ингибиторы АПФ у него вызывают кашель. Данный препарат хорошо переносится пациентом, поддерживая достигнутый целевой уровень АД. Участковый терапевт отказал в выписке рецепта на лекарственный препарат бесплатно, мотивируя свой отказ тем, что данный препарат был исключен из перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных

препаратов для медицинского применения на 2015 г.

**Вопросы (задание):**

1. Правильно ли поступил участковый терапевт, отказывая пациенту (неработающему инвалиду 2 группы) в бесплатной выписке лекарственного препарата валсартан?

### **Задача 2**

Гр. С., 63 лет, обратилась на прием к участковому терапевту. В анамнезе - артериальная гипертензия, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия - 15 лет назад. При опросе жалоб не предъявляет, не курит, питание нерациональное, низкая физическая активность. Объективно: АД - 132/78 мм рт.ст. (не принимает гипотензивные препараты); ОХС - 7,6 ммоль/л; глюкоза - 4,6 ммоль/л; индекс массы тела - 38,0 кг/м<sup>2</sup>; ЭКГ - без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 3% (умеренный). Группа здоровья – 3. Диагноз: остеопороз первичный, ожирение 2 степени. Факторы риска – гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность.

#### **Вопросы (задание):**

Разработайте организационную тактику ведения данной пациентки.

### **Задача 3**

При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет).

#### **Вопросы (задание):**

Правомерны ли требования лицензирующего органа?

Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?

Что необходимо сделать администрации медицинской организации?

### **Задача 4**

В МЗ Архангельской области обратился сын гр. Т., 1938 г. р., инвалида 2 группы, страдающей шизофренией, с жалобой на отказ в направлении в круглосуточный стационар по поводу общего заболевания. Гр. Т. проживает одна в арендованной комнате в районе обслуживания иной медицинской организации (другой конец города). Диагноз: дисциркуляторная энцефалопатия 2 Б ст.

в вертебробазилярном бассейне, стадия субкомпенсации, когнитивное снижение. Фоновое заболевание - артериальная гипертензия, церебральный атеросклероз. Тугоухость. В разговоре по телефону сын гр. Т. уточнил, что на момент написания жалобы его мать находилась на принудительном лечении в психиатрической больнице.

#### **Вопросы (задание):**

Определите наличие (или отсутствие) показаний для госпитализации в стационар по заболеванию соматического профиля.

Каким образом следует организовать медицинское обслуживание мало мобильного пациента, находящегося на территории обслуживания другой медицинской организации?

### **Задача 5**

Гр. С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете. После проведенного лечения за наличный расчет гр. С. обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека.

**Вопросы (задание):**

1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег?

**Задача 6**

В центр психофизиологической диагностики обратился гр. Б. с направлением из территориального органа внутренних дел РФ для прохождения обследования по выявлению признаков

злоупотребления алкоголем или токсическими веществами, потребления без назначения врача наркотических или психотропных веществ, склонности к совершению суицидальных действий.

**Вопросы (задание):**

1. Какие обследования необходимо провести?
2. Какое заключение необходимо оформить?
3. Куда следует направить заключение?

**Задача 7**

В МЗ Архангельской области поступила информация из СМИ о коллективном обращении пациенток родильного отделения ГБУЗ АО с жалобами на неполноценное питание в родильном отделении, отсутствие кисломолочных продуктов, недостаточное наличие овощей и фруктов в рационе. МЗ организовало проведение проверки для выяснения характера использования бюджетных ассигнований на лечебное питание в данной медицинской организации, выполнения среднесуточных норм продуктов питания на 1 больного, а также организации работы по лечебному питанию в соответствии с приказом МЗ РФ от 05.08.2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

**Вопросы (задание):**

На каком основании МЗ организовало проверку медицинской организации?  
Каков вид проверки, состав комиссии, предмет проверки?  
Какие меры необходимо предпринять по результатам проверки для улучшения питания больных?

**Задача 8**

В ГБУЗ АО «Вельская ЦРБ» после дорожно-транспортного происшествия на трассе М-8 госпитализировано 4 человека, из которых 2 ребенка. Один пострадавший в тяжелом состоянии, 3 – в состоянии средней степени и 2 - легкой степени тяжести. Общее число пострадавших при автомобильной аварии составило 6 человек. Данное сообщение поступило в оперативно-диспетчерский отдел Территориального центра Медины катастроф как чрезвычайная ситуация федерального уровня.

**Вопросы (задание):**

К какому уровню (региональному или федеральному) относится данное ДТП?  
Правильно ли принято решение о госпитализации пострадавших в ГБУЗ АО «Вельская ЦРБ»?

**Задача 9**

У осужденного, находящегося в местах лишения свободы за совершенное преступление, при плановом флюорографическом обследовании был установлен диагноз: туберкулёз правого лёгкого под вопросом. При исследовании мокроты методом прямой микроскопии диагноз подтвердился (ВС+). Вместе с тем больной категорически отказался от госпитализации в противотуберкулёзное отделение тюремной больницы. Врач разъяснил возможные последствия отказа от госпитализации и лечения, социальную опасность данного заболевания, а также правовые нормы по принудительной госпитализации. Однако пациент не изменил своего решения и написал заявление на имя начальника колонии о категорическом отказе от госпитализации в тюремную больницу.

**Вопросы (задание):**

Как следует поступить врачу в данной ситуации?

Установлены ли законодательством основания для оказания принудительной медицинской помощи?

### **Задача 10**

В городскую поликлинику поступил запрос из МЗ МО от 15.05.2016 г. № 126/71 по случаю смерти в поликлинике пациента Б. В поликлинике проведен разбор случая смерти пациента Б.

Протокол разбора № 12 от 25.05.2016 г.

Присутствовали: председатель врачебной комиссии – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе. Члены врачебной комиссии: заместитель главного врача по лечебной работе заведующий отделением общей врачебной практики заведующий терапевтическим отделением врач-кардиолог

Слушали: заместитель главного врача по КЭР на основании анализа медицинской документации пациента (амбулаторная карта, сигнальные талоны СМП) представил следующие данные:

Пациент Б., 1950 г.р., на диспансерном учете у врачей поликлиники не состоял (с 2012 г. обращений по поводу заболевания и др. причин – нет). Амбулаторная карта заведена на момент обращения за медицинской помощью на дому 03.03.2016 г. после передачи сигнального талона СМП от 02.03.2016 г. Врач СМП диагностировала Б. острый тонзиллит. На дому была снята ЭКГ. Больной оставлен на месте. 03.03.2016 г. на дому осмотрен фельдшером. Жалобы на повышение температуры до 37,3°C, першение и боли в горле, кашель. Ухудшение состояния наблюдается с 01.03.2016 г. Самостоятельно принимал амоксициллин, полоскал горло фурациллином. 03.03.2016 г. на фоне лечения отмечал улучшение состояния.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, влажные, температура тела 37,2°C. В зеве гиперемия задней стенки глотки. На миндалинах гнойного налета нет, небные миндалины не увеличены. АД 110/80 мм рт. ст., пульс 78 в 1 мин. Число дыханий 16 в 1 мин. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Периферических отеков нет. Диагноз: ОРВИ, острый фарингит. Лечение: обильное питье с витамином С, супрастин по 1 таблетке 2 раза в день, амоксициллин 0,5 3 раза в день 7 дней. В нос деринат капли 5-6 раз в день. Полоскание горла раствором фурацилина. Направлен на флюорографию легких. Явка 06.03.2016 г. в поликлинику. 04.03.2016 г. пациент явился в поликлинику для прохождения флюорографии легких. Флюорография легких от 04.03.2016 г. №277253 – без патологии. Внезапно 04.03.2016 г. примерно в 11 час.00 мин. пациенту стало плохо в коридоре у рентгенологического кабинета. Мгновенно потерял сознание. Сотрудниками рентгенологического кабинета срочно вызван врач кардиолог и невролог, которые диагностировали клиническую смерть и сразу начали реанимационные мероприятия: в/в преднизолон, адреналин, атропин и одномоментное проведение искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца. Вызвана бригада СМП, которая прибыла в течение 20 мин. для продолжения реанимационных мероприятий, включая проведение электроимпульсной терапии (без эффекта). В 12 час 17 мин. для дальнейших реанимационных мероприятий прибыла специализированная бригада № 10. Диагноз: ТЭЛА. Проведение реанимационных мероприятий эффекта не дало (с 12 час 17 мин. до 12 час. 52 мин.). В 12 час. 52 мин. специализированной бригадой СМП констатирована биологическая смерть пациента Б.

Во время проведения реанимационных мероприятий находился сын Б., который категорически отказался покинуть помещение. Заместителем главного врача поликлиники был вызван сотрудник полиции. По факту смерти в поликлинике составлен акт и вызвана машина для транспортировки трупа в морг. Сын пациента категорически отказался от проведения вскрытия трупа отца, о чем сделана запись в амбулаторной карте, завизированная подписью сына. 05.03.2016 г. врачом ОВП выдано врачебное свидетельство о смерти

№ 052480, диагноз: внезапная смерть.

Результаты разбора доведены до сведения всех врачей поликлиники, врачи ознакомлены с приказом МЗ РФ № 354-н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий» от 06.06.2013 г.

**Вопросы (задание):**

1. Дайте комментарии по результатам проведенного в поликлинике разбора в отношении действий пациента, медицинских работ-ников поликлиники и скорой помощи.

**Задача 11**

В МЗ АО (далее - Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса электронной регистратуры портала zdrav29.ru по поводу неудобного функционала записи по сравнению с ранее существовавшей системой.

**Вопросы (задание):**

В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту?

Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент?

Какие механизмы решения данной проблемы можно предложить?

Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи?

Что необходимо сделать для подготовки ответа на обращении пациента?

**Задача 12**

Организация медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения, осуществляется на основании приказа МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них".

**Вопросы (задание):**

Какой порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в т.ч. при поступлении в образовательные учреждения?

Какая используется учетная форма?

Какой предусмотрен отчет по этой форме?

**Задача 13**

При проведении проверки инфекционного отделения медицинского учреждения специалистами Территориального отдела управления ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Мурманской области (далее - Территориальный отдел) в К. и Т. районах выявлены нарушения соблюдения СанПиН 2.1.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Во исполнение предписания Территориального отдела от 14.11.2013 г. № 058360-в в инфекционном отделении запланировано проведение ремонтных работ для устранения нарушений в установленные предписанием сроки (с 20.06.2014 г. по 31.08.2014 г.).

**Вопросы (задание):**

Каким образом следует организовать медицинскую помощь инфекционным больным в период проведения ремонта инфекционного отделения?

**Задача 14**

В период комплексной проверки в мае 2012 г. ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина» специалистами Росздравнадзора установлено, что срок действия сертификата врача травматолога-ортопеда К., 1939 г.р., истек в декабре 2011 г. В соответствии с приказом ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина» от 06.09.2011 г. № 511 «О совершенствовании профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников в ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина» заведующие отделениями больницы должны систематически осуществлять контроль за сроками действия сертификатов врачей вверенных подразделений и ежегодно в апреле текущего года



направлять в отделение последипломного образования врачей заявки по установленной форме для включения в план совершенствования профессиональных знаний (повышение квалификации, профессиональная переподготовка, тематическое усовершенствование) врачей больницы в образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования (центральные базы) и на выездных циклах в г. Мурманске на следующий календарный год. Проект плана согласовывается отделением последипломного образования с профильными заместителями главного врача, начальником отдела кадров и утверждается главным врачом больницы. В отделение последипломного образования информация о необходимости усовершенствования врача травматолога-ортопеда К. от заведующего отделением травматологии не поступала. В соответствии с совместным планом МЗ МО и ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» с 02.04.2012 г. по 28.04.2012 г. на базе областной больницы был проведен выездной цикл усовершенствования врачей по травматологии и ортопедии.

**Вопрос (задание):**

Какие действия в данной ситуации должны быть предприняты администрацией ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина»? Дайте обоснование ответа.

Для разрешения создавшейся ситуации подготовьте приказ главного врача.

**Задача 15**

В филиал «Больница» МСЧ-29 обратилась гр. У. с жалобой на неправомерность принятия и оказания медицинской помощи ее 20-летнему сыну. Больной поступил из Котласской городской больницы в тяжелом состоянии, доставлен в состоянии глубокой мозговой комы (на ИВЛ) реанимационной бригадой в филиал «Больница» МСЧ-29 ФСИН России с диагнозом: открытая черепно-мозговая травма. Перелом левой височной и теменной костей с повреждением височной доли головного мозга. Размозжение ушной раковины слева. Травматическая ампутация левой скуловой кости, части левой височной кости с пирамидкой. Открытый перелом наружного края левой орбиты, ветви нижней челюсти слева. Осложнение: кома. Травматический и геморрагический шок. Постгеморрагическая анемия. Двухсторонний катаральный эндобронхит. Геморрагический цистит.

Свою жалобу гр. У. обосновывала тем, что у филиала «Больница» отсутствует лицензия на нейрохирургическую помощь, отсутствует такой вид обследования, как компьютерная томография (КТ), не направляются документы на освобождение от отбывания наказания по болезни. Дополнительные сведения: больному было проведено нейрохирургическое вмешательство и КТ в Котласской городской больнице. Пациент находился в местах лишения свободы, поступил с выпиской, без листка нетрудоспособности и других документов.

Филиал «Больница» имеет лицензию на оказание специализированной медицинской помощи, а также государственные контракты с ГБУЗ «Архангельская областная клиническая больница» на оказание отсутствующих видов медицинской помощи на платной основе, кроме консультативной нейрохирургической помощи. В больнице согласно штатному расписанию работают 2 анестезиолога-реаниматолога, один из них находится в очередном трудовом отпуске, второй имеет 4 суточных дежурства по больнице в счет рабочего времени.

**Вопросы (задание):**

Может ли филиал «Больница» принять пациента с данной патологией и оказывать ему медицинскую помощь без информированного согласия ввиду невозможности его получения в связи с тяжестью состояния?

На какие виды деятельности должно иметь лицензии вышеуказанное учреждение?

Какими будут Ваши дальнейшие действия как руководителя?

Какие документы необходимо представить суду для освобождения пациента от отбывания наказания в связи с болезнью?

При каких условиях может быть дан ответ заявителю?

**Задача 16**

Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения

множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса.

**Вопросы (задание):**

Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.

**Задача 17**

В адрес прокуратуры Архангельской области поступила жалоба на отсутствие дополнительного питания по поводу туберкулеза легких в течение двух недель после установления диагноза и отсутствия лечения гр. С., находящегося в СИЗО-1 УФСИН России по Архангельской области. Из анамнеза известно, что гр. С., состоял на учете в ГБУЗ АО «Архангельский противотуберкулезный диспансер» по поводу туберкулеза легких в 2006 г., наблюдался в течение трех лет и с учета снят в 2009 г.

**Вопросы (задание):**

Какие нормативные документы определяют получение дополнительного питания больным туберкулезом легких в системе ФСИН России?

В каком случае назначается лечение противотуберкулезными препаратами?

**Задача 18**

В адрес МЗ АО поступило обращение по обеспечению тест-полосками к глюкометру (далее – тест-полоски) пациента К, страдающего сахарным диабетом 2 типа, в котором он просит разъяснить какое количество тест-полосок ему положено и чем регламентированы нормы выдачи, а также можно ли выписывать льготные рецепты на курс лечения более 1 месяца.

**Вопросы (задание):**

Какие нормативные документы определяют количество тест-полосок при сахарном диабете 2 типа?

На какой максимальный период лечения может быть выписан льготный рецепт?

**Задача 19**

В родильное отделение городской больницы госпитализирована женщина, 24 лет, после родов на дому, которые были приняты фельдшером ФАП. Роды многоплодные (двойня) в сроке беременности 23 недели. Первый ребенок из двойни родился весом 760 грамм, рост 30 см, второй ребенок родился весом 390 грамм, рост 28 см. Дети госпитализированы вместе с матерью. Несмотря на проводимые лечебные мероприятия, второй ребенок умер в больнице на 3-й день, прожив 83 часа, первый ребенок - на 27 день. Произведено патологоанатомическое вскрытие новорожденных, несмотря на письменный отказ матери от вскрытия.

**Вопросы (задание):**

Можно ли считать исход беременности в сроке 23 недели родами?

Какие учетные документы и в каком количестве должны быть выданы матери для обращения в органы ЗАГС?

Кто должен заполнить эти документы в случае родов на дому?

Каким нормативным документом определены медицинские критерии рождения, а ребенок, родившийся весом 390 грамм, признается новорожденным?

Оцените правомерность действий главного врача при принятии решения о производстве вскрытия новорожденных.

**Задача 20**

Гр. П. обратился в частную клинику за медицинской помощью к терапевту с выраженными болями, отеком и покраснением кожи в области правого коленного сустава. Клиника, в которую обратился пациент, не имеет прикрепленного населения, но входит в перечень организаций,

участвующих в оказании медицинской помощи в рамках ОМС по профилям – терапия, неврология, хирургия. Гр. П. был настроен на получение платной услуги – консультации терапевта (не зная, что услугу он может получить и по ОМС, при записи по телефону он не был об этом проинформирован).

С гр. П. был заключен договор на оказание платной услуги, оформлено добровольное информированное согласие по форме, утвержденной приказом МЗ РФ № 1177н. Услуга пациентом оплачена. Дополнительной информации и уведомлений пациент не получал. После осмотра терапевта с диагнозом: острый синовит правого коленного сустава пациент направлен на консультацию травматолога-ортопеда. Общее состояние пациента не страдало, температура тела была нормальной. Заключен договор на консультацию травматолога-ортопеда и произведена оплата услуги.

Травматолог-ортопед принял решение о проведении пункции коленного сустава с забором материала на клиническое и бактериологическое исследование, которая была проведена незамедлительно. При этом пациент не был предупрежден о том, что эта услуга и лабораторные исследования необходимо будет оплатить дополнительно, информированного согласия на медицинское вмешательство (пункцию коленного сустава) пациент не подписывал. Пациент вынужден был оплатить услуги в полном объеме.

### **Вопросы (задание):**

Какие ошибки были допущены регистраторами при записи пациента на прием к терапевту и заключении договора на платную услугу?

Необходимо ли было заключение отдельного информированного согласия на инвазивное вмешательство на приеме у травматолога-ортопеда?

Какие правила оказания платных услуг нарушил травматолог-ортопед?

Имел ли пациент право не оплачивать дополнительные услуги пункцию сустава и лабораторное исследование пунктата

### **Тестовые задания**

Выберите из предложенных вариантов ответов правильный.

1. Развитие медицины связано с:
  - 1) экономическими потребностями общества, развитием смежных наук, произведениями литературы и искусства
  - 2) произведениями литературы и искусства, развитием смежных наук, философией
  - 3) философией, развитием смежных наук, экономическими потребностями общества
  
2. Методы исследования в изучении истории медицины:
  - 1) логический
  - 2) биографический
  - 3) метод историко-медицинского описания
  - 4) все перечисленное верно
  
3. Какой контингент обслуживали земские больницы?
  - 1) Жителей сельской местности
  - 2) Городских жителей
  - 3) Военнослужащих
  - 4) Все население России
  
4. Основные звенья земской медицины конца XIX в.:
  - 1) Сельская участковая больница



- 2) Уездный и губернский санитарный врач (бюро)
- 3) Уездный и губернский съезд земских врачей
- 4) Центральная районная больница

5. В соответствии с ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», к основным принципам охраны здоровья не относят:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи, приоритет охраны здоровья детей
- 3) доступность и качество медицинской помощи, соблюдение врачебной тайны
- 4) лицензирование отдельных видов деятельности в сфере охраны здоровья

6. Из представленного не относится к правам пациента...

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации
- 2) защита сведений, составляющих врачебную тайну
- 3) отказ от медицинского вмешательства
- 4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения

7. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не устанавливаются:

- 1) перечень форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно
- 2) перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно
- 3) средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, а также порядок и структура формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты
- 4) порядок предоставления пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях

8. К формам контроля качества и безопасности медицинской деятельности не относят:

- 1) государственный контроль
- 2) вневедомственный контроль
- 3) ведомственный контроль
- 4) внутренний контроль

9. Разделы демографии:

- а) смертность и статика населения,
- б) смертность и рождаемость населения;
- в) статика и динамика населения,
- г) механическое и естественное движение населения.

10. К общему показателю естественного движения относится:

- а) рождаемость,
- б) плодовитость,
- в) брачная плодовитость,
- г) младенческая смертность.

*Список вопросов вариативен и может модифицироваться.*

### 4.3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Результаты аттестационных испытаний определяются отметками «зачтено», «незачтено» и объявляются после оформления в установленном порядке протоколов заседаний итоговой аттестационной комиссии.

При проведении итоговой аттестации **в форме зачета** предлагается следующая шкала оценок:

Отметка «незачтено» выставляется слушателю, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не справившемуся с выполнением аттестационной работы.

Отметку «зачтено» заслуживает слушатель, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой, сформированность новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе.

В случае несогласия с результатами итоговой аттестации слушатель имеет право подать апелляцию в аттестационную комиссию на имя председателя.

Апелляция принимается в день прохождения итоговой аттестации, после объявления результатов. В случае проведения итоговой аттестации в письменном виде, апелляция принимается в день объявления оценки по письменному испытанию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется правильность и аргументированность выставленной оценки. При необходимости Апелляционная комиссия принимает решение о возможности пересдачи. Итоги рассмотрения апелляции вносятся в соответствующий протокол в раздел «Особое мнение комиссии».

Апелляционная комиссия рассматривает апелляцию и сообщает свое решение не позднее, чем через сутки с момента подачи апелляции. При принятии решения о возможности пересдачи итоговой аттестации комиссией анализируется лист ответа слушателя, при необходимости ведется беседа по дополнительным вопросам. Решение Апелляционной комиссии является окончательным.

## РАЗДЕЛ 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ

### *Методические материалы по подготовке к занятиям*

#### *Методические материалы к лекционному занятию*

Под лекцией понимается систематическое, последовательное, монологическое устное изложение преподавателем учебного материала.

*Цель лекции* – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающегося по овладению программным материалом.

*Задачи лекции* заключаются в обеспечении формирования системы знаний, в умении аргументировано излагать материал, в формировании кругозора и общей культуры.

Основными организационными вопросами при этом являются, во-первых, подготовка к восприятию теории, и, во-вторых, как записывать теоретический материал. Особое значение лекции состоит в том, что оно знакомит обучающегося с основами, расширяет, углубляет и совершенствует ранее полученные знания.

Кроме того, на лекции мобилизуется внимание, вырабатываются навыки слушания, восприятия, осмысления и записывания информации. Все это призвано воспитывать логическое мышление обучающегося. Каждому лекционному занятию отводится конкретное место в системе

занятий по курсу, а работа с теоретическим материалом является одной из форм самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося.

При подготовке к лекции необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию теоретического типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку оно является важнейшей формой организации процесса обучения, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет элементы, трудные для понимания;
- систематизирует материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику, учебным пособиями и иным источникам с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите преподавателю на занятии по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

### ***Методические материалы к практическим (семинарским) занятиям***

Практическое занятие – особая форма учебно-теоретических занятий, которая, как правило, служит дополнением к теоретическому курсу.

Практическое занятие – это такая форма организации обучения, при которой на этапе подготовки доминирует самостоятельная работа обучающихся с учебной литературой и другими дидактическими средствами над серией вопросов, проблем и задач, а в процессе практического занятия идут активное обсуждение, дискуссии и выступления обучающихся, где они под руководством преподавателя делают обобщающие выводы и заключения. Практическое занятие обычно посвящено детальному изучению отдельной темы. Планы занятий практического занятия, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в методических указаниях по данной дисциплине. Целью практических занятий является приобретение обучающимися и новых знаний, умений и навыков, необходимых для развития у них гуманитарного мышления и интеллектуальных способностей как средства индивидуального освоения учебной дисциплины. Все это требует тщательной подготовки к практическим занятиям.

*Основные задачи практического занятия:*

1. Помочь обучающимся глубоко овладеть изучаемым предметом.
2. Способствовать развитию у обучающихся необходимых умений и навыков мышления.
3. Осуществлять в системе контроль за качеством подготовки в целом и по изучаемому предмету в частности.

Практическое занятие представляет собой особую форму организации учебного процесса, в ходе которого обучающийся должен приобрести умения получать новые учебные знания, их систематизировать и концептуализировать; оперировать базовыми понятиями и теоретическими конструкциями дисциплины.

*Подготовка обучающихся к практическому занятию.*

Готовясь к практическому занятию обучающиеся должны:

- познакомиться с рекомендованной литературой;
- рассмотреть различные точки зрения по вопросу;
- выделить проблемные области;
- сформулировать собственную точку зрения;
- предусмотреть спорные моменты и сформулировать дискуссионный вопрос.

При подготовке к практическим занятиям следует использовать всю рекомендованную литературу. Прежде всего, обучающиеся должны уяснить предложенный план занятия, осмыслить вынесенные для обсуждения вопросы, место каждого из вопросов в раскрытии темы практического занятия. В процессе подготовки к практическому занятию закрепляются и уточняются уже известные и осваиваются новые категории. Сталкиваясь в ходе подготовки с недостаточно понятными моментами темы, обучающиеся находят ответы самостоятельно или фиксируют свои вопросы для постановки и уяснения их на самом семинаре. На первом этапе подготовки к практическому занятию следует внимательно прочитать конспект лекций, изучить лекционный материал, проблемы и вопросы, освещавшиеся на теоретических занятиях. При этом важно обратить внимание на научные категории, понятия, определения, которые использовал преподаватель для раскрытия содержания темы. После внимательного изучения конспекта лекций и уяснения смысла и содержания основных понятий и вопросов темы можно обращаться к теоретическому изучению материала по данной теме, проблеме.

Во время практического занятия преподаватель опрашивает обучающихся по вопросам, заданным на данное занятие. Вопросы объявляются преподавателем на предыдущем практическом занятии и, как правило, они коррелируются с вопросами, содержащимися в соответствующей теме программы, но преподаватель вправе задать и некоторые другие вопросы, относящиеся к теме практического занятия и указать, на что обучающимся следует обратить особое внимание при подготовке к следующему занятию. Более того, поскольку вопросы в плане практических занятий даны в самом общем виде, подробнее узнать о разных аспектах того или иного вопроса можно в соответствующем разделе содержания курса.

Практические занятия могут проводиться в форме свободной дискуссии при активном участии всех обучающихся. В таких случаях у каждого имеется возможность проявить свои познания: дополнять выступающих, не соглашаться с ними, высказывать альтернативные точки зрения и отстаивать их, поправлять выступающих, задавать им вопросы, предлагать для обсуждения новые проблемы, анализировать практику применения законодательства по рассматриваемому вопросу. Если программой дисциплины предусмотрено выполнение практического задания, то его необходимо выполнить с учетом предложенной инструкции (устно или письменно). Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Практические задания чаще всего представляют собой образцы задач, примеров и тестов, разобранных в аудитории. Для самостоятельного выполнения требуется, чтобы обучающийся овладел показанными методами решения. Основной формой упражнений по большинству читаемых дисциплин являются задачи и примеры. Важно помнить, что решение каждой задачи или примера нужно стараться довести до конца. По нерешенным или не до конца понятым задачам обязательно проводятся консультации преподавателя. На практическом занятии каждый обучающийся имеет возможность критически оценить свои знания, сравнить со знаниями и умениями их излагать других студентов, сделать выводы о необходимости более углубленной и ответственной работы над обсуждаемыми проблемами. В ходе занятия семинарского типа каждый студент опирается на свои конспекты, сделанные на теоретическом занятии, собственные выписки из учебников, первоисточников, статей,

другой исторической литературы, на словарь по данной теме. При подготовке и работе во время проведения практических занятий следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к практическому занятию заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения практического занятия включает:

- консультирование обучающегося преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

## **РАЗДЕЛ 6. УСЛОВИЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДАМИ**

Обучение по Программе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов осуществляется образовательной организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Образовательная организация располагает специальными условиями, необходимыми для освоения Программы указанными категориями обучающимися.

*Под специальными условиями* для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательной организации, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение Программы обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Сроки обучения по Программе для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов могут быть увеличены с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов.

В целях доступности получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами образовательная организация обеспечивает:

- а) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

адаптацию официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" с учетом особых потребностей инвалидов по зрению;

размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме;

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

выпуск альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

доступ обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации, располагающему местом для размещения собаки-поводыря в часы обучения самого обучающегося;

б) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

предоставление надлежащих звуковых средств воспроизведения информации;

в) для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

материально-технические условия, предусматривающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях.

Численный состав объединения может быть уменьшен при включении в него обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) детей-инвалидов, инвалидов.

Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в учебной группе устанавливается до 15 человек.

Занятия в объединениях с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами организуются как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

С обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами может проводиться индивидуальная работа как в образовательной организации, так и по месту жительства.

Программа может быть адаптирована, при необходимости, для обучения указанных обучающихся, с привлечением специалистов в области коррекционной педагогики, а также педагогических работников, освоивших соответствующую программу профессионального обучения.

При реализации Программы обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов образовательной организацией обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

## **РАЗДЕЛ 7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **7.1. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Реализация программы осуществляется педагогическими работниками, имеющими медицинское образование, отвечающее квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам.

Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю медицинской деятельности не реже чем один раз в пять лет.

## 7.2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ И ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

**Учебная аудитория для занятий лекционного типа** оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекторное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет), а также демонстрационными печатными пособиями, экранно-звуковыми средствами обучения, демонстрационными материалами (**таблицы статистических данных и результатов исследований**).

**Учебная аудитория для занятий семинарского типа: оснащена специализированной** мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (видеопроекторное оборудование, средства звуковоспроизведения, экран и имеющие выход в сеть Интернет), а также демонстрационными печатными пособиями, экранно-звуковыми средствами обучения.

## 7.3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 7.3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

#### Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>

#### Дополнительная литература

1. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>
2. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>

### 7.3.2. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

### 7.3.3. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения программы

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	<a href="http://biblioclub.ru/">http://biblioclub.ru/</a>
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	<a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a>
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>
4.	База данных "EastView"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	<a href="https://dlib.eastview.com">https://dlib.eastview.com</a>
5.	Электронная библиотека "Grebennikon"	Библиотека предоставляет доступ более чем к 30 журналам, выпускаемых Издательским домом "Гребенников".	<a href="https://grebennikon.ru/">https://grebennikon.ru/</a>



**Лист регистрации изменений**

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа	Дата введения изменения
1.			
2.			