



**Общество с ограниченной ответственностью  
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»**

**Утверждаю:**  
Генеральный директор  
ООО «ЕЦ ДПО»

**А. Д. С. Монова**

1 декабря 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
повышения квалификации  
**«Организация здравоохранения и общественное здоровье»**  
(144 часа)

**г. Москва**



## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы .....	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	6
3.1 Учебный план .....	6
3.2 Календарный учебный график.....	6
4. Структура программы .....	7
5. Форма аттестация .....	9
6. Оценочные материалы .....	13
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	14
8. Рекомендуемая литература .....	15

## **1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

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

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

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

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

Профессионального стандарта «Общественное здоровье»

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

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

**1.3 Категория слушателей:** лица, имеющие высшее образование.

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

**1.5. Форма обучения:** очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

**1.6 Выдаваемый документ:** по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:**

*У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции:*

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

*В результате освоения программы слушатель должен:*

***Знать:***

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

***Уметь:***

- осуществлять руководство деятельностью медицинской организации;
- организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению;
- организовать лечебно-диагностический процесс в медицинской организации;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность, формы и методы работы организации.

**Владеть:**

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

### 3 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### 3.1 Учебный план

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

**Л – Лекции**

**ПЗ – Практические занятия**

**СР – Самостоятельная работа**

### **3.1. Календарный учебный график**

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

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

## **4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ**

### **Тема 1. Маркетинг в здравоохранении**

Маркетинг здравоохранения, индустрия здравоохранения, медицинская услуга.

## **Тема 2. Экономика здравоохранения**

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

## **Тема 3. Менеджмент в здравоохранении**

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

## **Тема 4. Психология управления**

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

## **Тема 5. Медицинская информатика**

медицинская информатика, парадигма, экосистема, самоорганизация.

## **Тема 6. Социология медицины**

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

## **Тема 7. Медико-социальная геронтология**

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

## **Тема 8. Правовое регулирование труда медицинских работников**

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

## **Тема 9. Административные правоотношения в здравоохранении**

здоровье, административная ответственность, правонарушение, здравоохранение.

## **Тема 10. Основы эпидемиологии**

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

## **Тема 11. Медико-биологическая статистика**

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

## **Тема 12. Окружающая среда и экология человека**

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

### **5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

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

### **Задания для практических занятий**

#### **Задача №1.**

Диагноз: Асбетоз II стадии (хронический бронхит, пневмосклероз, сухой плеврит, эмфизема легких, дыхательная недостаточность II степени по смешанному типу).

Учитывая наличие в клинической картине заболевания кровохарканья и ателектаза средней доли легкого, для исключения бронхоэктазов и развития бронхогенного рака легкого следует провести дополнительные исследования: томографию легких и бронхоскопию.

Больной нетрудоспособен.

#### **Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации (25 вопросов)**

##### **1. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся:**

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

Ответ: а

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

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

Ответ: б

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

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

Ответ: в

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

- а. № 302н
- б. № 130
- в. № 83

Ответ: а

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

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

Ответ: в

**6. К категории собственно профессиональных заболеваний относятся:**

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

Ответ: б

**7. Здравпункт является:**

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

профилактических мероприятий по укреплению и сохранению здоровья работников

Ответ: в

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

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

Ответ: а

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

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

Ответ: в

**10. Составление календарного плана проведения ПМО осуществляет:**

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

Ответ: б

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

- а. меноррагия, полименорея
- б. опсоменорея
- в. дисменорея

Ответ: а

**12. Субплевральные буллы, способствующие развитию спонтанного пневмоторакса:**

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

Ответ: б

**13. Наиболее частым осложнением при узелковых формах антракосиликоза является:**

- а. туберкулез

б. бронхит

в. нет верного ответа

Ответ: а

**14. Показаниями к оперативному лечению острого легочного нагноения являются:**

а. подозрение на рак бронхов как причину нагноения

б. подозрение на рак легкого как причину нагноения

в. распространенная гангрена легкого, массивное легочное кровотечение

Ответ: в

**15. Клиническими синдромами при хронической интоксикации тетраэтилсвинцом являются:**

а. энцефалопатия, неврастенический

б. астено-вегетативный

в. полиневропатии

Ответ: а

**16. При приеме большого количества жидкости происходит:**

а. увеличение количества эритроцитов

б. снижение количества эритроцитов

в. количество эритроцитов не изменяется

Ответ: б

**17. Специфические, профессиональные болезни:**

а. чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами

б. развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

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

Ответ: в

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

а. работодателя

б. медицинскую организацию

в. департамент здравоохранения

Ответ: б

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

а. гемодеза или реополиглюкина

- б. лазикса
  - в. преднизолона
- Ответ: в

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

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

**21. Ведущим клиническим признаком бронхиолита является:**

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

**22. Наиболее опасным путем поступления ртути в организм является:**

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

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

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

**24. К пылям, вызывающим развитие силикоза, относятся:**

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

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

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

## Оценочные материалы

### Оценивание промежуточной и аттестации:

Оценка зачета	Критерии
«зачтено»	Отвечено правильно на 50% и более вопросов
«не зачтено»	Отвечено менее чем на 50% вопросов

### Оценивание итоговой аттестации (зачета в форме тестирования):

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

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

## 7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

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

### Учебно-методическое обеспечение

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

### Требования к квалификации преподавателей

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

### Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Организация здравоохранения и общественное здоровье» проходит в

учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

## **8 СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Основные источники**

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"
2. Распоряжение Правительства РФ от 15.04.2013 № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года»
3. Куценко Г.И., Вялков А.И., Агарков Н.М., Яковлев П.А., Яковлев А.П. «Общественное здоровье и здравоохранение» учебное пособие для системы после вузовского профессионального образования врачей - М. Медицина, 2003 г.
4. Медик В.А. Заболеваемость населения: история, современное состояние и методология изучения. - М.: Медицина, 2003.
5. Баранов А.А., Кучма В.Р. и колл. Проведение мониторинга состояния здоровья детей и подростков и организация их оздоровления (методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ, ГУ НЦЗД РАМН, НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков). - М., 2006. - 47с.
6. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению / под ред. чл.-корр. РАМН проф. В.З. Кучеренко, Учебное пособие для ВУЗОВ, издательская группа ГЭОТАР-Медиа, М., 2008 г.
7. Экономика здравоохранения / В.Ю. Семенов, Учебное пособие, (МЦФЭР), М., 2004, 2006 гг.

### **Дополнительные источники:**

1. Ройтберг Г.Е., Кушкин Д.Н. Система менеджмента качества медицинского учреждения. От процессного подхода до самооценки // Сертификация. 2010. № 3. С. 38-45.
2. Ройтберг Г.Е., Кушкин Д.Н., Гончарова Н.Г. Опыт международной аккредитации ЛПУ: международные модели управления // Здравоохранение. 2011. № 8. С. 96-103.

3. Дорош Ж.В., Кондратова Н.В., Ройтберг Г.Е., Сланикова И.Д., Шархун О.О. Профилактика и ранняя диагностика онкологических заболеваний в работе врача общей практики // NovaInfo.Ru. 2016. Т. 3. № 57. С. 497-502.
4. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик. - ЕЭОТАР-Медиа, 2011. - 592 с.
5. Кобринский Б.А. Мониторинг состояния здоровья детей с использованием современных компьютерных технологий: состояние и перспективы. //Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2009.- №1. - С. 6-11.
6. Медик В.А., Юрьев В.К. - «Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению» М. Медицина, 2003 г.
7. Эпидемиологическая безопасность - важнейшая составляющая обеспечения качества и безопасности медицинской помощи // Брико Н.И., Брусина Е.Б., Зуева Л.П., Ефимов Г.Е., Ковалишена О.В., Стасенко В.Л., Фельдблюм И.В., Шкарин В.В. - Вестник Росздравнадзора. - 2014. - № 3. - С. 27-32