

Рабочая учебная программа разработана в соответствии с:

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 ноября 2013г.

Рецензенты:

1. Сердюков А. Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования.

Рабочая программа дисциплины «организация здравоохранения» составлена на основании учебного плана: очная форма обучения специальность «**Акушерство и гинекология»**

**Перечень знаний, умений и владений**

**клинического ординатора акушера-гинеколога по специальности**

**«Организация здравоохранения»**

 **Клинический ординатор акушер-гинеколог должен знать:**

* Основы охраны здоровья граждан РФ.
* Законы, подзаконные акты, приказы и инструкции регламентирующие деятельность службы охраны здоровья матери и ребенка в РФ.
* Организацию работы акушерско-гинекологической службы в РФ.
* Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
* Стандарты оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным.

**Клинический ординатор акушер-гинеколог должен уметь:**

* Работать с медицинской документацией и стандартами оказания помощи беременным и гинекологическим больным.
* Проводить критический анализ работы структурных подразделений родильного дома, женской консультации, перинатального центра.
* Проводить экспертизу медицинской документации.

**Клинический ординатор акушер-гинеколог должен владеть:**

* Медицинской статистикой.
* Технологиями расчетов показателей материнской, перинатальной, младенческой заболеваемости и смертности.
* Расчетами планово-экономических показателей деятельности акушерско-гинекологической службы.

Рабочая программа

по специальности «Организация здравоохранения»

 (для клинических ординаторов акушеров-гинекологов)

| **I. Содержание Индекс** | **Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов,** **подэлементов.** |
| --- | --- |
| **ОД.О.03** | **Организация здравоохранения. Общее количество часов - 36** |
| ОД.О.03.1ОД.О.03.1.1 ОД.О.03.1.2ОД.О.03.1.2.1ОД.О.03.1.2.2ОД.О.03.1.3ОД.О.03.1.3.1 ОД.О.03.1.3.2  | **Тема 1.** **Охрана здоровья граждан в РФ.****Элемент 1**. Основные принципы охраны здоровья граждан в РФ.**Элемент 2.** Соблюдение прав человека и гражданина в сфере здравоохранения.Подэлемент 1. Доступность медицинской помощи.Подэлемент 2. Врачебная тайна.**Элемент 3.** Полномочия органов государственной власти различных уровней в сфере здравоохранения.Подэлемент 1. Доступность медицинской помощи.Подэлемент 2. Приоритет профилактических направлений в здравоохранении. |
| ОД.О.03.2ОД.О.03.2.1ОД.О.03.2.2ОД.О.03.2.2.1ОД.О.03.2.2.2ОД.О.03.2.3ОД.О.03.2.4ОД.О.03.2.5 | **Тема 2.Организация сферы охраны здоровья граждан в РФ.****Элемент 1**. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.**Элемент 2**.Организация медицинской помощи.Подэлемент 1. Первичная медико-санитарная помощь. Подэлемент 2. Специализированная медицинская помощь.**Элемент 3**. Стандарты оказания медицинской помощи**Элемент 4**.Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями.**Элемент 5**.Трансплантация органов и тканей человека. |
| ОД.О.03.3ОД.О.03.3.1ОД.О.03.3.2 | **Тема 3. Целительство.****Элемент 1**.Право на занятие целительством.**Элемент 2.** Разрешительные документы на целительство. |
| ОД.О.03.4ОД.О.03.4.1ОД.О.03.4.2ОД.О.03.4.3 | **Тема 4. Экспертиза временной нетрудоспособности.****Элемент 1**. Медико-социальная экспертиза.**Элемент 2**. Военно-врачебная экспертиза..**Элемент 3.** Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза. |
| ОД.О.03.5ОД.О.03.5.1ОД.О.03.5.2 | **Тема 5. Медицинские мероприятия в связи со смертью человека.****Элемент 1**. Определение момента смерти и прекращение реанимационных мероприятий.**Элемент 2**. Патолого-анатомическое вскрытие. |
| ОД.О.03.6ОД.О.03.6.1ОД.О.03.6.2 | **Тема 6. Платные медицинские услуги.****Элемент 1**. Объем и правила оказания платных медицинских услуг.**Элемент 2**. Информированное согласие пациента на платные услуги. |
| ОД.О.03.7ОД.О.03.7.1ОД.О.03.7.2ОД.О.03.7.3 | **Тема 7. Управление качеством и безопасностью медицинской помощи.****Элемент 1**. Система управления качеством помощи.**Элемент 2**. Оценка деятельности медицинских работников при оказании медицинских услуг.**Элемент 3**. Требования к управлению качеством помощи |

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**РАБОЧЕЙ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ**

**ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Организация здравоохранения»**

**(для клинических ординаторов акушеров-гинекологов)**

Цель: Овладение общекультурными, обще-профессиональными и специальными профессиональными компетенциями.

Категория обучающихся: врачи-клинические ординаторы.

Срок обучения: 36 академических часов

Трудоемкость: 1 з. е.

Режим занятий: 9 академических часов в день. Из них 6 академических часов – аудиторной работы, 3 академических часа – внеаудиторной (самостоятельной) работы

**Форма обучения:** очная

| Индекс | **Наименование разделов и дисциплин**(модулей) | **Трудоемкость**(в зач. ед.) | Всего часов | В том числе | Форма контроля |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| лекции | семинары | практические занятия | самостоятель-ная работа |
| ОД.О.03 | **Организация здравоохранения.** |  | 36 | 3 | 21 | 19 | 12 | зачет |
| ОД.О.03.1 | Тема 1. Охрана здоровья граждан РФ. |  | 6 | 2 | 2 |  | 2 |  |
| ОД.О.03.2 | Тема 2. Организация сферы охраны здоровья граждан в РФ. |  | 6 | 2 |  | 2 | 2 |  |
| ОД.О.03.3 | Тема 3. Целительство. |  | 2 |  |  |  | 2 |  |
| ОД.О.03.4 | Тема 4. Экспертиза временной нетрудоспособности. |  | 4 |  | 2 |  | 2 |  |
| ОД.О.03.5 | Тема 5. Медицинские мероприятия всвязи со смертью человека. |  | 4 |  | 2 | 2 |  |  |
| ОД.О.03.6 | Тема 6. Платные медицинские услуги. |  | 2 |  | 2 |  |  |  |
| ОД.О.03.7 | Тема 7. Управление качеством и безопасностью медицинской помощью. |  | 6 | 2 |  | 2 | 2 |  |

**План лекций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Кол-воЧасов | Наименование лекции | Перечень учебных вопросов |
| 1. | 1 | Тема 1. Охрана здоровья граждан РФ. | Основной закон РФ – как гарант охраны здоровья нации. Законодательство в сфере здравоохранения. Приоритетные направления. Охрана здоровья матери и ребенка. Репродуктивный потенциал России. Версии и контраверсии. |
| 2. | 1 | Тема 2. Организация сферы охраны здоровья граждан в РФ. | Организация медицинской помощи населению РФ. Профилактическое направление Российского здравоохранения. Формирование здорового образа жизни. Стандартизация медицинских услуг. Диспансеризация. Особенности организации медицинской помощи матери и ребенку. Доступность медицинской помощи. Приоритетный национальный проект «Здоровье». Целевые программы «Модернизация в сфере здравоохранения» и «Развитие здравоохранения РФ до 2020 года». |
| 3. | 1 | Тема 3. Управление качеством и безопасностью медицинской помощи. | Система управления качеством медициской помощи населению РФ. Экспертиза качества. Этапность оказания помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным высокой степени риска. Маршрутиризация. Структура ЛПУ и объемы оказания медицинской помощи. Основные показатели деятельности медицинской отрасли в РФ и Ставропольском крае. |

**План практических (семинарских) занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Кол-вочасов | Наименование занятия | Перечень учебных вопросов |
| 1. | 3 | Тема 1. Охрана здоровья граждан РФ. | ФЗ. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». ФЗ. «Об охране репродуктивного здоровья населения». Соблюдение прав человека и гражданина в сфере здравоохранения. Доступность медицинской помощи. Врачебная тайна. Приоритет профилактических направлений в здравоохранении. Стационар-замещающие технологии. |
| 2. |  3 | Тема 2. Организация сферы охраны здоровья граждан в РФ. | Первичная медико-санитарная помощь. Специализированная медицинская помощь. Стандарты оказания медицинской помощи. Этапность и маршрутиризация. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями. Трансплантация органов и тканей человека. |
| 3. | 3 | Тема 4. Экспертиза временной нетрудоспособности. | Медико-социальнай экспертиза. Военно-врачебная экспертиза. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертиза. Порядок проведения и оформления документации. |
| 4. | 4 | Тема 5. Медицинские мероприятия всвязи со смертью человека. | Определение момента наступления смерти и прекращения реанимационных мероприятий. Проведение патолого-анатомического исследования. Определение основной и непосредственной причин смерти. Патолого-анатомический эпикриз. Врачебное свидетельство о смерти. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы. Взаимодействие с судебно-следственными органами и прокуратурой. |
| 5. | 3 | Тема 6. Платные медицинские услуги. | Объем и правила оказания медицинских платных услуг. Информированное согласие пациента на платные услуги. Ответственность сторон. Порядок использования и распределения материальных средств от платных услуг. |
| 6. | 3 | Тема 7. Управление качеством и безопасностью медицинской помощью. | Клинические пути и протоколы ведения больных. Экспертиза медицинской документации. Стандарты оказания помощи. |

**Занятия, проводимые в интерактивной форме**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Кол-воЧасов | Форма занятия(Л, ПЗ, СЗ) | Используемые интерактивные образовательные технологии  |
| 1. | 1 | Л | Чтение лекций с использованием интерактивной доски и мультимедийных средств. |
| 2. | 1 | СЗ | Проведение семинаров с использованием современных компьютерных технологий. |

. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

01.01. Понятие «Политика здравоохранения» - это совокупность:

А. идеологических принципов организации системы здравоохранения в обществе и государстве.

Б. идеологических принципов по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве.

В. практических мероприятий по решению проблем здравоохранения в обществе и государстве

Г. научных взглядов и практических достижений в области здравоохранения

Д.государственных задач в области здравоохранения

01.02. Система здравоохранения в России является:

А.государственно-страховой;

Б.смешанной (обязательное и добровольное страхование);

В.бюджетно-страховой;

Г.частно-государственной

Д.государственной

01.03. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:

А.- статистический анализ состояния здоровья населения;

Б.-системный управленческий подход;

В.- изучение общественного мнения;

Г.- решение кадровых вопросов;

Д.- решение финансовых вопросов.

01.04. Комплексную оценку здоровья трудоспособного населения определяют показатели:

А. общая заболеваемость

Б. профессиональная заболеваемость

В. заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности

Г. распределение по группам здоровья

Д. показатель первичного выхода на инвалидность

01.05.Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:

А. федеральном

Б. региональном

В. Областном

Г. муниципальном

Д. лечебно-профилактического учреждения

01.06.Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

А. однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению

здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

Б. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению

общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды

В. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению

здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

Г. оценка показателей естественного движения населения

Д. оценка показателей общей смертности и инвалидности

01.07. Приоритетное направление в национальном проекте «Здоровье» предполагает:

А. повышение эффективности в лечении инфекционных заболеваний

Б. разработку новых методов лечения плохо изученных болезней

В. снижение смертности от предотвратимых причин

Г. снижение заболеваемости болезнями, обозначенными, как «социально

обусловленные»

Д. снижение заболеваемости детей и подростко

01.08. Реализованными мероприятиями национального проекта «Здоровье» являются:

А. преобразования в организации здравоохранения;

Б. преобразования в управлении здравоохранения;

В. медико-технологические преобразования;

Г. преобразования в финансировании здравоохранения;

Д. кадровые преобразования.

01.09. Основными путями развития первичной и вторичной профилактики являются:

А. экономические механизмы;

Б. активная социальная пропаганда здорового образа жизни;

В. адекватные управленческие мероприятия по стимуляции первичной

профилактики заболеваний;

Г. выделение дополнительных врачебных и медсестринских должностей для

проведения профилактической работы с населением

Д. создание организационных структур для развития первичной профилактики.

01.10.Отделение профилактики в поликлинике организуется:

А. при наличии в поликлинике не менее 25 врачебных должностей

амбулаторного приема

Б. если поликлиника обслуживает 30 и более тысяч населения

В. если поликлиника обслуживает не менее 40 тысяч населения

Г. если поликлиника обслуживает свыше 50 тысяч населения

Д. в любой поликлинике

01.11.Профилактическими эпидемиологическими мероприятиями в здравоохранении являются выполнение:

А. национального календаря профилактических прививок;

Б. календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

В. национального календаря профилактических прививок и календаря

профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Г. обследования новорожденных детей на галактоземию, адреногенитальный

синдром, муковисцидоз;

Д. профилактических мер ВИЧ – инфекции.

01.12**.** Эффективность профилактической работы в детской поликлинике

определяет:

А. полнотой и своевременностью проведения профилактических

мероприятий

Б. динамикой показателей здоровья детей

В. показателем охвата детей профилактическими прививками.

Г. показателем охвата детей лабораторными обследованиями

Д. долей детей II и III групп здоровья

01.13. Диспансерному наблюдению подлежат подростки категорий:

А. с хронической патологией

Б. с функциональными отклонениями в здоровье

В. из неблагополучных семей

Г. подростки-инвалиды

Д. все подростки

01.14. Центральным ЛПУ в проведении ежегодной диспансеризации детского

населения сельского района является:

А. ФАП

Б. сельская участковая больница

В. ЦРБ

Г. районная больница

Д. областная детская больница

01.15. Доля здоровых детей среди детского населения РФ в последнее десятилетие

составляет:

А. 5-15%

Б. 16-24%

В. 25-30%

Г. 31-35%

Д. 36-45%

01.16. Наиболее высокий темп прироста патологической пораженности

отмечается у школьников – учеников классов:

А. 1 - 2

Б .3 – 4

В. 5 – 6

Г. 7 – 9

Д. 10 – 11

01.17. Заболевания, занимающие ведущее место в структуре гинекологической заболеваемости девочек-подростков, это:

А. воспалительные заболевания

Б. нарушение менструальной функции

В. нарушение полового созревания

Г. аномалии гениталий

Д. опухоли.

01.18. Динамика искусственных абортов в России за последние годы характеризуется динамикой показателя:

А. снижением

Б. тенденцией к снижению

В. Ростом

Г. тенденцией к росту

Д.стабильностью

01.19. По данным анонимного анкетирования доля подростков,

попробовавших или употребляющих наркотики составляет:

А. 1 – 5%

Б. 6 – 8 %

В. 8 – 10 %

Г. 11 - 12 %

Д. 12 – 15 %

01.20. Эффективность терапии наиболее распространенных заболеваний

позволяет:

А. увеличить продолжительность жизни больных с учетом инвалидности;

Б. сократить длительность стационарного лечения;

В. перераспределить потоки пациентов между амбулаторно-

поликлинической и стационарной службой;

Г. более эффективно расходовать финансовые потоки;

Д. увеличить эффективность мер вторичной профилактики.

01.21. Индикаторами качества медико-социальной помощи на региональном

уровне являются:

А. удельный вес обоснованных жалоб, поступивших в ФС.

Б. число стационаров, в которых есть формулярная комиссия.

В. число ЛПУ, в которых есть локальные сети.

Г. число медицинских организаций, в которых есть выход в Интернет.

Д. количество коек сестринского ухода на 100 000 населения.

01.22. Наркотические средства, психотропные вещества, их прекурсоры, подлежащие контролю в РФ, включаются в:

А. перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;

Б.список I – список наркотических средств и психотропных веществ;

В.список II – список наркотических средств и психотропных веществ;

Г. список III – список психотропных веществ;

Д. список IV – список прекурсоров.

**Список литературы.**

Рекомендуемая литература по дисциплине «Организация здравоохранения»

1. Акушерство: национальное руководство/под ред. Э.К.Айламазяна, В.Е.Радзинского, Г.М.Савельевой-М: ГЭОТАР-Медиа,2009
2. Вардосанидзе С.Л. Управление качеством лечебно-диагностического процесса в многопрофильном стационаре. Ставрополь, 2002
3. Манухин И.Б., Рыжков В.В., Федосова Г.Н. Профилактика репродуктивных потерь. Ставрополь, 1999.
4. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии под ред. В.И.Кулакова, В.Н. Прилепской, В.Е.Радзинского.- ГЭОТАР-Медиа,2007.
5. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии/ под ред. А.А.Баранова, ГЭОТАР-Медиа,2007.
6. Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология: Руководство, М: - Литтерра, 2009.
7. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», 2012.
8. ФЗ «Об охране репродуктивного здоровья населения РФ», 2012

***Материально-техническое обеспечение***

В процессе обучения используются возможности кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО АГМА Минздрава РФ.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Интерактивные доски.