

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a30574113c55d4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А.А. Малова



« 12 » марта 20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Контроль качества и экспертиза временной нетрудоспособности»
Код и наименование специальности: 31.08.71- Организация здравоохранения и общественное здоровье
Квалификация: врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: менеджмента в здравоохранении
Курс: 2
Семестр: 4
Лекции - 8 ч.
Практические занятия: 64 ч.
Самостоятельная работа: 36 ч.
Зачет 4 семестр
Экзамен 2 семестр, 3 часа
Всего: 108 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 3

Казань, 2018

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71- Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Иксанов Х.В., доцент кафедры менеджмента в здравоохранении, д.м.н., доцент.
Галиуллин А.Н., профессор кафедры менеджмента в здравоохранении, д.м.н., профессор.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры менеджмента в здравоохранении от «7» июня 2018г., протокол № 5

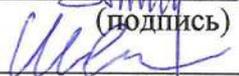
Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры


(подпись)

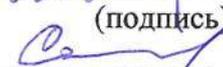
Галиуллин А.Н.

Преподаватель кафедры


(подпись)

Иксанов Х.В.

Преподаватель кафедры


(подпись)

Саляхова Л.Я.

И.о. заведующего кафедрой


(подпись)

Бурькин И.М.

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Цель освоения дисциплины: подготовка специалистов, способных использовать знания в области контроля качества и экспертизы временной нетрудоспособности в профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Формирование у обучающихся представлений об эффективных технологиях управления качеством и доступностью медицинской помощи, освоение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками в сфере контроля, обеспечения, совершенствования качества медицинской помощи, осуществления экспертной деятельности

2. Приобретение обучающимися умений и навыков при оценке качества и доступности медицинской помощи, в клиничко-экспертной работе, обеспечивающими получение новых профессиональных компетенций для самостоятельного принятия организационных и клинических решений.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

- профессиональные:

ПК –6 (готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей)

В результате освоения ПК –6 обучающийся должен:

Знать:

- основные понятия и определения качества медицинской помощи;
- основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи;
- организационные структуры по управлению КМП;
- планирование и обеспечение качества медицинской помощи на разных этапах оказания медицинской помощи;
- основные стандарты, порядки используемые при оказании медицинской помощи населению;
- основы экспертизы временной утраты трудоспособности;
- особенности выдачи листов нетрудоспособности;
- основы экспертизы стойкой утраты трудоспособности;
- особенности направления больных на экспертизу стойкой утраты трудоспособности;
- основные нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских организаций в разделе экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

Уметь:

- проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи на разных этапах ее оказания;
- анализировать основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи;
- анализировать особенности управления качеством медицинской помощи при различных условиях ее оказания;
- проводить экспертизу временной утраты трудоспособности;
- оформлять документацию при направлении пациентов на экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности.

Владеть:

- методиками проведения тематических, целевых экспертиз качества;

- методиками использования профессиональных и психолого-педагогических знаний в управлении качеством медицинской помощи;
- навыками применения основных нормативных документов по управлению качеством медицинской помощи;
- методиками организации работы врачебной комиссии;
- правилами оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина включена в вариативную часть Блока 1 рабочего учебного плана. Б1.В.ДВ.2.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

3.1. Объем учебной работы и виды учебной работы(в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	8	64	36

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические (семинарские) занятия		
Модуль 1						
Раздел 1						
1.	Тема 1.1. Теоретические и методологические основы управления	13	2	7	4	Устный опрос (собеседование) на практических занятиях, тестирование, реферативн

	качеством медицинск ой помощи					ое сообщение (доклад) на семинаре, проверка выполнени я письменны х заданий
2.	Тема 1.2. Модели управления качеством медицинск ой помощи и стандартиз ация в здравоохра нении	13	2	7	4	
3.	Тема 1.3. Стандартиз ация в здравоохра нении	11		7	4	
4.	Тема 1.4. Методичес кие аспекты экспертизы качества медицинск ой помощи	11		7	4	
5.	Тема 1.5. Система контроля качества оказания медицинск ой помощи	11		7	4	
Модуль 2						
Раздел 2						
6.	Тема 2.1. Нормативн о-правовое регулирува ние системы экспертизы трудоспосо бности	13	2	7	4	
7.	Тема 2.2. Организац ия и порядок проведения	13	2	7	4	

	экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях					
8.	Тема 2.3. Организация клиничко-экспертной работы в медицинской организации.	11		7	4	
9.	Тема 2.4. Медико-социальная экспертиза	12		8	4	
	Промежуточная аттестация					Зачёт
	Итого:	108	8	64	36	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.		
1.	Тема 1.1. Теоретические и методологические основы управления качеством медицинской помощи		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Компоненты качества медицинской помощи. Основные характеристики качества медицинской помощи. Показатели эффективности качества медицинской помощи.	
	Содержание темы практического занятия	Компоненты качества медицинской помощи.	

		Основные характеристики качества медицинской помощи. Показатели эффективности качества медицинской помощи.	
2.	Тема 1.2. Модели управления качеством медицинской помощи и стандартизация в здравоохранении		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Контроль качества медицинской помощи. Обеспечение качества медицинской помощи. Совершенствование качества медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи. Стандарты оказания медицинской помощи. Протоколы ведения больных.	
	Содержание темы практического занятия	Контроль качества медицинской помощи. Обеспечение качества медицинской помощи. Совершенствование качества медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи. Стандарты оказания медицинской помощи. Протоколы ведения больных.	
3.	Тема 1.3 Стандартизация в здравоохранении		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие управление системой качества медицинской помощи.	
	Содержание темы практического занятия	Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие управление системой качества медицинской помощи.	
4.	Тема 1.4 Методические аспекты экспертизы качества медицинской помощи		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Нормативно-правовая основа экспертизы качества в здравоохранении. Основа планирования экспертного	

		исследования.	
	Содержание темы практического занятия	Нормативно-правовая основа экспертизы качества в здравоохранении. Основа планирования экспертного исследования.	
5.	Тема 1.5 Система контроля качества оказания медицинской помощи		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Организация ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи. Организация вневедомственного контроля качества оказания медицинской помощи.	
	Содержание темы практического занятия	Организация ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи. Организация вневедомственного контроля качества оказания медицинской помощи.	
Модуль 2			
	Раздел 2.		
6.	Тема 2.1. Нормативно-правовое регулирование системы экспертизы трудоспособности		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Федеральные законы, постановления, распоряжения Правительства РФ. Нормативно-правовые акты Министерства здравоохранения РФ, Федерального Фонда социального страхования.	
	Содержание темы практического занятия	Федеральные законы, постановления, распоряжения Правительства РФ. Нормативно-правовые акты Министерства здравоохранения РФ, Федерального Фонда социального страхования.	
7.	Тема 2.2. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Общие правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих	

		временную нетрудоспособность. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности. Организация обеспечения, учета, хранения бланков листков нетрудоспособности.	
	Содержание темы практического занятия	Общие правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности. Организация обеспечения, учета, хранения бланков листков нетрудоспособности.	
8.	Тема 2.3. Организация клинико-экспертной работы в медицинской организации.		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Организация и порядок работы врачебной комиссии в медицинской организации. Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности в медицинской организации	
	Содержание темы практического занятия	Организация и порядок работы врачебной комиссии в медицинской организации. Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности в медицинской организации	
9.	Тема 2.4. Медико-социальная экспертиза		ПК - 6
	Содержание лекционного курса	Порядок направления направлений на МСЭ. Классификации и критерии установления инвалидности. Статистика инвалидности. Показатели инвалидности и реабилитации. Реабилитация инвалидов.	
	Содержание темы практического занятия	Порядок направления направлений на МСЭ. Классификации и критерии установления инвалидности. Статистика инвалидности. Показатели инвалидности и реабилитации. Реабилитация инвалидов.	

5. Перечень учебно-методической литературы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименования
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			Лекция	Практическое занятие
Раздел 1				
1.	Тема 1.1. Теоретические и методологические основы управления качеством медицинской помощи	Лекция	+	
		Практическое занятие		+
2.	Тема 1.2. Модели управления качеством медицинской помощи и стандартизация в здравоохранении	Лекция	+	
		Практическое занятие		+
3.	Тема 1.3. Стандартизация в здравоохранении	Лекция	+	
		Практическое занятие		+
4.	Тема 1.4. Методические аспекты экспертизы качества медицинской помощи	Лекция	+	
		Практическое занятие		+
5.	Тема 1.5.	Практическое занятие	+	
		Лекция		+
		Практическое занятие		+

ПК-6

Раздел 2

6.	Тема 2.1. Нормативно-правовое регулирование системы экспертизы трудоспособности	Лекция Практическое занятие	+ +
7.	Тема 2.2. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях	Лекция Практическое занятие	+ +
8.	Тема 2.3. Организация клинико-экспертной работы в медицинской организации.	Лекция Практическое занятие	+ +
9.	Тема 2.4. Медико-социальная экспертиза	Лекция Практическое занятие	+ +

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК – 6

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК - 6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия и определения качества медицинской помощи; - основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи; - организационные структуры по управлению КМП; - планирование и обеспечение качества 	<p>Тестирование, устный опрос (собеседование) на практических занятиях, реферативное сообщение (доклад) на семинаре</p>	<p>Обучающийся не знает или имеет поверхностные знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основных понятий и определений качества медицинской помощи; - основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи; - организационные структуры по управлению КМП; - планирование и обеспечение качества 	<p>Обучающийся не в полном объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия и определения качества медицинской помощи; - основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи; - организационные структуры по управлению КМП; - планирование и обеспечение качества 	<p>Обучающийся почти в полном объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия и определения качества медицинской помощи; - основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи; - организационные структуры по управлению КМП; - планирование и обеспечение качества 	<p>Обучающийся в полном объеме знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия и определения качества медицинской помощи; - основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи; - организационные структуры по управлению КМП; - планирование и обеспечение качества - на разных этапах оказания медицинской помощи;

	<p>помощи на разных этапах оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные стандарты, порядки используемые при оказании медицинской помощи населению; - основы экспертизы временной утраты трудоспособности; 	<p>обеспечение качества медицинской помощи на разных этапах оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные стандарты, порядки используемые при оказании медицинской помощи населению; - основы экспертизы временной утраты трудоспособности; 	<p>медицинской помощи на разных этапах оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные стандарты, порядки используемые при оказании медицинской помощи населению; - основы экспертизы временной утраты трудоспособности; 	<p>медицинской помощи на разных этапах оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные стандарты, порядки используемые при оказании медицинской помощи населению; - основы экспертизы временной утраты трудоспособности; 	<p>- основные стандарты, порядки используемые при оказании медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы экспертизы временной утраты трудоспособности;
--	---	--	---	---	---

	<p>- особенности выдачи листов нетрудоспособности; организации в разделе экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p>- основы экспертизы стойкой утраты трудоспособности; особенности направления больших на экспертизу стойкой утраты трудоспособности; основные нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских организаций в разделе экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>	<p>- основы экспертизы временной утраты трудоспособности; особенности выдачи листов нетрудоспособности и, основы экспертизы стойкой утраты трудоспособности; особенности направления больших на экспертизу стойкой утраты трудоспособности; основные нормативные документы, регулирующие деятельность стойкой утраты трудоспособности; основные нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских организаций в разделе экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>	<p>- особенности выдачи листов нетрудоспособности; основы экспертизы стойкой утраты трудоспособности; особенности направления больших на экспертизу стойкой утраты трудоспособности; основные нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских организаций в разделе экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>	<p>- особенности выдачи листов нетрудоспособности; основы экспертизы стойкой утраты трудоспособности; особенности направления больших на экспертизу стойкой утраты трудоспособности; основные нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских организаций в разделе экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>	<p>- особенности выдачи листов нетрудоспособности; основы экспертизы стойкой утраты трудоспособности; особенности направления больших на экспертизу стойкой утраты трудоспособности; основные нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских организаций в разделе экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>
--	---	--	--	--	--

	<p>Уметь: - проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи на разных этапах ее оказания; - анализировать основные нормативные документы по управлению качеством медицинской помощи;</p>	<p>Проверка выполнена письменными заданиями (результатов решения ситуационных задач)</p>	<p>Обучающийся не может полно и правильно: - проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи на разных этапах ее оказания; - анализировать основные нормативные документы по</p>	<p>Обучающийся не обладает достаточными умениями: - проведения экспертизы качества оказания медицинской помощи на разных этапах ее оказания;</p>	<p>Обучающийся может: - проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи на разных этапах ее оказания;</p>	<p>Обучающийся самостоятельно может: - проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи на разных этапах ее оказания;</p>
--	---	--	--	---	--	---

<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками проведения тематических, целевых экспертиз качества; - методиками использования профессиональных и психолого-педагогических знаний в управлении качеством медицинской помощи; - навыками применения основных нормативных документов по управлению качеством медицинской помощи; - методиками организации работы врачебной комиссии; - правилами оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. 	<p>Обучающийся не владеет или владеет лишь частично:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками проведения тематических, целевых экспертиз качества; - методиками использования профессиональных и психолого-педагогических знаний в управлении качеством медицинской помощи; - навыками медицинской помощи; - навыками применения основных нормативных документов по управлению качеством медицинской помощи; - методиками медицинской помощи; - методиками организации работы врачебной комиссии; - правилами оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. 	<p>Обучающийся не в полной мере владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками проведения тематических, целевых экспертиз качества; - методиками использования профессиональных и психолого-педагогических знаний в управлении качеством медицинской помощи; - навыками применения основных нормативных документов по управлению качеством медицинской помощи; - методиками организации работы врачебной комиссии; - правилами оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. 	<p>Обучающийся способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками проведения тематических, целевых экспертиз качества; - методиками использования профессиональных и психолого-педагогических знаний в управлении качеством медицинской помощи; - навыками применения основных нормативных документов по управлению качеством медицинской помощи; - методиками организации работы врачебной комиссии; - правилами оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. 	<p>Обучающийся способен самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками проведения тематических, целевых экспертиз качества; - методиками использования профессиональных и психолого-педагогических знаний в управлении качеством медицинской помощи; - навыками применения основных нормативных документов по управлению качеством медицинской помощи; - методиками организации работы врачебной комиссии; - правилами оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
---	--	--	--	---

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

1. Тестовые задания.

Примеры тестовых заданий

1. Субъектом вневедомственного контроля качества медицинской помощи является:
 - 1) органы управления здравоохранением
 - 2) СМО, ТФОМС
 - 3) медицинские организации
 - 4) заместитель главного врача по КЭР
 - 5) арбитражный суд
2. Из перечисленных стандартов медицинскими не являются:
 - 1) медико-технологические
 - 2) стандарты на ресурсы здравоохранения
 - 3) стандарты программ медицинской помощи
 - 4) профессиональные
 - 5) медико-экономические
3. ЭВН на первом уровне осуществляется:
 - 1) лечащим врачом
 - 2) лечащим врачом и заведующим отделением
 - 3) лечащим врачом и ВК
 - 4) заведующим отделением
 - 5) ВК медицинской организации
4. ЭВН на третьем уровне осуществляется:
 - 1) заведующим отделением
 - 2) заместителем главного врача по КЭР
 - 3) ВК органа управления здравоохранения
 - 4) ВК медицинской организации
 - 5) администрацией медицинской организации
5. Листок нетрудоспособности при заболеваниях выдается:
 - 1) со дня начала заболевания
 - 2) со дня невыхода на работу
 - 3) со дня освобождения от работы
 - 4) с момента установления точного диагноза
 - 5) со дня обращения к лечащему врачу

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

- 90-100% - оценка «отлично»
- 80-89% - оценка «хорошо»
- 70-79% - оценка «удовлетворительно»
- менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2. Собеседование.

Примеры вопросов для собеседования

1. Основные понятия и признаки качества медицинской помощи.
2. Методологические подходы к обеспечению качества медицинской помощи: структура, технология, результат.
3. Экспертиза временной нетрудоспособности. Нормативно-правовая база.
4. Стойкая утрата трудоспособности. Критерии определения степени утраты трудоспособности.
5. Правила выдачи листка нетрудоспособности.

Критерии оценки:

- 1) полнота и правильность ответа;
 - 2) степень осознанности, понимания изученного;
 - 3) языковое оформление ответа.
- «отлично» - обучающийся полно излагает материал, даёт правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только из учебника (лекции), но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
- «хорошо» - обучающийся полно излагает материал, даёт правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только из учебника (лекции), но и самостоятельно составленные; но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
- «удовлетворительно» - обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
- «неудовлетворительно» - обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

3. Подготовка реферативного сообщения (доклада).

Примеры тем докладов

1. Управление качеством медицинской помощи в медицинской организации.
2. Методы и модели управления качеством медицинской помощи.
3. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в учреждениях амбулаторного (стационарного) типа

Критерии оценки:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, практически не заглядывая в текст; объём реферата выдержан, требования к его структуре соблюдены.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его; объём реферата выдержан, требования к его структуре соблюдены.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе; объём реферата не выдержан, требования к его структуре не соблюдены.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст, объём реферата не выдержан, требования к его структуре не соблюдены; или реферативное сообщение не представлено.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

1. Решение и составление ситуационных задач.

Примеры ситуационных задач

1. Вы председатель врачебной комиссии стационарного лечебно-профилактического учреждения. Какие подкомиссии вы считаете необходимым создать в составе врачебной комиссии своего учреждения? Обоснуйте свои предложения.
2. Вы член врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения. Председатель врачебной комиссии поручил вам разработать план экспертизы качества медицинской помощи в своем учреждении. Предложите основные мероприятия плана, обоснуйте предложения.
3. В период очередного отпуска с 1 по 28 августа, работая на садово-огородном участке, мастер коммерческого предприятия получил травму пальцев кисти руки и был нетрудоспособен с 9 по 20 августа. Будет ли в данном случае выдан больничный лист? С какого дня может быть выдан больничный лист и на какой срок? С какого дня нетрудоспособности может оплачиваться листок нетрудоспособности?
4. Ребенок 12 лет заболел острым бронхитом 4 марта. Находился на амбулаторном лечении до 20 марта. За ребенком ухаживал отец, служащий страховой организации. Будет ли выдан больничный лист по уходу за заболевшим ребенком отцу? Каковы особенности оформления больничного листа при отпуске по уходу?

Критерии оценки:

- «Отлично» – полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
- «Хорошо» – в целом задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
- «Удовлетворительно» - допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи;
- «Неудовлетворительно» – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

1. Задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Примеры заданий

1. В городе П. ЦГБ имеет лицензию на основные виды медицинской деятельности, срок которой истекает через год. В поликлинике 20 терапевтических участков, численность населения на участке составляет в среднем 2800 человек. В поликлинике 35% врачей имеют 1 и 2 квалификационные категории, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе имеет высшую категорию; за последние 5 лет прошли курсы повышения квалификации 80% врачей. По национальному проекту «Здоровье» ЦГБ получила современное оборудование для обеспечения основных методов диагностики. Уровень общей заболеваемости взрослого населения по данным обращаемости за последние 3 года существенно не менялся и составляет около 1100,0 на 1000 населения, средняя длительность одного случая временной нетрудоспособности возросла с 13,5 до 14,5 дней, смертность трудоспособного населения - 9,0‰ (среднеобластной показатель 7,5‰). Пациенты жалуются на очереди в поликлинике, длительное ожидание приёма у врачей-специалистов, неэтичность поведения персонала. Страховые медицинские организации в ходе экспертизы качества медицинской помощи часто устанавливают случаи необоснованной госпитализации в круглосуточный стационар, отклонения от медико-экономических стандартов по объёмам обследований и лечебных мероприятий, срокам лечения, дефекты ведения медицинской документации.

Какие относительные величины использованы для определения показателей деятельности ЦГБ? Укажите методику их расчёта.

2. Каменщик Д., 45 лет, в очередном отпуске с 10 августа по 6 сентября. 15 августа принимал алкоголь, к вечеру почувствовал боли в области сердца. Вызвана бригада скорой помощи, от госпитализации категорически отказался. Врачом СМП боли в сердце купированы. 16 августа утром бригадой СМП доставлен в стационар, госпитализирован с диагнозом «острый инфаркт миокарда». Находился в стационаре до 10 сентября (26 дней), затем лечился амбулаторно. Всего был нетрудоспособен в течение 110 дней. По мнению лечащего врача, к этому сроку клинический и трудовой прогноз неблагоприятный, сформировались признаки стойкой утраты трудоспособности. По решению врачебной комиссии 10 декабря направлен на медико-социальную экспертную комиссию, прошёл освидетельствование 17 декабря.

К какому виду нетрудоспособности относится данный случай? Каков порядок оформления листка нетрудоспособности во время отпуска, при вызове бригады СМП, при алкогольном опьянении, при отказе пациента от госпитализации?

Критерии оценки:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература (по основной специальности -10 источников, по базовым и вариативным дисциплинам – 2 источника)

№ пп	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html	
2	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2015. - 144 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html	

7.2. Дополнительная учебная литература(по основной специальности -20 источников, по базовым и вариативным дисциплинам – 5 источников)

№ пп	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная [Электронный ресурс] / Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин Н.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 688 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415894.html	
2	Лицензирование медицинской деятельности [Электронный ресурс] / Казаченко Г.Б., Трепель В.Г., Полинская Т.А. и др. / Под ред. Е.А. Тельновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416716.html	
3	"Здравоохранение России. Что надо делать: научное обоснование "Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года" (Электронный ресурс) / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 592 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414354.html	
4	Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] / Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428740.html	
5	Актуальные вопросы организации здравоохранения. Сборник научных трудов (Электронный ресурс) / под редакцией Р.А. Хальфина - М.: Менеджер здравоохранения, 2008. – 180 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834037.html	

7.3. Периодические издания

№ пп	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	"Медико-социальная экспертиза и реабилитация"
2	Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)


(ФИО)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
5. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
6. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com
7. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019 <http://www.mgzl.ru>
8. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

9. Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science. Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России. Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа 02.04.2018-31.12.2018 <http://apps.webofknowledge.com>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению реферативного сообщения (доклада). При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы готовят реферативное сообщение (доклад) по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Темы реферативных сообщений (докладов) распределяются на первом семинарском занятии, готовые доклады сообщаются в соответствующие сроки. Структура реферата:

1. Титульный лист.
 2. Оглавление – план реферата, в котором каждому разделу должен соответствовать номер страницы, на которой он находится.
 3. Текст реферата, который делится на три части: введение, основная часть и заключение. Введение - раздел реферата, посвящённый постановке проблемы, которая будет рассматриваться и обоснованию выбора темы. Основная часть - это звено работы, в котором последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть может быть представлена как цельным текстом, так и разделена на главы. При необходимости текст реферата может дополняться иллюстрациями, таблицами, графиками, но ими не следует "перегружать" текст.
 4. Заключение - данный раздел реферата должен быть представлен в виде выводов, которые готовятся на основе подготовленного текста. Выводы должны быть краткими и чёткими. Также в заключении можно обозначить проблемы, которые "высветились" в ходе работы над рефератом, но не были раскрыты в работе.
 5. Библиографический список. В данном списке называются как те источники, на которые ссылается студент при подготовке реферата, так и все иные, изученные им в связи с его подготовкой. В работе должно быть использовано не менее 5 разных источников. Работа, выполненная с использованием материала, содержащегося в одном научном источнике, является явным плагиатом и не принимается. Оформление списка литературы должно соответствовать требованиям библиографических стандартов.
- Объём реферата должен быть, как правило, не менее 10 и не более 20 страниц. Работа должна выполняться через полуторный интервал 14 шрифтом, размеры оставляемых полей: левое - 25 мм, правое - 15 мм, нижнее - 20 мм, верхнее - 20 мм.

Продолжительность реферативного сообщения на семинарском занятии – до 20 мин. В сообщении должна быть чётко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Желательно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

И.о. заведующего кафедрой
менеджмента в здравоохранении

И.М. Бурыкин


(подпись)

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно / или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование и оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Организация здравоохранения и общественное здоровье	учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа <u>оснащение:</u> 1. Столы, стулья для обучающихся 2. Стол, стул для преподавателя 3. компьютеры 4. Доска ДА-12 зеленая(1,0x1,5) 5. Компьютерный мультимедийный комплекс: Ноутбук Acer Проектор Acer X1240 Экран настенный	420012, г.Казань, ул. Бутлерова, 49, НУК, каб. № 217
	учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа <u>оснащение:</u> 1. Столы, стулья для обучающихся 2. Стол, стул для преподавателя 3. Доска ДА-12 зеленая(1,0x1,5) 4. Компьютерный мультимедийный комплекс : Компьютер с монитором Проектор Sanyo Экран настенный	420012, г.Казань, ул. Бутлерова, 49, НУК, каб. № 133
	Компьютерный класс <u>оснащение:</u>	420012, г.Казань, ул.

	1. Компьютеры с мониторами 2. Столы, стулья для обучающихся 3. Стол, стул для преподавателя	Бутлерова, 49, НУК, каб. № 136
	Помещения для самостоятельной работы обучающихся. <u>оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, каб. 202 - читальный зал открытого доступа
	Помещения для самостоятельной работы обучающихся. <u>оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, каб. 204 - читальный зал открытого доступа

И.о. заведующего кафедрой
менеджмента в здравоохранении

И.М. Бурькин



(подпись)