

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ»**

Алтайский филиал

УТВЕРЖДЕНО

Решением Ученого совета
Алтайского филиала РАНХиГС

Протокол от «28» апреля 2022 г. №8

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Экономика здравоохранения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.03.02 Эффективность медицинской помощи

Уровень образования: магистратура

Направления подготовки: 38.04.01 Экономика

Формы обучения: заочная

Год набора – 2023

Барнаул, 2022 г.

Автор—составитель:

И.о. заведующего кафедрой экономики и финансов, кандидат экономических наук, доцент
Лукина Елена Викторовна

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы	5
3. Содержание и структура дисциплины	6
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине	7
5. Методические материалы для освоения дисциплины	18
6. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	21
7. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы	22

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

1.1. Дисциплина Б1.В.ДВ.03.02 «Эффективность медицинской помощи» обеспечивает овладение следующими компетенциями:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код компонента компетенции	Наименование компонента компетенции
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций в различных сегментах профессиональной деятельности, осуществлять поиск возможных вариантов решения проблемы
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команд, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.2	Способен руководить работой команд при реализации командной стратегии для достижения поставленной цели, четко распределяя функционал в проекте и мотивируя каждого из участников команды на ее достижение
ПКс - 3	Способен планировать штатную структуру проекта в сфере здравоохранения	ПКс – 3.1	Знает принципы построения оптимальной штатной структуры и затраты, сопряженные с ее корректировкой

1.2. В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ (при наличии профстандарта)/ трудовые или профессиональные действия	Код компонента компетенции	Результаты обучения
В/01.7 Управление эффективностью инвестиционного проекта*	УК – 1.1	на уровне знаний: знать технологии и модели управления качеством в здравоохранении, методы и инструменты менеджмента качества, положения нормативных документов в области управления качеством продукции (услуг), применяемых в международной и российской практике
		на уровне умений: используя положения нормативных актов, умеет организовать контроль объемов, сроков, качества, условий предоставления медицинской помощи
		на уровне навыков: обоснованно выбирает вид, форму и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации

В/01.7 Управление эффективностью инвестиционного проекта*	УК-3.2	на уровне знаний: знает порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности, особенности различных видов контроля (качества и безопасности медицинской деятельности, обращения лекарственных средств для медицинского применения, обращения медицинских изделий), технологию проведения экспертизы качества медицинской помощи
		на уровне умений: умеет организовать деятельность врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности
		на уровне навыков: распределяет обязанности в составе врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности
В/01.7 Управление эффективностью инвестиционного проекта*	ПКс – 3.1	на уровне знаний: знает порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности, особенности различных видов контроля (качества и безопасности медицинской деятельности, обращения лекарственных средств для медицинского применения, обращения медицинских изделий), технологию проведения экспертизы качества медицинской помощи
		на уровне умений: умеет применять санкции к должностным лицам и медицинским работникам за нарушения, выявленные в ходе контроля
		на уровне навыков: подбирает состав врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности

*Профессиональный стандарт 08.036 «Специалист по работе с инвестиционными проектами», зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 8 мая 2018 года, регистрационный №51016.

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Общий объем дисциплины – 4 з.е., 108 астрономических часов или 144 академических часа, в том числе:

	количество астрономических часов	количество соответствующих им академических часов
Контактная работа с обучающимися преподавателем	12,75	17
В том числе		
Лекции	4,5	6
Практические занятия	7,5	10
Консультация	0,75	1
Самостоятельная работа	92,25	123
Контроль	3	4

Дисциплина является дисциплиной по выбору и относится к дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1, учебного плана по направлению подготовки 38.04.01 «Экономика», изучается на 2-ом курсе.

3. Содержание и структура дисциплины

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и/или разделов	Объем дисциплины (модуля), час.					Форма текущего контроля успеваемости и*, промежуточной аттестации*	
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий					
			Л/ДОТ	ЛР/ДОТ	ПЗ/ДОТ	КСР		
Тема 1	Организация контроля в сфере охраны здоровья	43	2		2		39	О
Тема 2	Эффективность здравоохранения	48	2		4		42	ДПр
Тема 3	Эффективность деятельности медицинской организации	48	2		4		42	РЗ
Консультация		1				1		
Промежуточная аттестация		4				4		Зачет
Всего:		144	6		10	5	123	

Используемые сокращения:

Л – занятия лекционного типа (лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях, обучающимся)¹;

ЛР – лабораторные работы (вид занятий семинарского типа)²;

ПЗ – практические занятия (виды занятия семинарского типа за исключением лабораторных работ)³;

КСР – индивидуальная работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях (в том числе индивидуальные консультации)⁴;

¹ Абзац 2 пункта 31 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Минобрнауки России от 05 апреля 2017 г. № 301 (ред. от 17.08.2020) (зарегистрирован Минюстом России 14 июля 2017г., регистрационный № 47415)

² См. абзац 2 пункта 31 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Минобрнауки России от 05 апреля 2017 г. № 301 (ред. от 17.08.2020) (зарегистрирован Минюстом России 14 июля 2017г., регистрационный № 47415)

³ См. абзац 2 пункта 31 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Минобрнауки России от 05 апреля 2017 г. № 301 (ред. от 17.08.2020) (зарегистрирован Минюстом России 14 июля 2017г., регистрационный № 47415)

⁴ Абзац 2 пункта 31 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Минобрнауки России от 05 апреля 2017 г. № 301 (ред. от 17.08.2020) (зарегистрирован Минюстом России 14 июля 2017г., регистрационный № 47415)

ДОТ – занятия, проводимые с применением дистанционных образовательных технологий, в том числе с применением виртуальных аналогов профессиональной деятельности.

СР – самостоятельная работа, осуществляемая без участия педагогических работников организации и (или) лиц, привлекаемых организацией к реализации образовательных программ на иных условиях.

Примечание:

** – разработчик указывает формы заданий текущего контроля успеваемости (контрольные работы (К), опрос (О), тестирование (Т), коллоквиум (Кол) и т.п.) и виды учебных заданий (эссе (Эс), реферат (Реф), диспут (Д), доклад с презентацией (ДПр), решение задач (РЗ) и др.), с применением которых ведется мониторинг успешности освоения образовательной программы обучающимися*

*** - разработчик указывает формы промежуточной аттестации: экзамен (Экз), зачет (З)/ зачет с оценкой (ЗО).*

Содержание дисциплины

Тема 1. Организация контроля в сфере охраны здоровья

Правовые основы управления качеством в здравоохранении. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Контроль в сфере обязательного медицинского страхования. Контроль в сфере обращения лекарственных средств, в сфере обращения медицинских изделий. Стандартизация в здравоохранении.

Тема 2 Эффективность здравоохранения

Понятия Результативность (effectiveness), Эффективность (efficiency), Производительность (productivity). Медицинская, социальная и экономическая эффективность здравоохранения. Методические подходы к исследованию экономической эффективности, определение «расходов» и «стоимости» отдельных видов медицинской помощи, величины социально-экономического ущерба, наносимого отдельными заболеваниями. Система оценок эффективности системы здравоохранения.

Тема 3 Эффективность деятельности медицинской организации

Оценки качества медицинской помощи: качество структуры, качество процесса, качество результатов («триадой Донабедиана»). Экспертиза качества медицинской помощи.

Независимая оценка эффективности деятельности медицинских организаций. Показатели качества работы медицинских организаций.

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине

В ходе реализации дисциплины Б1.В.ДВ.03.02 «Эффективность медицинской помощи» используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Тема и/или раздел	Методы текущего контроля успеваемости
Тема 1. Организация контроля в сфере охраны здоровья	Устный опрос
Тема 2 Эффективность здравоохранения	Оценка доклада и презентации
Тема 3 Эффективность деятельности медицинской организации	Устный опрос

Зачет проводится с применением следующих методов (средств): устный ответ.

Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

Тема 1. Организация контроля в сфере охраны здоровья

Типовые оценочные материалы:

Вопросы для опроса:

- 1) Использование результатов контрольно-надзорных мероприятий.
- 2) Порядок применения санкций к медицинской организации, должностным лицам и медицинским работникам за нарушения, выявленные в ходе контроля.
- 3) Порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации.
- 4) Организация деятельности врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности.
- 5) Организация и особенности различных видов контроля (качества и безопасности медицинской деятельности, обращения лекарственных средств для медицинского применения, обращения медицинских изделий) в современных условиях.
- 6) Организация контроля объемов, сроков, качества, условий предоставления медицинской помощи: взаимодействие участников системы контроля.
- 7) Ответственность медицинских организаций в рамках ОМС. Практические вопросы экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного и добровольного медицинского страхования.
- 8) Внутренний контроль качества, мониторинг безопасности и эффективности лекарственных препаратов для медицинского применения в подразделениях медорганизации.
- 9) Мероприятия по предотвращению нарушений при обращении медицинских изделий.

Задание

В ходе проверок в 2016 году в Н-ой области были выявлены основные нарушения требований санитарного законодательства в медицинских организациях всех форм собственности - СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»:

- В нарушение пп.4.2-4.4 Главы 1 имеются дефекты внутренней отделки помещений, что ведет к некачественной дезинфекции.
- В нарушение п.4.6 Главы 1 в местах установки раковин и других санитарных приборов, а также оборудования, эксплуатация которого связана с возможным увлажнением стен и перегородок отсутствует (имеются дефекты) отделка влагостойкими материалами нормируемого размера.
- В нарушение п.5.6 Главы 1 не все раковины в помещениях, требующих соблюдения особого режима и чистоты рук обслуживающего медперсонала, оборудованы смесителями с бесконтактным управлением.

Какие санкции грозят медучреждениям?

Тема 2 Эффективность здравоохранения

Вопросы для опроса:

1. Какие основные подходы к оценке эффективности здравоохранения Вы знаете?
2. Дайте определение понятий «эффект в здравоохранении», «эффективность здравоохранения».
3. Какие виды эффективности различают в здравоохранении?
4. Чем определяется экономическая эффективность?
5. Какие виды эффективности в здравоохранении являются приоритетными?
6. Что отражает интегральная оценка эффективности медицинской помощи?
7. С какой целью используется интегральный коэффициент эффективности?
8. Какие показатели необходимо знать, чтобы определить интегральный коэффициент эффективности?
9. Укажите область применения изучаемых показателей эффективности.
10. Какие подходы к оценке показателя интегральной эффективности Вы знаете?

11. Назовите критерии ВОЗ для оценки эффективности деятельности систем здравоохранения.

12. Назовите проблемы «внешней» эффективности здравоохранения.

13. Перечислите виды эффективности.

14. Перечислите показатели медицинской эффективности.

15. Перечислите показатели социальной эффективности.

16. Перечислите показатели экономической эффективности.

17. Что означает понятие отзывчивости, используемое в докладе ВОЗ?

18. Дайте определение показателя продолжительности жизни, скорректированной с учетом нарушений здоровья (DALE).

19. Дайте определение показателю потерянных лет здоровой жизни (DALY).

20. Как рассчитывается показатель потерь здоровой жизни вследствие нарушений здоровья, не приводящих к смертельному исходу?

21. Как рассчитывается вероятность умереть в различных возрастных группах?

22. Для чего необходимо рассчитывать значения показателя числа лиц, доживающих до различных возрастов?

23. Каким показателем представлено количество накопленных лет в различных возрастных группах?

24. Какой формулой рассчитывается показатель ожидаемой продолжительности жизни населения в возрастных группах?

Задание

Проведена экспертная оценка результатов лечения 90 больных. Тактика медицинской помощи определена как правильная у всех больных. Планируемый результат достигнут у 85. У 60 больных было проведено анкетирование, удовлетворенность полученным лечением отметили 50 больных. Нормативная стоимость лечения – 66000 руб., фактическая – 64000 руб. Вычислить коэффициент интегральной эффективности работы врача.

Решение:

1. Коэффициент социальной эффективности:

$$K_{\text{соц. эфф.}} = \frac{50}{60} = 0,8$$

2. Коэффициент медицинской эффективности:

$$K_{\text{мед. эфф.}} = \frac{90}{90} = 1,0$$

3. Коэффициент соотношения затрат:

$$K_{\text{эк. эфф.}} = \frac{66000}{64000} = 1,0$$

4. Коэффициент достигнутых результатов:

$$K_{\text{дост. рез.}} = \frac{85}{90} = 0,9$$

5. Коэффициент интегральной эффективности:

$$K_{\text{И}} = 0,8 * 1,0 * 1,1 = 0,8$$

При оценке показателя нужно сравнивать его с эталонным значением $K_{\text{И}} \geq 1$.

Тема 3 Эффективность деятельности медицинской организации

Задача

Оцените эффективность работы больницы по показателю фондовооруженности труда персонала, если в 2012г. стоимость активной части основных фондов была 30 млн.

руб. при среднегодовой численности медицинского персонала 128 чел., в 2014г. с баланса организации было списано изношенное и устаревшее оборудование по остаточной стоимости 150 000 руб. и закуплено новое на сумму 500 000 руб. при этом численность медперсонала сократилась на 12 чел.

Решение задачи:

Используя формулу, рассчитываем ФВТ1 для 2012 г.:

$$\text{ФВТ1} = 30\,000\,000 / 128 = 234\,375 \text{ руб.}$$

В 2014г. стоимость активной части основных фондов составила: $30\,000\,000 - 150\,000 + 500\,000 = 30\,350\,000$ руб.;

численность персонала: $128 - 12 = 116$ чел.

$$\text{ФВТ2} = 30\,350\,000 / 116 = 261\,638 \text{ руб.}$$

На основе проведенных расчетов можно сделать вывод о повышении эффективности работы больницы по показателю ФВТ персонала на 11%.

Оценочные материалы промежуточной аттестации

Код компетенции	Наименование компетенции	Код компонента компетенции	Наименование компонента компетенции
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций в различных сегментах профессиональной деятельности, осуществлять поиск возможных вариантов решения проблемы
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команд, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.2	Способен руководить работой команд при реализации командной стратегии для достижения поставленной цели, четко распределяя функционал в проекте и мотивируя каждого из участников команды на ее достижение
ПКс - 3	Способен планировать штатную структуру проекта в сфере здравоохранения	ПКс – 3.1	Знает принципы построения оптимальной штатной структуры и затраты, сопряженные с ее корректировкой

Компонент компетенции	Индикатор оценивания	Критерий оценивания
УК-1.1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций в различных сегментах профессиональной деятельности, осуществлять поиск возможных вариантов решения проблемы	Оценивает качество оказания медицинской помощи, эффективность деятельности медицинской организации	Организует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
УК-3.2 Способен руководить работой команд при реализации командной стратегии для достижения поставленной цели, четко распределяя функционал в проекте и мотивируя каждого из участников команды на ее	Планирует деятельность врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности	Определяет состав врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности

Компонент компетенции	Индикатор оценивания	Критерий оценивания
достижение		
ПКс – 3.1 Знает принципы построения оптимальной штатной структуры и затраты, сопряженные с ее корректировкой	С учетом профиля ЛПУ составляет штатное расписание	Оптимизирует штатное расписание с учетом профиля ЛПУ

Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету:

1. Показатели качества работы медицинских организаций
2. Методы, уровни и задачи анализа эффективности
3. Методы анализа эффективности: Анализ продуктивности затрат, Анализ эффективности затрат, Анализ полезности затрат
4. Система оценки результативности и эффективности здравоохранения
5. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.
6. Характеристика медицинской эффективности.
7. Характеристика социальной эффективности.
8. Характеристика экономической эффективности.
9. Контроль в сфере обязательного медицинского страхования.
10. Контроль в сфере обращения лекарственных средств, в сфере обращения медицинских изделий.
11. Назовите основные признаки и компоненты качества медицинской помощи (КМП).
12. Дайте определение понятиям «стандарт», «медицинский стандарт». Назовите основные виды медицинских стандартов и их применение.
13. Назовите виды результативности медицинской помощи и показатели, по которым они оцениваются.
14. Перечислите виды и формы контроля в здравоохранении.
15. Как оцениваются показатели результативности в системе здравоохранения.
16. Какие виды контроля применяются в практике медицинских организаций.
17. Какие методы применяются для оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
18. Назовите наиболее информативные методы оценки качества и эффективности работы медицинской организации в условиях обязательного медицинского страхования. Укажите, в чем заключается преимущество метода экспертных оценок
19. Организация проведения самооценки в медицинской организации. Методы самооценки, практические подходы к выбору.
20. Подготовка отчета по самооценке деятельности медицинской организации. Планирование совершенствования деятельности медицинской организации на основе самооценки.
21. Ключевые понятия менеджмента, относящиеся к процессному подходу.
22. Мониторинг индикаторов качества лечебно-диагностического процесса – основа обеспечения и управления качеством медицинской помощи с позиций процессного подхода.
23. Клинико-экономический анализ в управлении качеством медицинской помощи.
24. Стандартизация экономических показателей в здравоохранении.
25. Порядки оказания медицинской помощи. Определение, правовые основы, компоненты.

26. Методические подходы к экспертизе качества медицинской помощи в медицинской организации: экспертные оценки, автоматизированная технология экспертизы качества

27. Нормативные требования к организации экспертной деятельности в условиях ОМС. Виды экспертиз.

28. Порядок проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи. Нормативно-правовое обеспечение.

29. Основные аспекты качества медицинской помощи. Основные характеристики КМП; факторы, влияющие на КМП. Методология оценивания КМП на различных уровнях ее оказания.

30. Контроль КМП как элемент системы управления КМП. Методы оценки качества медицинской помощи

31. Дефекты КМП: структура, классификация. Врачебные ошибки и их последствия.

32. Порядок проведения проверок соблюдения медицинскими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья.

33. Организация внутреннего контроля КМП в медицинской организации.

34. Порядок создания врачебной комиссии и подкомиссий в медицинской организации. Структура и функции врачебной комиссии (подкомиссий).

35. Порядок работы врачебной комиссии медицинской организации. Организация и содержание работы врачебной комиссии МО по контролю за качеством медицинской помощи.

36. Организация и технология проведения плановой и целевой медико-экономической экспертизы: поводы для проведения, критерии оценки КМП при МЭЭ. Методика формирования объемов МЭЭ.

<i>индикатор оценивания</i>	<i>типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности</i>
Оценивает качество оказания медицинской помощи, эффективность деятельности медицинской организации	<p>1. Тестовые вопросы</p> <p>1.1. Согласно рекомендаций ВОЗ «качество медицинской помощи» может быть определено как:</p> <ul style="list-style-type: none"> +а. содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения б. качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия в. категория, выражающая неотделимую от объекта его сущностную определенность благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом г. всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств д. соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом. <p>1.2. Медико-экономический стандарт – это документ, ...</p> <ul style="list-style-type: none"> а. содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам б. описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса в. определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения

	<p>г. определяющий результативность лечения и стоимостные показатели</p> <p>+д. определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения объем финансового обеспечения.</p> <p>1.3. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается...</p> <p>+а. структурный компонент качества медицинской помощи</p> <p>б. качество процесса оказания медицинской помощи</p> <p>в. конечный результат оказания медицинской помощи</p> <p>г. эффективность использования финансовых средств</p> <p>д. все вышеперечисленное.</p> <p>1.4. Экспертиза – это....</p> <p>а. анализ и контроль</p> <p>б. знакомство с первичной документацией</p> <p>в. оценка</p> <p>г. анализ и контроль, знакомство с первичной документацией</p> <p>+д. анализ, контроль, оценка.</p> <p>1.5. Экспертиза качества медицинской помощи – это....</p> <p>а. исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления дефектов и нарушений</p> <p>б. установление фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений</p> <p>в. подготовка рекомендаций по устранению причин выявленных дефектов и нарушений</p> <p>+г. все вышеперечисленное</p> <p>д. исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи, подготовка рекомендаций.</p> <p>1.6. При экспертизе структуры оценивают:</p> <p>а. технологию оказания медицинской помощи</p> <p>б. эффективность использования финансовых средств</p> <p>в. удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием</p> <p>+г. материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение</p> <p>д. медицинскую результативность.</p> <p>1.7 В случае оказания некачественной медицинской помощи санкции налагаются на ...</p> <p>а. врача, оказавшего некачественную услугу</p> <p>+б. медицинское учреждение</p> <p>в. страховую компанию, обеспечивающую страхование ответственности врача</p> <p>г. страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента</p> <p>д. фонд ОМС.</p> <p>Задание</p> <p>Сравните перечень показателей по оценке эффективности здравоохранения, представленный в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения». Рассмотрите, кто несет ответственность за исполнение данных нормативных документов?</p> <p>Задание</p> <p>Предложите алгоритм оценки Порядка оказания медицинской</p>
--	--

	<p>помощи внутри МО.</p> <p>Решение:</p> <p>Воспользовавшись Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике), можно предложить следующее:</p> <p>1) Проверить наличие алгоритмов/инструкций: - показаний/противопоказаний для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам 1, 2 уровня; - показаний/противопоказаний для направления пациентов на лабораторно-инструментальные обследования (в том числе КТ/МРТ); - правила подготовки пациентов к проведению лабораторно-инструментальных обследований; - другие.</p> <p>2) Оценить знания сотрудников, опросить не менее 5 руководителей подразделений, а также 5 врачей из разных подразделений, на предмет знания алгоритмов</p> <p>3) Оценить корректность оформления (точность, полноту, аккуратность) медицинской документации на предмет обоснованности направлений пациентов на консультации и лабораторно-инструментальные обследования, проверить не менее 10 АК в разных подразделениях</p>
<p>Планирует деятельность врачебной комиссии в медицинской организации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>1. Тестовые вопросы</p> <p>1.1. Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником</p> <p>1) да +2) только через ВК</p> <p>1.2. Кто имеет право быть лечащим врачом</p> <p>1) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении 2) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования +3) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат</p> <p>1.3. В каких случаях при амбулаторном лечении по прерывистому методу листок нетрудоспособности может быть выдан по решению ВК на дни проведения соответствующего исследования</p> <p>1) сложные урологические 2) сложные гинекологические 3) сложные проктологические и другие исследования, манипуляции, процедуры +4) во всех перечисленных случаях</p> <p>1.4. В состав врачебной комиссии входят</p> <p>+1) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам ЭВН 3) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением 4) главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения</p> <p>1.5 Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеют право выдавать листок нетрудоспособности при наличии лицензии</p>

	<p>+1) на проведение экспертизы временной нетрудоспособности 2) на образовательную деятельность 3) на фармацевтическую деятельность 4) на оборот наркотических средств</p> <p>1.6. Выдавать листок нетрудоспособности имеют право врачи +1) поликлиник 2) домов отдыха 3) подстанций скорой помощи 4) бюро судебно-медицинской экспертизы</p> <p>Задание В проверочных листах Росздравнадзора есть требование создавать врачебную комиссию (подкомиссии) в медорганизации*. Создание подкомиссии является обязательным?</p> <p><u>Решение:</u> Нет. Все требования к врачебной комиссии в проверочных листах установлены в соответствии с приказом Минздравсоцразвития от 05.05.2012 № 502н. Подкомиссия, как и раньше, создается в случае необходимости – по решению руководителя учреждения.</p> <p>Задание Какие нормативные документы, которые устанавливают определяют цели и задачи врачебной комиссии?</p> <p><u>Решение:</u> Цели и задачи врачебной комиссии определил Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ст. 48). Решение врачебной комиссии нужно, чтобы признать работника временно или постоянно непригодным к выполнению отдельных видов работ (ст. 24); назначить лекарства, медизделия и лечебное питание, которые не входят в стандарт медпомощи (ст. 37); изъять органы и ткани для трансплантации (пересадки) у живого донора (ст. 47); продлить листок нетрудоспособности свыше 15 суток (ст. 59). Порядок создания и работы комиссии установили приказы Минздравсоцразвития от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (с изм. и дополнениями)</p>
С учетом профиля ЛПУ составляет штатное расписание	<p>1. Тестовые вопросы</p> <p>1.1. Высокотехнологичная помощь является частью +1) специализированной помощи 2) скорой помощи 3) паллиативной помощи 4) первичной медико-санитарной помощи</p> <p>1.2. Граждане имеют право на подписание информированного добровольного согласия с 1) 14-ти лет +2) 15-ти лет 3) 16-ти лет 4) 18-ти лет</p> <p>1.3. Доступность и качество медицинской помощи, в соответствии с ФЗ № 323 обеспечиваются 1) лицензированием медицинской деятельности +2) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи</p>

	<p>3) приоритетом безвозмездности оказания медицинской помощи</p> <p>4) оптимальным использованием ресурсов здравоохранения</p> <p>1.4. К видам медицинской помощи относится медицинская помощь</p> <p>+1) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная</p> <p>2) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации</p> <p>3) экстренная, неотложная, плановая</p> <p>4) стационарная, плановая</p> <p>1.5. Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии с ФЗ №323 не чаще 1 раза в</p> <p>+1) год</p> <p>2) квартал</p> <p>3) месяц</p> <p>4) полугодие</p> <p>1.6. Решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу принимает</p> <p>1) лечащий врач</p> <p>+2) врачебная комиссия</p> <p>3) главный врач</p> <p>4) заведующий отделением</p> <p>1.7. Стандарты медицинской помощи относятся к нормативным документам _____ характера</p> <p>+1) обязательного</p> <p>2) рекомендательного</p> <p>3) законодательного</p> <p>4) ознакомительного</p> <p>1.8. По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности может быть продлен до полного восстановления трудоспособности на срок не более</p> <p>1) 4 месяцев;</p> <p>2) 5 месяцев;</p> <p>3) 7 месяцев;</p> <p>+4) 10 месяцев;</p> <p>1.9. Заработная плата медицинского работника определяется</p> <p>+1) трудовым договором (контрактом)</p> <p>2) решением местной администрации</p> <p>3) постановлением собрания трудового коллектива</p> <p>4) распоряжением главного врача</p> <p>Задание</p> <p>Врачебная комиссия поликлиники рассматривает все комиссионные вопросы. Должны ли члены врачебной комиссии иметь спецподготовку (повышение квалификации), если комиссия проводит экспертизу временной нетрудоспособности?</p> <p><u>Решение:</u></p> <p>Если врачебная комиссия рассматривает все комиссионные вопросы, тогда каждый член должен пройти обучение по экспертизе временной нетрудоспособности. Если нарушить требование, решения комиссии будут недействительными.</p>
--	--

Шкала оценивания

Описание шкалы	Оценка
<p>У обучающегося сформированы уверенные знания, умения и навыки, включенные в соответствующий этап освоения компетенций, он глубоко и полно освещает теоретические, методологические и практические аспекты вопроса, проявляет творческий подход к его изложению и демонстрирует дискуссионность проблематики, а также глубоко и полно раскрывает дополнительные вопросы. Этапы компетенций, предусмотренные рабочей программой, сформированы. Свободное владение материалом. Достаточный уровень знакомства со специальной научной литературой. Практические навыки профессиональной деятельности сформированы. Обучающийся не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.</p>	Зачтено
<p>Ставится при полных, исчерпывающих, аргументированных ответах на все основные и дополнительные вопросы. Этапы компетенций, предусмотренные рабочей программой, сформированы. Детальное воспроизведение учебного материала. Практические навыки профессиональной деятельности в значительной мере сформированы. Приемлемое умение самостоятельного решения практических задач с отдельными элементами творчества. Обучающийся твердо знает материал дисциплины, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.</p>	Зачтено
<p>Ставится, если этапы компетенций, предусмотренные рабочей программой, сформированы не в полной мере. Наличие минимально допустимого уровня в усвоении учебного материала и в самостоятельном решении практических задач. Практические навыки профессиональной деятельности сформированы не в полной мере. Обучающийся показывает знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач</p>	Зачтено
<p>Ставится, если обучающийся не знает и не понимает сущности вопросов и предлагаемых задач. Этапы компетенций, предусмотренные рабочей программой, не сформированы. Недостаточный уровень усвоения понятийного аппарата и наличие фрагментарных знаний по программному материалу дисциплины, обучающийся допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно. Отсутствие минимально допустимого уровня в самостоятельном решении практических задач. Практические навыки профессиональной деятельности сформированы в недостаточном объеме</p>	не зачтено

5. Методические материалы по освоению дисциплины

Организация образовательного процесса регламентируется учебным планом и расписанием учебных занятий. Язык обучения (преподавания) – русский. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Лекции

Лекционный курс предполагает систематизированное изложение основных вопросов учебного плана. На первой лекции лектор предупреждает обучающихся, применительно к какому базовому учебнику (учебникам, учебным пособиям) будет прочитан курс.

Лекционный курс должен давать наибольший объем информации и обеспечивать более глубокое понимание учебных вопросов при значительно меньшей затрате времени, чем это требуется большинству обучающихся на самостоятельное изучение материала.

Практические занятия

Практические представляют собой детализацию лекционного теоретического материала, проводятся в целях закрепления курса и охватывают все основные разделы.

Основной формой проведения семинаров и практических занятий является обсуждение наиболее проблемных и сложных вопросов по отдельным темам, а также решение задач и разбор примеров и ситуаций в аудиторных условиях. В обязанности преподавателя входят: оказание методической помощи и консультирование обучающихся по соответствующим темам курса.

Активность на практических занятиях оценивается по следующим критериям:

- ответы на вопросы, предлагаемые преподавателем;
- участие в дискуссиях;
- выполнение проектных и иных заданий.

Доклады и оппонирование докладов проверяют степень владения теоретическим материалом, а также корректность и строгость рассуждений.

Оценивание практических заданий входит в накопленную оценку.

Самостоятельная работа обучающегося

Для успешного усвоения курса необходимо не только посещать аудиторные занятия, но и вести активную самостоятельную работу. При самостоятельной проработке курса обучающиеся должны:

- просматривать основные определения и факты;
- повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной по данной теме литературы;
- изучить рекомендованную основную и дополнительную литературу, составлять тезисы, аннотации и конспекты наиболее важных моментов;
- самостоятельно выполнять задания, аналогичные предлагаемым на занятиях;
- использовать для самопроверки материалы фонда оценочных средств;
- выполнять домашние задания по указанию преподавателя.

Домашнее задание оценивается по следующим критериям:

- Степень и уровень выполнения задания;
- Аккуратность в оформлении работы;
- Использование специальной литературы;
- Сдача домашнего задания в срок.

Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося

Тесты контроля знаний (Т)

Подготовка к тестированию требует от обучающихся тщательного изучения материала по теме или блоку тем, где акцент делается на изучение причинно-следственных связей, раскрытию природы явлений и событий, проблемных вопросов. Для подготовки необходима рабочая программа дисциплины с примерами тестов, учебно-

методическим и информационным обеспечением. На кафедре должен быть подготовлен фонд тестов и контрольных заданий, с которыми обучающихся не знакомят.

Оценивание тестовых заданий

Количество правильных ответов теста (%)	0-49	50-64	65-84	85-100
Отметка по 5-ти бальной шкале	2	3	4	5

Критерии оценки устного опроса (О)

Ответ обучающегося оценивается, исходя из следующих критериев:

- полнота, четкость, информационная насыщенность ответа;
- новизна используемой информации;
- знание и исследование научных источников, нормативных актов, юридической практики.

Оценивание устного опроса

Ответ обучающегося может быть оценен по 5-ти бальной шкале преподавателем, исходя из критериев оценки устного опроса

Критерии оценки контрольной работы (КР)

1. Знания и умения на уровне требований стандарта конкретной дисциплины: знание фактического материала, усвоение общих представлений, понятий, идей.
2. Характеристика реализации цели и задач исследования (новизна и актуальность поставленных в контрольной работе проблем, правильность формулирования цели, определения задач исследования, правильность выбора методов решения задач и реализации цели; соответствие выводов решаемым задачам, поставленной цели, убедительность выводов).
3. Степень обоснованности аргументов и обобщений (полнота, глубина, всесторонность раскрытия темы, логичность и последовательность изложения материала, корректность аргументации и системы доказательств, характер и достоверность примеров, иллюстративного материала, широта кругозора автора, наличие знаний интегрированного характера, способность к обобщению).
4. Качество полученных результатов (степень завершенности исследования, спорность или однозначность выводов).
5. Использование литературных источников.
6. Культура письменного изложения материала.
7. Культура оформления материалов работы.

Контрольные работы должны быть оформлены в соответствии с требованиями Алтайского филиала РАНХиГС.

Оценивание контрольных работ

Контрольные работы оцениваются преподавателем дисциплины по двухбалльной шкале (зачтено/не зачтено).

Доклады – презентации (ДП)

При подготовке доклада – презентации обучающиеся самостоятельно изучают группу источников по определённой теме, которая, как правило, подробно не освещается на лекциях.

Цель подготовки доклада – презентации – овладение навыками анализа и краткого изложения изученных материалов в соответствии с требованиями, а также создание наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы Power Point. Этот вид работы требует координации навыков обучающегося по сбору, систематизации, переработке информации, оформления ее в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде, то есть создание докладов - презентаций расширяет методы и средства

обработки и представления информации и формирует у студентов навыки работы на компьютере.

Доклады - презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft Power Point. Основные этапы подготовки доклада - презентации:

- выбор темы;
- консультации научного руководителя;
- работа с источниками, сбор материала;
- написание текста доклада;
- оформление рукописи, создание презентационного материала;
- выступление с докладом перед аудиторией.

Подготовка доклада – презентации позволяет обучающемуся основательно изучить интересующий его вопрос, изложить материал в компактном и доступном виде, привести в текст полемику, приобрести навыки научно-исследовательской работы, устной речи, ведения научной дискуссии. В ходе подготовки доклада – презентации могут быть подготовлены раздаточные материалы. Доклады – презентации могут зачитываться и обсуждаться на семинарских занятиях, студенческих научных конференциях.

Критерии оценки докладов-презентаций

Баллы: 0 - позиция отсутствует 1 – слабо 2 – хорошо 3 - отлично	Итоговая оценка
Требования	
Структура и содержание (до 12 баллов)	
логичность структуры доклада	
оформлены ссылки на все использованные источники	
презентация отражает основные этапы исследования (проблема, цель, гипотеза, ход работы, выводы, ресурсы)	
содержит ценную, полную, понятную информацию по теме доклада	
Текст на слайдах (до 6 баллов)	
текст на слайде представляет собой опорный конспект (ключевые слова, маркированный или нумерованный список), без полных предложений	
наиболее важная информация выделяется с помощью цвета, размера, эффектов анимации и т.д.	
Наглядность (до 9 баллов)	
иллюстрации помогают наиболее полно раскрыть тему, не отвлекают от содержания	
иллюстрации хорошего качества, с четким изображением	
используются средства наглядности информации (таблицы, схемы, графики и т. д.)	
Дизайн и настройка (до 9 баллов)	
оформление слайдов соответствует теме, не препятствует восприятию содержания	
для всех слайдов презентации используется один и тот же шаблон оформления	
презентация не перегружена эффектами	
Требования к выступлению (до 9 баллов)	
выступающий свободно владеет содержанием, ясно излагает идеи	
выступающий свободно и корректно отвечает на вопросы и замечания аудитории	
выступающий обращается к аудитории, поддерживает контакт с ней	
Общее количество баллов	
Оценка	

Оценивание докладов - презентаций

Количество баллов	0-29	15-29	30-39	40-45
Отметка по 5-ти бальной шкале	2	3	4	5

6. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

6.1. Основная литература

1. Медицинское право: правовая грамотность врача : учебное пособие для вузов / Е. Х. Баринов [и др.] ; под редакцией Е. Х. Баринова. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 117 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13899-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/467209>.

2. Гадаборшев, М. И. Организация, оценка эффективности и результативности оказания медицинской помощи : монография / М.И. Гадаборшев, М.М. Левкевич, Н.В. Рудлицкая. — Москва : ИНФРА-М, 2021. — 424 с. — (Научная мысль). - ISBN 978-5-16-006315-7. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1157259>.

6.2. Дополнительная литература

1. Контроль качества медицинской помощи / Н. Ю. Перепелкина, С. А. Кузьмин, С. В. Вяльцин, Е. А. Калинина. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2010. — 89 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/31824.html>.

6.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция)

2. Федеральный закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011 N 99-ФЗ (последняя редакция)

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. N 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (с изменениями и дополнениями)

4. ОК 034-2014 (КПЕС 2008) «Общероссийский классификатор продукции по видам экономической деятельности» (утв. Приказом Росстандарта от 31.01.2014 N 14-ст)

5. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями)

6. Приказ Минздрава России от 16.05.2017 N 226н «Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании»

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

9. Приказ Минздрава России от 04.05.2018 N 201н «Показатели, характеризующие общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка»

10. Постановление Правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности»

11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий

предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения»

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. N 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

13. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 8 июля 2020 г. № 30-4/1178 «О рекомендациях по порядку осуществления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19»

14. Приказ ФФОМС от 13.12.2011 №230 «Об утверждении Порядка ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи территориальным фондом обязательного медицинского страхования и размещения его на официальном сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети Интернет».

15. Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»

6.4. Интернет-ресурсы

1. <https://minzdrav.gov.ru/> - Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ
2. <https://mednet.ru/> - ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
3. <https://nacmedpalata.ru/> - On-line центр юридической поддержки // Национальная медицинская палата
4. <http://who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения

7. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине Б1.В.ДВ.03.02 «Эффективность медицинской помощи» филиал располагает учебными аудиториями для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещениями для самостоятельной работы и помещениями для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Лекционные аудитории оснащены видеопроекционным оборудованием для проведения презентаций, а также средствами звуковоспроизведения; помещения для практических занятий укомплектованы учебной мебелью; библиотека располагает рабочими местами с доступом к электронным библиотечным системам и сети интернет. Все учебные аудитории оснащены компьютерным оборудованием и лицензионным программным обеспечением.