

ПРОГРАММА

для проведения вступительного экзамена в аспирантуру по специальности

3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза

1. Правовые основы здравоохранения в Российской Федерации
2. Здоровье населения и методы его изучения.
3. Понятие здоровья, его оценка, социальная обусловленность.
4. Демографические показатели. Статика населения. Механическое движение населения.
5. Естественное движение населения. Рождаемость населения. Смартность населения. Естественный прирост населения. Средняя продолжительность предстоящей жизни. Материнская смертность. Младенческая смертность. Перинатальная смертность.
6. Заболеваемость населения. Общая заболеваемость по данным обращаемости.
7. Заболеваемость по данным медицинских осмотров.
8. Инфекционная заболеваемость.
9. Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями.
10. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
11. Госпитализированная заболеваемость.
12. Инвалидность населения.
13. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
14. Физическое развитие.
15. Некоторые основные тенденции в состоянии здоровья населения России в конце XX века
16. Основы медицинской статистики. Относительные величины (статистические коэффициенты).
17. Стандартизованные коэффициенты.
18. Динамические ряды. Средние величины.
19. Выборочный метод. Оценка достоверности средних арифметических и относительных величин.
20. Социально-гигиеническое значение болезней системы кровообращения и организация медицинской помощи при них.
21. Социальное и медицинское страхование граждан. Основные понятия страхования.
22. Социальная защита. Социальное страхование.
23. Медицинское страхование (определения, виды).
24. Система медицинского страхования в России.
25. Современные проблемы инвалидности. Порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу. Медико-социальная экспертиза
26. Особенности подготовки руководящих кадров здравоохранения.
27. Особенности подготовки медицинских кадров в зарубежных странах.
28. Международное сотрудничество в области кадровой политики.
29. Основные направления совершенствования кадровой политики здравоохранения в России.
30. Планирование здравоохранения. Экономика здравоохранения
31. Финансирование здравоохранения в условиях медицинского страхования в России.
32. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики.
33. Медико-социальные аспекты образа жизни населения. Основные факторы риска образа жизни и их медико-социальное значение.
34. Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения.
35. Основные направления современной кадровой политики в здравоохранении
36. Формирование и развитие человеческих ресурсов.
37. Организация и регулирование оплаты труда работников здравоохранения

38. Медицинская этика и деонтология.
39. Основы менеджмента: общая характеристика, развитие теории и практики
40. Организационный менеджмент: коммуникации в системе управления, организационная культура, принятие решений
41. Риск-менеджмент в здравоохранении
42. Стратегическое управление и планирование
43. Человек в системе управления: взаимодействие человека и организации
44. Роль руководителя в системе управления здравоохранением
45. Управление стрессами и конфликтами
46. Общие принципы организации работы поликлиники. Организация работы регистратуры поликлиники. Организация работы отделения профилактики.
47. Содержание и организация работы терапевтического отделения поликлиники.
48. Организация диспансерного обслуживания.
49. Основные проблемы перехода к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
50. Альтернативные виды амбулаторной помощи.
51. Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению.
52. Показатели стационарной (больничной) медицинской помощи.
53. Структура службы скорой медицинской помощи.
54. Профиль бригад скорой медицинской помощи. Основные требования к работе выездных бригад. Контроль работы выездных бригад.
55. Организации медицинской помощи сельскому населению.
56. Предмет и задачи врачебно-трудовой экспертизы.
57. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан.
58. Лекарственная помощь населению РФ. Нормативно-правовая база обращения лекарственных средств.
59. Общие понятия теории систем и системного анализа.
60. Сущность и принципы системного подхода.
61. Основные понятия системного анализа.
62. Методы и этапы системного анализа.
63. Социально-гигиеническое исследование как динамическая система.
64. Особенности здравоохранения как системы, основные специфические характеристики.
65. Экспертные методы в прогнозировании.
66. Методы моделирования в прогнозировании.
67. Комплексный подход в прогнозировании.
68. Моделирование показателей здоровья населения.
69. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия
70. Виды контроля качества медицинской помощи.
71. Порядок лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
72. Стандарты оказания медицинской помощи: виды стандартов, принципы разработки и внедрения.
73. Протоколы ведения больных, клинико-экономические и медико-экономические стандарты.
74. Основные законодательные документы по вопросам организации и проведения контроля КМП.
75. Цели, задачи и функции Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.
76. Теоретические основы управления качеством медицинской помощи.
77. Модели управления качеством медицинской помощи.

Критерии оценки

Оценка «отлично»: ставится, если поступающий полно и правильно отвечает на вопросы, понимает задачи специальности, проводит взаимосвязи излагаемого теоретического материала с научной практикой. Диалог с членами комиссии при ответе на вопросы носит научный характер, ответ научно обоснован, речь грамотная, с использованием современной научной лексики.

Оценка «хорошо»: ставится, если поступающий недостаточно глубоко и обстоятельно отвечает на вопросы. Для ответа характерна недостаточная интеграция междисциплинарных знаний, неполнота анализа и слабая аргументированность. Диалог с членами комиссии ведет, используя современную научную лексику, но допускает несущественные неточности в изложении.

Оценка «удовлетворительно»: ставится, если поступающий затрудняется в раскрытии вопроса, ответ не имеет четкого обоснования, носит преимущественно описательный характер. Выдвигаемые положения декларируются, не аргументируются. Ответ построен не логично, требуются уточняющие и наводящие вопросы экзаменаторов. Поступающий испытывает затруднения при ответе на вопросы членов комиссии, характерны неточности в использовании научной терминологии.

Оценка «неудовлетворительно»: ставится, если поступающий не владеет знаниями по дисциплине. При ответе обнаруживает незнание, непонимание большей части материала, предусмотренного программой, допускает существенные ошибки, затрудняется в их исправлении даже в случае наводящих вопросов экзаменаторов.