

**Вопросы для самостоятельной подготовки к промежуточной аттестации  
по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранения» для  
студентов 3 курса стоматологического факультета  
по специальности 31.05.03 Стоматология**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении.
3. Факторы риска и здоровье.
4. Образ жизни и здоровье.
5. Профилактика (определение, виды).
6. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
7. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема (распространенность, факторы риска, последствия, профилактика).
8. Травматизм как медико-социальная проблема. Виды и профилактика травматизма.
9. Туберкулез как медико-социальная проблема. Организация профилактики туберкулеза.
10. Демография и медицинская демография (понятие и основные показатели).
11. Статика населения. Значение показателей, характеризующие статику населения, для практического здравоохранения.
12. Механические движение населения. Значение миграции для практического здравоохранения.
13. Урбанизация (предпосылки, современные тенденции, негативные факторы урбанизации).
14. Рождаемость населения, репродуктивное поведение. Показатели рождаемости (методика расчета).
15. Смертность населения, показатели смертности (методика расчета). Возрастная смертность (методика расчета). Влияние возрастно-полового состава населения на уровень общего коэффициента смертности.
16. Младенческая смертность (методика расчета, динамика, причины).
17. Естественный прирост населения.
18. Понятие о средней продолжительности предстоящей жизни.
19. Источники изучения заболеваемости населения.
20. Заболеваемость по результатам медицинских осмотров.
21. Заболеваемость по данным о причинах смерти.
22. Понятие и факторы физического развития. Основные задачи изучения физического развития населения.
23. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения). Этапы статистического исследования, их характеристика.
24. Виды статистических таблиц и правила их построения.

25. Графические изображения статистических данных.
26. Применение средних величин в медицине и здравоохранении.
27. Корреляция.
28. Прямой метод стандартизации.
29. Основные принципы охраны здоровья граждан России.
30. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ФЗ N 323-ФЗ).
31. Выбор врача и медицинской организации для получения медико-санитарной помощи (ФЗ N 323-ФЗ).
32. Информация о состоянии здоровья, условия ее предоставления (ФЗ N 323-ФЗ).
33. Врачебная тайна. Информация, составляющая врачебную тайну (ФЗ N 323-ФЗ).
34. Необходимое предварительное условие медицинского вмешательства (ФЗ N 323-ФЗ).
35. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи (ФЗ N 323-ФЗ).
36. Классификация медицинской помощи, ее виды и формы, условия оказания в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ.
37. Нормативные акты Российской Федерации, регулирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Виды медицинских экспертиз (ФЗ N 323-ФЗ). Виды временной нетрудоспособности.
38. Понятие инвалидности. Классификация инвалидности.
39. Политика здравоохранения «Задачи по достижению здоровья для всех», разработанная Европейским региональным бюро ВОЗ.
40. Государственная модель здравоохранения: организационно-экономические принципы, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение в Великобритании (система здравоохранения, организация медицинской помощи).
41. Модель медицинского (социального) страхования: основные черты, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение во Франции (система здравоохранения, организация медицинской помощи).
42. Частнопредпринимательская модель здравоохранения: основные черты, положительные стороны и недостатки системы. Здравоохранение в США (система здравоохранения, государственные программы, организация медицинской помощи).
43. ВОЗ: структура, задачи, направления деятельности.
44. Первичная медико-санитарная помощь и ее компоненты. Глобальная политика ВОЗ по организации первичной медико-санитарной помощи (Алма-Атинская декларация).
45. Право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации. Процедура аккредитации специалиста (ФЗ N 323-ФЗ).

46. Назначение и порядок ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности. Сведения о лицах, которым оказываются медицинские услуги и о лицах, участвующих в оказании медицинских услуг.
47. Права и обязанности медицинских организаций (ФЗ N 326-ФЗ).
48. Страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (ФЗ N 326-ФЗ).
49. Медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, реестр медицинских организаций (ФЗ N 326-ФЗ).
50. Право на медицинскую помощь. Права пациента при обращении за медицинской помощью и ее получении (ФЗ N 323-ФЗ).
51. Лечащий врач (ФЗ N 323-ФЗ).
52. Права и обязанности медицинских работников (ФЗ N 323-ФЗ).
53. Права и обязанности медицинских организаций (ФЗ N 323-ФЗ).
54. Структура и задачи поликлиники.
55. Структура и задачи больницы.
56. Понятие скорой и неотложной медицинской помощи. Условия и формы оказания скорой медицинской помощи.
57. Трехуровневая система организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
58. Принципы менеджмента: понятие, общие и конкретные принципы.
59. Понятие менеджмента в здравоохранении, его цель и применение понятия к медико-производственной деятельности. Основные особенности и задачи управления здравоохранением.
60. Термин «организация» в менеджменте, формальная и «неформальная» организация. Открытая и закрытая организация.
61. Общие и структурные характеристики организаций. Типы деятельности организации.
62. Понятие внутренней среды организации и характеристика внутренних переменных. Компоненты внутренней среды организации.
63. Внешняя среда организации. Виды отношений организации с внешней средой.
64. Структура управления организацией, ее элементы, связи и степень (уровень) управления.
65. Понятие методов управления, группы методов управления и их характеристика.
66. Разработка стратегии как функция руководителя.
67. Административные функции руководителя.
68. Основные этапы развития управления проектами
69. Концепции управления проектами
70. Принципы менеджмента проекта
71. Задачи и функции менеджмента проекта
72. Понятие и этапы программно-целевого управления

73. Понятия «качество» и «качество медицинской помощи». «Триада Донабедиана».
74. Общая характеристика концепции TQM. Цель, задачи, тактика и методические средства TQM.
75. Различия между основными принципами традиционного управления и принципами системы TQM.
76. Принципы менеджмента качества.
77. Ориентированность на пациента, безопасность процесса лечения и своевременность медицинской помощи как критерии качества организации медицинской помощи.
78. Меры по обеспечению доступности и качества медицинской помощи (ФЗ № 323-ФЗ).
79. Требования к территориальной программе Государственных гарантий в части критериев доступности и качества медицинской помощи.
80. Контроль качества медицинской помощи. Виды контроля. Формы и порядок контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).
81. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).
82. Порядок ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).
83. Опишите цикл Деминга. Программа, направленная на повышение качества труда.
84. Опишите цикл управления в системе TQM.
85. Опишите этап «планирование совершенствования» в цикле управления в системе TQM.
86. Опишите этап «реализация совершенствования» в цикле управления в системе TQM.
87. Опишите этап «самооценка» в цикле управления в системе TQM.
88. Опишите стратегию системы TQM.
89. Перепись населения (методика и основные принципы проведения переписи).
90. Показатель рождаемости. Оценочные уровни показателя рождаемости.
91. Показатель смертности населения. Оценочные уровни показателя смертности.
92. Регистрация и анализ инфекционной (эпидемической) заболеваемости (показатели, динамика).
93. Регистрация и анализ важнейших неэпидемических болезней (показатели, динамика).
94. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
95. Методика изучения общей заболеваемости (показатели, динамика).
96. Методы оценки физического развития
97. Генеральная и выборочная совокупность. Способы формирования статистической совокупности.



98. Относительные величины и их применение в здравоохранении.
99. Динамические ряды и их анализ.
100. Вариационные ряды, виды вариационных рядов. Оценка разнообразия признака в совокупности.
101. Оценка достоверности производных величин.
102. Техника заполнения листка нетрудоспособности.
103. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по заболеваниям и травмам.
104. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности лечащим врачом.
105. Организация работы врачебной комиссии медицинской организации: ее состав, основные задачи.
106. Основные принципы обязательного медицинского страхования.
107. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования.
108. Страхователи работающего и неработающего населения. Права и обязанности страхователя (ФЗ N 326-ФЗ).
109. Права и обязанности застрахованных (ФЗ N 326-ФЗ).
110. Учреждения амбулаторной стоматологической помощи населению.
111. Типы стоматологических поликлиник.
112. Виды помощи оказываемых стоматологическими поликлиниками.
113. Стоматологическая помощь детскому населению
114. Стоматологическая помощь сельскому населению.
115. Показатели деятельности стоматологической поликлиники.
116. Отбор стоматологических больных при диспансеризации.
117. Схема формирования здорового образа жизни. Кабинет пропаганды здорового образа жизни поликлиники, основные задачи.
118. Методики проведения диспансеризации. Группы здоровья.
119. Основные принципы санитарно-просветительской работы.
120. Сельский врачебный участок. Сельская участковая больница. Основные задачи в период реформирования отрасли.
121. Структура и содержание работы ЦРБ.
122. Социально значимые и важнейшие неинфекционные заболевания (ФЗ N 323-ФЗ). Структура и содержание работы диспансеров.
123. Характеристика понятия «конфликт», типы конфликтов. Основные этапы управления конфликтом.

## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Общественное здоровье» для обучающихся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (бакалавриат)

1. Понятие «общественное здоровье» и «здоровье населения».
2. Задачи общественного здоровья как науки. Разделы общественного здоровья как науки.
3. Значение общественного здоровья для практического здравоохранения. Предмет изучения общественного здоровья.
4. Уровни изучения здоровья. Системный характер категории «здоровье».
5. Общественное здравоохранение. Модели здравоохранения в мире.
6. Факторы, влияющие на здоровье населения.
7. Основные признаки понятия социально-значимого заболевания.
8. Статистический метод и метод экспертных оценок в общественном здоровье.
9. Исторический метод и метод экономических исследований в общественном здоровье.
10. Экспериментальный метод в общественном здоровье. Метод наблюдения и опроса.
11. Эпидемиологический метод (общая характеристика).
12. Эпидемиология в общественном здоровье.
13. Метод хронометражных исследований в общественном здоровье.
14. Показатели оценки общественного здоровья.
15. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья ФЗ N 323-ФЗ.
16. Программа по формированию здорового образа жизни «Здоровая Россия».
17. Специфика и основная цель Центров Здоровья.
18. Основные задачи Центра здоровья.
19. Школы здоровья, основные задачи.
20. Виды обследований в Центрах здоровья.
21. Методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения. Классификация методов и средств гигиенического обучения и воспитания.
22. Признаки ситуации для выбора средств гигиенического обучения и воспитания. Типы ситуации для выбора средств гигиенического обучения и воспитания.
23. Связь формы работы и степени усвоения материала при организации гигиенического обучения и воспитания населения.
24. Консультативно-оздоровительная помощь.
25. Экспертиза временной нетрудоспособности в положениях ФЗ № 323-ФЗ.
26. Пособия по временной нетрудоспособности (ТК РФ).
27. Приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 624н и № 347н (порядок выдачи листков нетрудоспособности и форма бланка листка нетрудоспособности).
28. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.
29. Кому выдается листок нетрудоспособности.
30. Ответственность за нарушение установленного порядка выдачи листков нетрудоспособности.
31. Выдача и продление документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность, врачом.
32. Понятие медицинской (профилактической) активности.
33. Понятие профилактики. Причины, требующие усиления профилактики на современном этапе.
34. Виды профилактики и их задачи.
35. Группы мероприятий по профилактике заболеваний.



36. Средства профилактики.
37. Основные принципы первичной профилактики.
38. Принцип приоритетности профилактических мер в области охраны здоровья граждан.
39. Модель обусловленности здоровья (схема состояния здоровья населения и влияющих на него условий и факторов).
40. Понятие «факторы» и аспекты рассмотрения факторов риска.
41. Классификации факторов риска.
42. Техника заполнения строки «Должность врача», «Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер» таблицы «Освобождение от работы» листка нетрудоспособности.
43. Порядок заполнения корешка бланка листка нетрудоспособности.
44. Порядок заполнения раздела «Заполняется врачом медицинской организации» листка нетрудоспособности.
45. Порядок заполнения строки «Причина нетрудоспособности» листка нетрудоспособности.
46. Образ жизни, критерии образа жизни. Понятие и компоненты здорового образа жизни.
47. Понятие «уклад жизни», «уровень жизни», «качество жизни», «стиль жизни». Примеры связи социальных условий и показателей здоровья населения.
48. Медицинская активность, элементы медицинской активности. Структура и пути формирования здорового образа жизни.
49. Примеры рекомендаций ВОЗ по преодолению факторов риска и формированию здорового образа жизни. Формирование здорового образа жизни с точки зрения Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
50. Цель гигиенического воспитания. Принципы организации гигиенического обучения и воспитания населения.
51. Проблема развития внутрисекторального и межсекторального сотрудничества при организации гигиенического обучения и воспитания населения.
52. Задачи гигиенического воспитания. Основные проблемы в содержании гигиенического воспитания.
53. Понятия «гигиенические навыки» и «санитарно-просветительская работа». Цель санитарно-просветительской работы. Различия агитационной и пропагандистской работы.
54. Мероприятия по формированию здорового образа жизни.
55. Основные меры по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний и раннее выявление заболеваний, причин и условий их возникновения и развития.
56. Устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
57. Меры реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья.
58. Профилактика неинфекционных заболеваний на популяционном уровне.
59. Профилактика неинфекционных заболеваний на групповом уровне.
60. Виды медицинских осмотров и цели их проведения (ст. 46 ФЗ № 323-ФЗ).
61. Понятие диспансеризации и диспансерного наблюдения.
62. Цель и задачи предварительных и периодических медицинских осмотров.
63. Зоны ответственности работодателя, работника и медицинской организации при проведении медосмотров (Порядок № 302н).
64. Правила проведения обязательных предварительных периодических медицинских осмотров.
65. Состав и обязанности медицинской комиссии.
66. Основное содержание заключения по результатам предварительного и периодического медицинского осмотра.
67. План проведения периодического медицинского осмотра.

68. Порядок действий в случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания.
69. Медицинская демография, ее основные разделы
70. Порядок получения и изучения данных о численности населения
71. Заболеваемость населения
72. Источники получения данных о заболеваемости
73. «Собственно заболеваемость»
74. «Распространенность»
75. «Патологическая пораженность»
76. Виды заболеваемости, которые принято выделять в статистике заболеваемости.
77. Учет заболеваемости по данным о причинах смерти.
78. Понятие «инвалидность», показатели инвалидности.
79. Методика расчета показателя рождаемости.
80. Методика расчета показателя смертности населения.
81. Методика расчета показателя естественного прироста населения.
82. Методика расчета показателя младенческой смертности.
83. Требования, предъявляемые к показателям заболеваемости, согласно рекомендациям ВОЗ.
84. Единица учета при изучении общей заболеваемости по обращаемости, показатели.
85. «Заболеваемость по данным медицинских осмотров», показатели.
86. Центильный метод оценки физического развития.
87. Определение гармоничности физического развития.
88. Параметры оценки гармоничности физического развития.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева



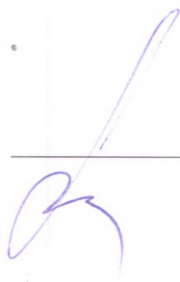
## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1. Данные о численности населения, их значение для здравоохранения.
2. Как вычисляется показатель естественного прироста населения?
3. «Принцип ступенчатости, с учетом медико-санитарного зонирования» при размещении поликлиник в городе.
4. Какие факторы подчеркивают особую значимость стационарной помощи в системе здравоохранения?
5. Дайте характеристику типов детских стационаров по системе организации.
6. Демография и ее основные разделы.
7. Для чего проводится специальный учет важнейших неэпидемических болезней? Перечислите показатели.
8. Естественное движение населения.
9. За счет чего расширяются задачи специализированных бригад скорой медицинской помощи?
10. Задачи учреждений, оказывающих больничную акушерско-гинекологическую помощь.
11. Из каких источников получают данные о заболеваемости?
12. Как дифференцируются больничные учреждения в России?
13. Как дифференцируются больничные учреждения в России?
14. Как рассчитывается показатель младенческой смертности?
15. Как рассчитывается показатель перинатальной смертности?
16. Какие виды заболеваемости принято выделять в статистике заболеваемости?
17. Какие показатели используют для анализа работы стационара и как их можно сгруппировать?
18. Какие показатели рассчитываются при оценке лечебно-профилактической помощи новорожденным?
19. Какие показатели рассчитываются при оценке своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации?
20. Какие показатели рассчитываются при оценке своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации?
21. Какие показатели рассчитываются при оценке состояния здоровья матерей?
22. Какие показатели рассчитываются при оценке частоты абортот?
23. Какие показатели рассчитываются при оценке частоты ошибок в определении сроков родов?
24. Какие учреждения обеспечивают охрану здоровья несовершеннолетних?
25. Какие учреждения относятся к амбулаторно-поликлиническим и от чего зависит качество поликлинической помощи?
26. Какие факторы подчеркивают особую значимость стационарной помощи в системе здравоохранения?
27. Каким требованиям должен соответствовать каждый показатель заболеваемости, согласно рекомендациям ВОЗ?
28. Какими типовыми учреждениями оказывается акушерско-гинекологическая помощь населению в городах?
29. Какими типовыми учреждениями оказывается акушерско-гинекологическая помощь населению в городах?
30. Назовите основные задачи скорой помощи.
31. Назовите показатели деятельности женской консультации.
32. Назовите показатели деятельности службы скорой медицинской помощи?
33. Назовите типы возрастной структуры населения.

34. Оценочные уровни показателя рождаемости.
35. Оценочные уровни показателя смертности.
36. Перечислите показатели деятельности стационарных учреждений здравоохранения.
37. Перечислите показатели качества стационарной медицинской помощи
38. Перечислите показатели качества стационарной медицинской помощи.
39. Перечислите показатели организации и качества обслуживания больных в хирургических отделениях.
40. Перечислите специфические показатели анализа деятельности родильного дома.
41. Показатели деятельности детской поликлиники.
42. Показатели диспансеризации населения.
43. Показатели качества врачебной диагностики.
44. Показатели организации обслуживания населения в поликлинике и на дому.
45. Показатели организации, качества и эффективности профилактической работы.
46. Показатели оценки среднего числа посещений беременными женской консультации.
47. Показатель смертности населения.
48. Понятие «детская поликлиника».
49. Понятие «женская консультация».
50. С чем может быть связано изменение динамики посещений поликлиники?
51. Территориальные медицинские объединения, состав ТМО.
52. Что включает в себя понятие «неотложная помощь»?
53. Что включает в себя понятие «неотложная помощь»?
54. Что означает «госпитализированная заболеваемость»? Перечислите показатели.
55. Что означает понятие «патологическая пораженность»?
56. Что означает понятие «распространенность заболеваний»?
57. Что означает понятие «собственно заболеваемость»?
58. Что подразумевается под заболеваемостью населения?
59. Что принимают за единицу учета при изучении общей заболеваемости по обращаемости? Назовите показатели.
60. Что характеризует показатель своевременности взятия больных на диспансерный учет?

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева



## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Первичная медико-санитарная помощь» для обучающихся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (бакалавриат).

1. Деятельность консультативной поликлиники.
2. Основные функции организационно-методического кабинета ЦРБ.
3. Основные критерии оценки качества и эффективности деятельности медицинских учреждений сельского района.
4. Условия оказания скорой медицинской помощи.
5. Формы оказания скорой медицинской помощи.
6. Цель создания межрайонных специализированных центров (отделений), и их функции.
7. Третий этап оказания медицинской помощи сельскому населению.
8. Признаки дифференциации больничных учреждений в России.
9. Преимущества крупной больницы.
10. Характерные черты традиционной модели современной больницы.
11. Городская и областная (краевая, республиканская) больницы.
12. Участковая больница и ЦРБ.
13. Специализированные больницы. Больница восстановительного лечения.
14. Принципы деятельности поликлиники, его преимущества в организации медицинского обслуживания населения.
15. Особенности планирования деятельности поликлиники.
16. Диспансерный метод в работе поликлиники.
17. Понятие «охрана материнства и детства», этапы в системе охраны материнства и детства.
18. Цель проведения дорожных патронажей.
19. Работа кабинета профилактической работы с детьми (кабинета здорового ребенка).
20. Диспансерный метод и его цели в охране здоровья детского населения.
21. Задачи гигиенического обучения и воспитания в детской поликлинике.
22. Типовые учреждения акушерско-гинекологической помощи населению в городах.
23. Стационарозамещающие технологии.
24. Первый этап оказания медицинской помощи сельскому населению.
25. Примерная организационная структура женской консультации.
26. Программа по выдаче «Родовых сертификатов».
27. Родильный дом: понятие и рекомендуемая структура.
28. Трехуровневая система оказания помощи матери и ребенку, перинатальные центры.
29. Учреждения педиатрической службы.
30. Специализированная помощь детям.
31. Второй этап оказания медицинской помощи сельскому населению.
32. Структура детской больницы.

33. Основные структурные подразделения поликлиники.
34. Задачи поликлиники.
35. Задачи женской консультации.
36. Основные функции родильного дома.
37. Характеристика форм организации работы врача общей практики.
38. Задачи стационара объединенной детской больницы.
39. Основные права, обязанности и ответственность врача общей практики.
40. Основные задачи ФАП.
41. Функции участковой больницы.
42. Структура и задачи ЦРБ.
43. Оптимальная структура сестринских служб. Управление сестринскими службами.
44. Общие принципы рационального планирования времени руководителем сестринской службы.
45. Рекомендации к делегированию полномочий в условиях лечебно-профилактического учреждения.
46. Виды основных и дополнительных планов работы главной (старшей) медицинской сестры.
47. Факторы, от которых может зависеть производительность в течение рабочего дня.
48. Примеры реализации на практике «принципа Парето».
49. Функции главной медицинской сестры в организации работы среднего и младшего медицинского персонала в городской поликлинике для взрослых.
50. Обязанности медицинской сестры участковой в городской поликлинике для взрослых.
51. Обязанности медицинской сестры участковой в детской поликлинике.
52. Основные задачи старшей акушерки женской консультации.
53. Основные задачи акушерки женской консультации.
54. Обязанности медицинской сестры врача общей практики.
55. Деятельность отделения медицинской статистики и вычислительной техники.
56. Основные направления работы организационно-методического отдела.
57. Структура современной больницы.
58. Основные задачи больницы.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева



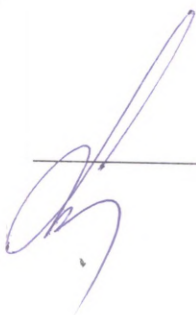
## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Стандартизация в здравоохранении» для обучающихся по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (бакалавриат).

1. Понятие «стандартов». Система стандартов.
2. Виды медицинских стандартов (по административно-территориальному делению, по объектам стандартизации, по механизму использования)
3. Технологические и ресурсные стандарты.
4. Организационные и медико-экономические стандарты.
5. Стандарты программ медицинской помощи и комплексные стандарты.
6. Стандартизация, обусловленность стандартизации в здравоохранении.
7. Необходимость стандартизации медицинских услуг.
8. Понятие «медицинская услуга». Элементы медицинской услуги.
9. Виды медицинских услуг.
10. Особенности медицинских услуг.
11. Основные функции стандартизации в здравоохранении.
12. Основные принципы стандартизации в здравоохранении.
13. Задачи при формировании системы стандартизации в здравоохранении.
14. Объекты стандартизации в здравоохранении.
15. Приоритетные направления работ по стандартизации. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
16. Цель организации и проведения работ по стандартизации в сфере медицинских услуг. Результаты стандартизации медицинских услуг.
17. Характеристика функционального подхода стандартизации медицинских услуг.
18. Понятие о медицинских технологиях.
19. Стандартизованная технология, основные задачи технологий.
20. Классификатор простых медицинских услуг.
21. Стандарты медицинской помощи как компоненты обеспечения и контроля качества медицинского обслуживания.
22. Особенности процедуры стандартизации разных компонентов качества медицинской помощи.
23. Стандартизация, как механизм обеспечения качества медицинской помощи.
24. Деятельность Международного совета медицинских сестер по стандартизации сестринской помощи.
25. Регулирование сестринской деятельности в США.
26. Регулирование сестринской деятельности в Великобритании.
27. Структура стандартизации сестринской помощи в Австралии.
28. Практика внедрения стандартов ИСО серии 9000/2000 в России.
29. Формирование правил или нормативной основы лечения и ухода за больными.
30. Система классификации больных по принципам групп сходного диагноза Р. Фиттера.
31. Этапы действий, необходимые для определения наличия качества.
32. Компоненты деятельности здравоохранения, влияющие на здоровье.
33. Частные критерии интегрального показателя КМП.
34. Компоненты оценки качества медицинского обслуживания.
35. Существенные признаки оценки КМП, показатели.
36. Участники контроля качества медицинской помощи.
37. Формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ст. 87 ФЗ № 323-ФЗ).

38. Средства контроля качества медицинской помощи. Механизмы контроля качества медицинской помощи.
39. Обеспечение качества лечебно-диагностического (реабилитационного) процесса.
40. Обеспечение качества лечебно-диагностического (реабилитационного) процесса.
41. Деятельность, предполагающая эффективное функционирование медицинской организации. Подход к оценке качества медицинских услуг.
42. Обеспечение качества. Организационно-управленческие факторы.
43. Процедура управления качеством медицинской помощи. Информационная технология управления.
44. Понятие «качество».
45. Качество как способность объекта удовлетворять потребность субъекта.
46. Триада А. Донабедиана.
47. Понятие «управление качеством». Суть концепции управления качеством медицинского обслуживания.
48. Всеобщее управление качеством (TQM), система управления качеством.
49. Модель управления качеством услуг А. Донабедиана.
50. Субъекты и функции системы здравоохранения.
51. Характеристика процессов в системе производства медицинских услуг.
52. Управление производственной системой медицинской организации с точки зрения процессного подхода.
53. Характеристика уровней в управлении качеством медицинской помощи.
54. Контроль (определение уровня) качества медицинской помощи. Элементы системы контроля качества медицинской помощи.
55. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: уровни и параметры оценки.
56. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: экспертиза диагностических мероприятий.
57. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: оценка лечебных мероприятий и оперативного лечения в амбулаторных условиях.
58. Алгоритм ведомственной экспертизы качества амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: оценка полноты диспансерных мероприятий.
59. Алгоритм проведения ведомственной/ вневедомственной экспертизы качества стационарной медицинской помощи.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева



## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Администрирование и менеджмент в здравоохранении»  
для магистров 2 курса по направлению подготовки  
32.04.01 Общественное здравоохранение

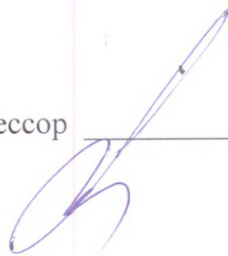
1. Понятие, цели и функции коммуникации.
  2. Виды, формы и средства коммуникаций.
  3. Вертикальные и горизонтальные коммуникации. Личные коммуникации.
  4. Типы структурных схем коммуникационной системы в организации.
  5. Коммуникационный процесс: элементы и этапы.
  6. Коммуникационные барьеры: понятие и признаки.
  7. Основные группы коммуникационных барьеров.
  8. Процесс администрирования, основные элементы администрирования.
- Задачи построения процесса администрирования.
9. Ресурсы, субъекты и объекты системы администрирования.
  10. Процедуры и функции администрирования.
  11. Механизм администрирования.
  12. Критерии группировки, рычагов в механизме администрирования организации, координационные задачи.
  13. Непосредственное и опосредованное администрирование.
  14. Организация как процесс. Организационные полномочия и их ограничения.
  15. Линейные и аппаратные полномочия, их общая характеристика.
  16. Основные разновидности аппаратных полномочий.
  17. Делегирование полномочий: понятие, проблема распределения ответственности.
  18. Специфика процесса делегирования полномочий.
  19. Связь делегирования полномочий сопряжено с принципами управления.
  20. Понятие методов управления, группы методов управления и их общая характеристика.
  21. Организационно-административные методы управления.
  22. Экономические методы управления.
  23. Социально-психологические методы управления.
  24. Понятие стиля управления, общие и индивидуальные стили управления.
  25. Авторитарный (директивный) стиль управления.
  26. Демократический (коллективный) стиль управления.
- Либеральный (разрешительный) стиль управления.
27. Модель управления Ф. Фидлера.
  28. Модель управления Г. Митчела и Р. Хауса.
  29. Модель управления П. Херсли и К. Бланшара.
  30. Модель управления В. Врума и Ф. Йеттона.
  31. Модель управления П. Ханзейкера и Э. Алессандра.
  32. Разработка стратегии как функция руководителя (выбор целей).
  33. Разработка стратегии как функция руководителя (задачи и их достижение).
  34. Разработка стратегии как функция руководителя (планирование).
  35. Административные функции руководителя (организация выполнения).
  36. Административные функции руководителя (распределение обязанностей).
  37. Административные функции руководителя (обеспечение взаимодействия).
  38. Стимулирующая (мотивационная) функция руководителя.
  39. Коммуникативно-регулирующие функции руководителя.
  40. Контролирующая функция руководителя.
  41. Экспертно-инновационные функции руководителя.

42. Социальные функции руководителя.
43. Лидерство в менеджменте.
44. Основные отличия лидерства от управления.
45. Элементы структуры лидерства. Подходы к определению значимых факторов эффективного лидерства.
46. Власть, источники власти.
47. Границы и типы власти.
48. Характеристика понятия «конфликт», типы конфликтов.
49. Основные этапы управления конфликтом.
50. Основное содержание процесса прогнозирования конфликтов.
51. Предупреждение и стимулирование конфликтов.
52. Основное содержание процесса урегулирования конфликта.
53. Основные технологии урегулирования конфликта.
54. Характеристика разрешения конфликта как заключительного этапа управления им.
55. Формы и средства разрешения конфликтов.
56. Характеристика алгоритма деятельности руководителя организации по управлению конфликтами.
57. Негативные факторы принятия конструктивных решений.
58. Понятия: управление, менеджмент, руководство и администрирование.
59. Различия менеджмента и администрирования.
60. Менеджмент как вид деятельности. Предмет менеджмента.
61. Администрирование как вид деятельности и организационно-методический процесс.
62. Роль администрирования для менеджмента организации.
63. Сущность и содержание менеджмента.
64. Виды менеджмента и их классификация.
65. Виды менеджмента по признаку содержания и по признаку объекта.
66. Основные функции менеджмента.
67. Социально-психологические функции менеджмента.
68. Технологические функции менеджмента.
69. Принципы менеджмента: понятие, общие и конкретные принципы.
70. Научность управления и представление деятельности работника как управленческой, как принципы менеджмента.
71. Иерархичность и обратная связь как принцип менеджмента.
72. Принцип единоначалия.
73. Принцип коллегиальности.
74. Принцип делегирования полномочий.
75. Принцип оптимального сочетания централизации и децентрализации.
76. Принципы участия сотрудников в управлении и частной автономии и свободы.
77. Оптимизация управления как принцип менеджмента.
78. Принцип сочетания прав, обязанностей и ответственности.
79. Системный подход как принцип менеджмента.
80. Принципы целенаправленности и правовой защищенности управленческого решения.
81. Понятие, основные параметры и особенности управленческого труда.
82. Операции и конечный продукт управленческого труда.
83. Специфические характеристики управленческого труда.
84. Основные принципы повышения эффективности управленческого труда.
85. Разделение управленческого труда. Виды разделения управленческого труда в организациях.



86. Направления управленческой деятельности в результате вертикального разделения труда.
87. Понятие менеджмента в здравоохранении, его цель и применение понятия к медико-производственной деятельности.
88. Основные особенности и задачи управления здравоохранением.
89. Необходимость внедрения методов современного менеджмента в практику российского здравоохранения.
90. Проблемы управления здравоохранением с позиций современного менеджмента.
91. Три основные модели руководства медицинской организацией.
92. Понятие внутренней среды организации и характеристика внутренних переменных.
93. Пять внутренних переменных внутренней среды организации по М.Х. Мескону, М. Альберту и Ф. Хедоури.
94. Компоненты внутренней среды организации (модель «7-S» Mc-Kinsey).
95. Модель внутренней среды организации «7-S» Mc-Kinsey.
96. Модель внутренней среды организации по Надлеру-Ташмену.
97. Внешняя среда организации. Группировка факторов по характеру прямого и косвенного воздействия.
98. Виды отношений организации с внешней средой. Особенности внешней среды.
99. Оценка степени неопределенности внешней среды.
100. Структура управления организацией, ее элементы, связи и степень (уровень) управления.
101. Механический тип структуры управления: общая характеристика, недостатки.
102. Линейная структура управления, ее преимущества и недостатки.
103. Линейно-штабная структура управления, ее преимущества и недостатки.
104. Линейно-функциональная и функциональная структуры управления. Преимущества и недостатки функциональной структуры управления.
105. Дивизионные структуры управления, их преимущества и недостатки.
106. Органический тип структуры управления: ее характеристики и особенности.
107. Проектные структуры управления, их преимущества и недостатки.
108. Матричная структура управления, ее преимущества и недостатки.
109. Факторы и принципы формирования организационных структур.
110. Методы проектирования организационных структур. Требования к организационной структуре.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева

## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Биостатистика» для обучающихся по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)

1. Определение статистической совокупности, примеры.
2. Определение репрезентативности и характеристика количественной и качественной репрезентативности.
3. Выборочный метод исследования, виды отбора.
4. Единица наблюдения, ее значение. Учетные признаки по характеру и роли в совокупности.
5. Виды статистических таблиц и их характеристика.
6. Программа сводки материала. Преимущества табличного изложения материала.
7. Виды статистического исследования по времени и по охвату единиц наблюдения.
8. Заключительный этап статистического исследования.
9. Способы формирования статистической совокупности.
10. Характеристика методов отбора единиц для выборочной совокупности.
11. Этапы статистического исследования. Составление программы наблюдения.
12. Правила построения и элементы статистических таблиц.
13. Организационный план исследования.
14. Способы проведения статистического наблюдения.
15. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении (статистика здоровья, статистика здравоохранения).
16. Гипотеза и проверка гипотезы.
17. Относительные величины и их применение в здравоохранении.
18. Определение средних величин. Область применения средних величин в медицине
19. Различия между средними величинами и статистическими коэффициентами. Статистическая сущность средних величин
20. Определение вариационного ряда. Варианта и частота встречаемости варианты. Виды вариационных рядов.
21. Свойства средней арифметической величины
22. Графические изображения статистических данных.
23. Классификация рядов динамики.
24. Применение средних величин в медицине и здравоохранении.
25. Корреляция виды корреляционного анализа.
26. Методы стандартизации, их характеристика и применение.
27. Методология индуктивной статистической обработки исследования
28. Цель применения показателей наглядности. Расчет показателей наглядности.
29. Основные требования для вычисления средних величин
30. Способы выравнивания рядов динамики.



31. Анализ динамических рядов.
32. Методика преобразования динамического ряда, практическое использование.
33. Вариационные ряды, виды вариационных рядов.
34. Позиционные средние. Способ вычисления средней арифметической (простой, взвешенной).
35. Оценка разнообразия признака в совокупности.
36. Надежность и точность исследования. «Уровень вероятности безошибочного прогноза» и его применение.
37. Оценка достоверности производных величин.
38. Анализ и оценка корреляции по методу Пирсона.
39. Анализ и оценка корреляции по методу Спирмена.
40. Методика прямого метода стандартизации.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здоровоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева

## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по производственной практике «Научно-исследовательская работа» для обучающихся по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)

1. Исследование социальных закономерностей с точки зрения их влияния на здоровье, а именно, на заболеваемость людей, на изменение демографических процессов, на изменение типа патологии в различных социальных условиях
2. Обоснование применения статистического метода.
3. Обоснование применения исторического метода.
4. Обоснование применения экономического метода.
5. Обоснование применения экспериментального метода.
6. Обоснование применения метода наблюдения и опроса.
7. Обоснование применения эпидемиологического метода.
8. Диагностика научного состояния темы.
9. Выделение концепций.
10. Определение релевантности исследовательской рамки.
11. Анализ дискурсов.
12. Выбор метода исследования в области экономической деятельности организаций.
13. Выбор метода исследования в области деятельности организаций по охране здоровья.
14. Выбор метода исследования в области управленческой деятельности организаций
15. Определение научных стандартов профессии.
16. Заполнение унифицированных форм документов.
17. Заполнение унифицированных форм первичной учетной документации.
18. Заполнение регистрационных документов в научном исследовании.
19. Выбор формы регистрации в научном исследовании.
20. Заполнение оперативных и сигнальных медицинских документов в практике работы медицинских учреждений.
21. Выбор обязательных компонентов статистического регистрационного документа.
22. Выбор и регистрация статистической отчетности как одного из видов статистического наблюдения.
23. Статистическая группировка материала.
24. Статистическая сводка материала.
25. Проведение вторичных группировок.
26. Разработка требований к номенклатуре параметров, численные значения которых следует получить, установление диапазона точности их определения.
27. Определение возможности практического применения прогнозирования и моделирования в научном исследовании.



28. Определение диапазона возможностей и границ прогнозирования и моделирования.
29. Определение уровней применения прогнозирования и моделирования.
30. Выбор инструментов измерения данных научного исследования.
31. Статистическая обработка данных и подготовка мультимедийной презентации
32. Модель разработки комплексной региональной программы здоровья населения.
33. Модель разработки комплексной региональной программы развития здравоохранения.
34. Выбор метода прогнозирования: интуитивное предвидение, аналогия, экстраполяция и моделирование.
35. Применение экспертных оценок.
36. Применение метода экстраполяции.
37. Применение метода моделирования.
38. Доказательства новизны научного исследования.
39. Доказательства направления научного исследования.
40. Доказательства результатов научных исследований.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева

## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине  
«Производственная практика» для обучающихся по направлению подготовки  
32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры).

1. Обоснование применения методов выбора альтернативных управленческих решений.
2. Определение критериев выбора, которые обеспечивают принятие оптимального решения.
3. Обоснование применения методов планирования (сетевое моделирование и разделение обязанностей).
4. Обоснование применения методов организации (методы составления информационной таблицы реализации решений и методы воздействия и мотивации).
5. Обоснование применения методов контроля выполнения решений (контроль по промежуточным и конечным результатам и контроль по срокам исполнения).
6. Организация работы с различными системами документации.
7. Определение состава документов, используемых в организации.
8. Унификация видов документов.
9. Унификация текстов документов.
10. Объединение унифицированных документов в системы документации.
11. Выбор метода управления проектами.
12. Определение организационной структуры и участников управления проектами.
13. Выбор инструментария управления проектами при наличии большой степени неопределенности.
14. Применение стандарта PMBOK (Project Management Institute, Института управления проектами, штаб-квартира в США)
15. Применение стандарта ICB (International Project Management Association, Международной ассоциации по управлению проектами, штаб-квартира в Нидерландах).
16. Применение стандарта Prince 2 (стандарт, используемый в проектах правительства Великобритании).
17. Применение метода Канбан (KANBAN).
18. Подготовка блоков работ в проекте.
19. Структурирование проекта и определение основных задач структуризации проекта.
20. Построение схемы организационной структуры проекта (CBS - Organisation Breakdown Structure).
21. Разработка концепции проекта.
22. Структурирование проектного анализа.
23. Разработка организационного анализа проекта.
24. Определение назначения, цели и задач медицинской информационной системы медицинской организации.



25. Составление общих рекомендаций к медицинской информационной системе медицинской организации.
  26. Описание функций подсистемы «Регистратура амбулаторно-поликлинической организации».
  27. Описание функций подсистемы «Приемное отделение».
  28. Описание функций подсистемы «Ведение электронных амбулаторных карт пациентов».
  29. Описание функций подсистемы «Ведение электронных стационарных карт пациентов».
  30. Описание планово-экономической модели организации здравоохранения.
  31. Описание факторов производства, которые определяют экономическую эффективность медицинской организации.
  32. Описание факторов, определяющих экономические показатели медицинской организации.
  33. Анализ экономических оценок.
  34. Анализ финансового состояния медицинской организации.
  35. Определение эффективности использования ресурсов.
  36. Анализ использования основных фондов.
  37. Описание механизма выработки и принятия управленческих решений (диагностика проблемы).
  38. Описание механизма выработки и принятия управленческих решений (формулировка ограничений и критериев принятия решения).
  39. Описание механизма выработки и принятия управленческих решений (определение альтернатив).
  40. Описание механизма выработки и принятия управленческих решений (выбор альтернативы).
  41. Описание механизма выработки и принятия управленческих решений (обратная связь).
  42. Формирование разделов Целевой программы.
  43. Реализация проекта: создание конечного продукта проекта
  44. Реализация проекта: отслеживание продвижения проекта
  45. Реализация проекта: решение возникающих проблем
  46. Реализация проекта: информирование участников о ходе проекта
- Реализация проекта: управление вносимыми в план изменениями

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева

## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Управление развитием в здравоохранении» для обучающихся по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)

1. Здравоохранение. Система здравоохранения.
2. Параметры, выражающие основные черты системы здравоохранения. Системы здравоохранения по категории «отношения собственности».
3. Модель Бевериджа, характеристика.
4. Модель Бисмарка, характеристика.
5. Негосударственная модель здравоохранения, характеристика.
6. Основные задачи здравоохранения и направления их реализации.
7. Определение терминам «гипотеза», «прогноз», их отличие. Суть прогнозирования.
8. Основные направления разработки прогнозов в здравоохранении, формы прогнозов.
9. План и планирование в здравоохранении. Виды и уровни планирования.
10. Принципы планирования здравоохранения в Российской Федерации. Содержание этих принципов.
11. Сравнение экономических моделей здравоохранения.
12. Методы, используемые в процессе планирования в здравоохранении, содержание каждого из них.
13. Норматив, виды нормативов по ресурсам, которые используются в здравоохранении.
14. Показатели и измерители плана.
15. Методика определения потребности населения в амбулаторно-поликлинической помощи и расчета количества врачебных должностей.
16. Методика определения потребности населения в стационарной помощи.
17. Расчет размеров коечного фонда и числа врачебных должностей для стационара
18. Охрана здоровья. Основные задачи государства в области охраны здоровья граждан.
19. Особенности здравоохранения как отрасли, которая организационно и методически обеспечивает государственные структуры, ведомства и организации мероприятиями по охране здоровья и профилактике заболеваний населения.
20. Здравоохранение, как объект государственного управления и регулирования.
21. Признаки здравоохранения как отрасли государственного управления.
22. Отличия менеджмента от управления.
23. Сравнительная характеристика менеджмента и управления.
24. Управление как функция. Субъекты и объекты управления.
25. Процесс управления.



26. Принцип целенаправленности, характеристика.
27. Принцип правовой защищенности управленческого решения и принцип оптимизации управления, характеристика.
28. Принцип достаточности в централизации и децентрализации управления, характеристика.
29. Принцип единоначалия и принцип делегирования полномочий, характеристика.
30. Характеристика взаимосвязи объекта и субъекта управления здравоохранением.
31. Характеристики целей и задач в управлении здравоохранением.
32. Подцели управления здравоохранением. Элементы стратегического выбора.
33. Функции управления, схема процесса принятия управленческих решений.
34. Принятие управленческого решения в здравоохранении, компоненты.
35. Координация в осуществлении управленческого решения в здравоохранении.
36. Регулирование в осуществлении управленческого решения в здравоохранении.
37. Контроль в осуществлении управленческого решения в здравоохранении.
38. Формы управления в системе здравоохранения.
39. Методы управления в системе здравоохранения.
40. Трехмерное представление структуры деятельности по охране здоровья.
41. Понятия «род деятельности», «сфера деятельности», «элемент деятельности» и их характеристика.
42. Основные компоненты деятельности по охране здоровья.
43. Структура элементов деятельности по охране здоровья.
44. Характеристика сферной структуры элементов деятельности по охране здоровья.
45. Общая структура элементов деятельности по охране здоровья.
46. Характеристика элементов структуры: «кадры», «средства», «предмет».
47. Инфраструктура и ее характеристика.
48. Основа системной концепции охраны здоровья.
49. Структурирования здравоохранения, как сложной динамической системы.
50. Понятие развития. Признаки развивающихся систем.
51. Понятие функционально-структурный подхода к системе здравоохранения.
52. Содержание функционально-структурного подхода к системе здравоохранения.
53. Основания для реформ в здравоохранении, преобразование системы оказания медицинской помощи.

54. Основные направления развития реформ в области здравоохранения России.

55. Основные положения реформирования отечественного в рамках реализации «Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года».

56. Сходство и отличия в направлениях развития разных моделей здравоохранения.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева



## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Управление человеческими ресурсами в здравоохранении» для обучающихся по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)

1. «Управление трудовыми ресурсами организации» и проблема правомерности использования терминов.
2. Регулирование трудовых отношений в организации.
3. Сущностные характеристики занятости населения.
4. Формы, виды, принципы занятости населения.
5. Понятие полной и неполной занятости. Как можно использовать данные формы занятости в управлении трудовыми ресурсами организации?
6. Социально-демографические факторы, влияющие на политику занятости в здравоохранении.
7. Основные направления управления занятостью в здравоохранении.
8. Структура распределения трудовых ресурсов в здравоохранении.
9. Последствия законодательного повышения уровня минимальной заработной платы для занятости населения в здравоохранении.
10. Государственное регулирование трудовых отношений
11. Оценка сложности выполняемых работ.
12. Комплексная оценка результатов труда и деловых качеств работников.
13. Методы и приемы анализа социально-психологических условий труда.
14. Анализ расходования фонда оплаты труда и фонда потребления.
15. Оценка абсолютного и относительного перерасхода (экономии) фонда оплаты труда и потребления.
16. Оценка факторов, определяющих изменение фонда оплаты труда и потребления.
17. Методы деловой оценки персонала (традиционные и нетрадиционные). Их преимущества и недостатки.
18. Методы обучения персонала вне рабочего места. Их преимущества и недостатки.
19. Методы обучения персонала на рабочем месте. Их преимущества и недостатки
20. Модель процесса обучения персонала.
21. Методы мотивации персонала в организации (экономические и неэкономические)
22. Роль человеческих ресурсов в развитии потенциала страны.
23. Социальные изменения в мире и их влияние на качественные характеристики человеческих ресурсов.
24. Концепция развития человеческого потенциала и роль государства в её реализации.
25. Обеспечение сбалансированности экономического и социального развития страны.
26. Принципы развития человеческого потенциала страны.
27. Взаимосвязь финансово-экономических показателей деятельности организации с трудовыми показателями и трудовым потенциалом организации.

28. Сущность и значение трудовых показателей в комплексной оценке хозяйственной деятельности организации.
29. Роль и место нормирования труда в функциональной структуре кадрового менеджмента.
30. Разработка мероприятий по совершенствованию организации труда и оценка их социально-экономической эффективности.
31. Аттестация персонала.
32. Методы и приемы анализа трудовых показателей.
33. Оценка использования рабочего времени.
34. Анализ и оценка условий труда на основе частных показателей и интегрального балльного метода.
35. Методики оценки уровня организации труда.
36. Методы анализа и оценки результатов деятельности трудовых коллективов.
37. Методы и приемы текущей деловой оценки персонала.
38. Оценка результативности деятельности персонала организации.
39. Оценка профессиональных и личных качеств работников организации.
40. Оценка уровня квалификации работников организации.
41. Подсистемы системы управления человеческими ресурсами и функции каждой подсистемы.
42. Принципы управления человеческими ресурсами.
43. Методы анализа и построения системы управления человеческими ресурсами.
44. Цели системы управления человеческими ресурсами.
45. Структурное расположение кадрового подразделения в организационной структуре организации.
46. Оперативный план работы с персоналом.
47. Планирования потребности в человеческих ресурсах в организации.
48. Внутренние и внешние источники привлечения персонала. Их преимущества и недостатки.
49. Внешние и внутренние факторы маркетинга персонала.
50. Предварительная работа при отборе персонала.
51. Отбор человеческих ресурсов и его этапы.
52. Трудовая адаптация персонала, виды и аспекты адаптации. Механизмы управления процессом адаптации новичков в организациях.
53. Современные содержательные теории мотивации.
54. Современные процессуальные теории мотивации.
55. Управление деловой карьерой. Виды карьеры. Цели карьеры. Разработка карьерограмм.
56. Этапы карьеры.
57. Служебно-профессиональное продвижение. Подготовка руководящих кадров.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здоровоохранения ФДПО, профессор

  
О.В. Медведева



## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине  
«Управление качеством медицинской помощи»  
для магистров 1 курса по направлению подготовки  
32.04.01 Общественное здравоохранение


1. Цели стандартизации в здравоохранении Российской Федерации.
2. Понятие стандартизации (ФЗ N 162-ФЗ). Стандарты в сфере оказания медицинской помощи.
3. Применение стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания (ст. 37 ФЗ N 323-ФЗ).
4. Порядок оказания медицинской помощи (понятие, применение).
5. Стандарт медицинской помощи (понятие, применение).
6. Структура стандартов медицинской помощи. Возможности и ограничения стандартизации.
7. Определение клинических рекомендаций и основные требования к клиническим рекомендациям.
8. Уровень убедительности доказательств применительно к клиническим рекомендациям. Единые подходы к разработке клинических рекомендаций:
9. Разработка клинических рекомендаций (ГОСТ Р 56034-2014).
10. Модели пациентов.
11. Задачи и цель применения клинических рекомендаций. Область применения и достоинства клинических рекомендаций.
12. Процессный подход при построении системы качества. Преимущество процессного подхода.
13. Основные, вспомогательные и управленческие процессы организации. Действия (этапы) при внедрении процессного подхода.
14. Оптимизация организационной структуры и внедрение документированной системы управления деловыми процессами.
15. Требования хода реализации процесса СМК на этапе планирования, в процессе выполнения процесса, мониторинг процессов.
16. Требования к информации, получаемой в процессе мониторинга. Дополнительный мониторинг выполнения документированных требований к процессу.
17. Сравнительная характеристика двух подходов к перестройке процессов организации. Реинжиниринг процессов.
18. Процессы с кросс-функциональной точки зрения. Проект по реинжинирингу.
19. Ошибки при проведении реинжиниринга.
20. Основные термины и определения, используемые в системе управления рисками.
21. Классификация рисков; риски в медицинской организации в зависимости от групп процессов СМК.
22. Последовательность действий по управлению рисками.
23. Риск менеджмент как важнейшая составляющая стратегического управления организацией. Группы способов воздействия на риск.
24. Базовые методы риск-менеджмента. Риск-инструментарий.
25. Методы оценки рисков. Процесс анализа риска.
26. Мероприятия по снижению рисков, оценка их эффективности.
27. Врачебная ошибка, снижение вероятности реализации риска врачебных ошибок.



28. Задачи и предмет проверок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
29. Государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств. Государственный контроль за обращением медицинских изделий.
30. Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
31. Задачи ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
32. Плановые внеплановые и документарные проверки при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
33. Проверки соблюдения подведомственными организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
34. Проверка соблюдения подведомственными организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению) при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
35. Проверка соблюдения медицинскими, фармацевтическими работниками и руководителями подведомственных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
36. Требования по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
37. Предмет и периодичность внутреннего контроля внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
38. Оформление результатов внутреннего контроля внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Основные внутренние документы, регламентирующие процедуру внутреннего контроля.
39. Управление качеством медицинской помощи – содержание понятия.
40. Положения теории систем в управлении КМП.
41. Цель, объект управления и объект изучения КМП.
42. Методология изучения КМП.
43. Структура КМП. Политика по улучшению качества.
44. Профессиональная модель управления качеством.
45. Бюрократическая модель управления качеством.
46. Индустриальная модель управления качеством.
47. Восемь принципов менеджмента качества как основные принципы стандартов ИСО 9000:2000.
48. Принцип «Ориентация на потребителя».
49. Принцип «Лидерство руководителя».
50. Меры по разработке и внедрению системы менеджмента качества, по постоянному улучшению ее эффективности при реализации принципа «Лидерство руководителя».
51. Принцип «Вовлечение работников».
52. Принцип «Процессный подход».
53. Принцип «Системный подход к менеджменту».
54. Документированная система качества.
55. Принцип «Постоянное улучшение».
56. Принцип «Принятие решений, основанных на фактах».
57. Принцип «Взаимовыгодные отношения с поставщиками».
58. Обеспечение высокого качества медицинской помощи. Понятие «контроль качества», система и элементы контроля качества медицинской помощи.

59. Направления и механизмы контроля качества. Типы контроля качества с позиций стандартов серии ИСО.
60. Основные виды контроля, функции заключительного контроля.
61. Варианты контроля качества и их характеристика.
62. Характеристика процесса контроля. Цель и содержание контроля.
63. Стратегия руководителя после оценки результатов реализации решения.
64. Методы контроля качества. Показатель качества: понятие и характеристика.
65. Подходы к изучению качества медицинских услуг. Структура системы контроля КМП.
66. Характеристика анализа КМП с учетом триады Донабедиана.
67. Контроль качества в зависимости от поставленных целей.
68. Пути обеспечения граждан Российской Федерации гарантированным объемом медицинской помощи при надлежащем ее качестве.
69. Пути обеспечения доступности медицинской помощи. Направления правовой и социальной защищенности пациентов.
70. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ФЗ № 326-ФЗ).
71. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ № 323-ФЗ).
72. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
73. Ведомственный и внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
74. Постановление правительства РФ от 12 ноября 2012 года № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».
75. Приказ Федерального фонда ОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева

## Перечень

основных контрольных вопросов для зачета по дисциплине «Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности» для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Понятия «качество» и «качество медицинской помощи». «Триада Донабедиана».
2. Доступность медицинской помощи как критерий качества организации медицинской помощи.
3. Преемственность и непрерывность медицинской помощи, результативность и действенность как критерии качества организации медицинской помощи.
4. Ориентированность на пациента, безопасность процесса лечения и своевременность медицинской помощи как критерии качества организации медицинской помощи.
5. Отсутствие (минимизация) врачебных ошибок и научно-технический уровень как критерии качества организации медицинской помощи.
6. Основные функции стандартизации в здравоохранении.
7. Основные принципы стандартизации в здравоохранении.
8. Задачи при формировании системы стандартизации в здравоохранении.
9. Объекты стандартизации в здравоохранении.
10. Приоритетные направления работ по стандартизации. Стратегия непрерывного улучшения качества медицинской помощи.
11. Цели стандартизации в здравоохранении Российской Федерации.
12. Понятие стандартизации (ФЗ N 162-ФЗ). Стандарты в сфере оказания медицинской помощи.
13. Применение стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания (ст. 37 ФЗ N 323-ФЗ).
14. Порядок оказания медицинской помощи (понятие, применение).
15. Стандарт медицинской помощи (понятие, применение).
16. Структура стандартов медицинской помощи.
17. Возможности и ограничения стандартизации.
18. Определение клинических рекомендаций и основные требования к клиническим рекомендациям.
19. Уровень убедительности доказательств применительно к клиническим рекомендациям. Единые подходы к разработке клинических рекомендаций.
20. Разработка клинических рекомендаций (ГОСТ Р 56034-2014).
21. Модели пациентов.
22. Задачи и цель применения клинических рекомендаций.
23. Область применения и достоинства клинических рекомендаций.
24. Общая характеристика концепции TQM.
25. Цель, задачи, тактика и методические средства TQM.



26. Различия между основными принципами традиционного управления и принципами системы TQM.
27. Цикл Деминга. Программа, направленная на повышение качества труда.
28. Цикл управления в системе TQM.
29. Этап «планирование совершенствования» в цикле управления в системе TQM.
30. Этап «реализация совершенствования» в цикле управления в системе TQM.
31. Этап «самооценка» в цикле управления в системе TQM.
32. Стратегии системы TQM.
33. Управление качеством медицинской помощи – содержание понятия.
34. Положения теории систем в управлении КМП.
35. Цель, объект управления и объект изучения КМП.
36. Методология изучения КМП.
37. Структура КМП. Политика по улучшению качества
38. Профессиональная модель управления качеством.
39. Бюрократическая модель управления качеством.
40. Индустриальная модель управления качеством.
41. Восемь принципов менеджмента качества как основные принципы стандартов ИСО 9000:2000.
42. Принцип «Ориентация на потребителя».
43. Принцип «Лидерство руководителя».
44. Меры по разработке и внедрению системы менеджмента качества, по постоянному улучшению ее эффективности при реализации принципа «Лидерство руководителя».
45. Принцип «Вовлечение работников».
46. Принцип «Процессный подход».
47. Принцип «Системный подход к менеджменту».
48. Документированная система качества.
49. Принцип «Постоянное улучшение».
50. Принцип «Принятие решений, основанных на фактах».
51. Принцип «Взаимовыгодные отношения с поставщиками».
52. Процессный подход при построении системы качества. Преимущество процессного подхода.
53. Основные, вспомогательные и управленческие процессы организации. Действия (этапы) при внедрении процессного подхода.
54. Оптимизация организационной структуры и внедрение документированной системы управления деловыми процессами.
55. Требования хода реализации процесса СМК на этапе планирования, в процессе выполнения процесса, мониторинг процессов.
56. Требования к информации, получаемой в процессе мониторинга. Дополнительный мониторинг выполнения документированных требований к процессу.

57. Сравнительная характеристика двух подходов к перестройке процессов организации. Реинжиниринг процессов.
58. Процессы с кросс-функциональной точки зрения. Проект по реинжинирингу.
59. Ошибки при проведении реинжиниринга.
60. Обеспечение высокого качества медицинской помощи. Понятие «контроль качества», система и элементы контроля качества медицинской помощи.
61. Направления и механизмы контроля качества. Типы контроля качества с позиций стандартов серии ИСО.
62. Основные виды контроля, функции заключительного контроля.
63. Варианты контроля качества и их характеристика.
64. Характеристика процесса контроля. Цель и содержание контроля.
65. Стратегия руководителя после оценки результатов реализации решения.
66. Методы контроля качества. Показатель качества: понятие и характеристика.
67. Подходы к изучению качества медицинских услуг. Структура системы контроля КМП.
68. Характеристика анализа КМП с учетом триады Донабедиана.
69. Контроль качества в зависимости от поставленных целей.
70. Пути обеспечения граждан Российской Федерации гарантированным объемом медицинской помощи при надлежащем ее качестве.
71. Пути обеспечения доступности медицинской помощи. Направления правовой и социальной защищенности пациентов.
72. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ФЗ N 326-ФЗ).
73. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности (ФЗ N 323-ФЗ).
74. Порядок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
75. Ведомственный и внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
76. Постановление правительства РФ от 29 июня 2021 г. N 1048 «Об утверждении положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности».
77. Задачи и предмет проверок государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
78. Государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств. Государственный контроль за обращением медицинских изделий.
79. Федеральный государственный санитарно - эпидемиологический надзор.

80. Задачи ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

81. Плановые внеплановые и документарные проверки при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

82. Проверки соблюдения подведомственными организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

83. Проверка соблюдения подведомственными организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению) при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

84. Проверка соблюдения медицинскими, фармацевтическими работниками и руководителями подведомственных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

85. Требования по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

86. Предмет и периодичность внутреннего контроля внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

87. Оформление результатов внутреннего контроля внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Основные внутренние документы, регламентирующие процедуру внутреннего контроля.

88. Основные термины и определения, используемые в системе управления рисками.

89. Классификация рисков, риски в медицинской организации в зависимости от групп процессов СМК.

90. Последовательность действий по управлению рисками.

91. Риск менеджмент как важнейшая составляющая стратегического управления организацией. Группы способов воздействия на риск.

92. Базовые методы риск-менеджмента. Риск-инструментарий.

93. Методы оценки рисков. Процесс анализа риска.

94. Мероприятия по снижению рисков, оценка их эффективности.

95. Врачебная ошибка, снижение вероятности реализации риска врачебных ошибок.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор



О.В. Медведева



**Вопросы для самостоятельной подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине «История медицины» для студентов 1 курса по специальности 34.03.01**

**Сестринское дело**

1. Определение истории медицины и ее характеристика как науки и предмета преподавания.
2. Основные разделы истории медицины.
3. Важнейшие задачи истории медицины.
4. Характеристика общих принципов истории медицины.
5. Характеристика частных принципов истории медицины.
6. Основные группы источников изучения истории медицины.
7. Характеристика периодизации всемирного исторического процесса.
8. Основные этапы в истории первобытного общества и периоды первобытного врачевания.
9. Характеристика культуры и врачевания на стадии ранней родовой общины.
10. Первые религиозные представления, отразившиеся на методах врачевания (тотемизм, фетишизм, анимизм, магию и т.д.).
11. Врачевание на стадии развитой родовой общины, операции в период развитой родовой общины.
12. Характеристика врачевания в период разложения первобытного общества.
13. Характеристика социально-экономического положения Древней Руси в IX–XV вв.
14. Основные черты народной медицины в Древней Руси.
15. Магическая медицина волхов.
16. Деятельность леццов в Древней Руси. Сословие «вольных врачей» на Руси (Петр Сириянин).
17. Лекарственные средства в лечебной практике леццов. Значение русской бани для медицины.
18. Уход за больными и монастырские больницы Древней Руси.
19. Характеристика социально-экономического положения Московского государства.
20. Народная медицина в Московском государстве.
21. Древнерусские травники.
22. Государственная медицина в Московском государстве.
23. Структура и основные функции Аптекарского Приказа.
24. Школа русских лекарей в Московском государстве. «Докторские сказки».
25. Первые русские доктора медицины: Георгий Дрогобыч, Георгий Скорина, Петр Посников.
26. Первые гражданские больницы в Московском государстве.
27. Эпидемии и первые государственные мероприятия против распространения эпидемий в Московском государстве.
28. Характеристика эпохи древнего мира, два направления лечебной практики.
29. Характеристика знаний о структуре человеческого организма в Древнем Египте. Имхотеп - великий врач, автор первого в истории научного труда «Поучения Имхотепа».
30. Памятники древнеегипетской письменности - папирусы Смита и Эберса.
31. Медицинские взгляды и практическое врачевание в Месопотамии. Традиционная медицина Месопотамии.
32. Три периода Древнеиндийской медицины.
33. Памятники древней аюрведической письменности: «Чарака-самхита» и «Сушрута-самхита».
34. Познания индийских врачевателей о строении тела человека. Диагностика и лечение болезней в Древней Индии.



35. Искусство оперативного лечения в Древней Индии. Положение врача в Древней Индии, центры медицинского образования.
36. Основы теории врачевания и диагностика болезней в Древнем Китае.
37. Особенности китайского целительства. Характеристика метода лечения иглоукалыванием.
38. Письменные медицинские памятники Китая.
39. Выдающиеся врачи Древнего Востока Хуа-То и Ли Ши-Чжэн.
40. Связь медицины и мифологии в Древней Греции. Философские основы древнегреческой медицины.
41. Древнегреческая описательная анатомия (Герофил, Алкмеон Кротонский, Эразистрат).
42. Медицинские школы Древней Греции, их достижения и главные тезисы.
43. Гиппократ II Великий и его вклад в развитие медицинских знаний.
44. Развитие хирургии в Древней Греции.
45. Родовспоможение и гинекология в Древней Греции.
46. Военная медицина Древнего Рима.
47. Санитарно-технические сооружения Древнего Рима.
48. Врачи-рабы, врачи-отпущенники и врачи-профессионалы Древнего Рима.
49. Основные черты развития медицины в Древнем Риме.
50. Асклепиад и методическая школа в древнеримской медицине.
51. Соран из Эфеса и его вклад в теоретическую и практическую медицину.
52. Гален Клавдий и его влияние на развитие медицины.
53. Произведения Авла Корнелия Цельса и их значение для развития медицины.
54. Основные периоды развития феодализма и их краткая характеристика.
55. Влияние античной науки на медицину Арабских халифатов.
56. Достижения арабских медиков в области теории болезни. Значение деятельности Хунайна ибн Исхака для медицины Арабских халифатов.
57. Достижения арабских медиков в области анатомии и офтальмологии.
58. Типы гражданских больниц Средневекового Востока.
59. Медицинское образование Арабских Халифатов.
60. Алхимия Средневекового Востока.
61. Фармация и аптеки в странах Арабского Халифата.
62. Ар-Рази и его вклад в средневековую арабскую медицину.
63. Абуль-Касым Халаф ибн Аббас аз-Захрави и его вклад в средневековую арабскую хирургию.
64. Абу Рейхан Мухаммед ибн Ахмед аль-Бируни: значение его деятельности для развития средневековой арабской медицины.
65. Авиценна (Ибн Сина) и его «Канон медицины».
66. Общая характеристика Византийской империи. Устройство и быт городов империи.
67. Медицина в Византийской империи.
68. Врачи Византийской империи: Орибазий, Александр Тралесский, Павел Эгинский.
69. Особенности медицинского образования в Византийской империи.
70. Развитие монастырских больниц и уход за больными, основание больничного дела в Византийской империи.
71. Характеристика медицины Западной Европы в период раннего Средневековья.
72. Университеты в Западной Европе в период раннего Средневековья.
73. Монастырская медицина в Западной Европе в период раннего и классического Средневековья.
74. Первые общины для ухода за больными в Западной Европе в период раннего и классического Средневековья.
75. Салернская школа и «Салернский кодекс здоровья».



76. Попытка создания пособия по анатомии (Мондино де Лучи).
77. Европейская хирургия раннего средневековья.
78. Вклад Гюи де Шолиака в развитие средневековой хирургии.
79. Эпидемии в период раннего и классического Средневековья.
80. Общая характеристика эпохи Возрождения.
81. Эпидемии в Европе и основные меры борьбы с ними. Джироламо Фракасторо и его учение об инфекционных болезнях.
82. Вклад Андреаса Везалия в становление и развитие анатомии.
83. Значение работ Марчело Мальпиги и Уильяма Гарвея для открытия системы кровообращения.
84. Ятрофизическое и ятрохимическое направления в медицине. Их представители.
85. Парацельс, его жизнь и деятельность.
86. Вклад Амбруаза Паре в развитие хирургии эпохи Возрождения.
87. Значение открытий Эдварда Дженнера для медицины.
88. Развитие медико-биологического направления науки Нового времени.
89. Фундаментальные открытия науки и техники Нового времени.
90. Вклад Фредерика Рюйша в развитие анатомии.
91. Джованни Морганьи и Ксавье Биша – основоположники патологической анатомии.
92. Карл Рокитанский – ведущий представитель гуморального направления в патологии.
93. Рудольф Вирхов и его теория клеточной патологии.
94. Развитие морфологической науки в Новое время и ее основные представители (У.Флемминг, К.Гольджи).
95. Развитие физиологии в Новое время и два основных периода ее истории.
96. Рене Декарт, Луиджи Гальвани – основоположники научной физиологии.
97. Вклад Франсуа Мажанди, А. Галлера, Иоганнеса Мюллера в становление и развитие физиологии как науки.
98. Ч. Шерингтон, У.Б. Кеннон, Ш.Э. Броун-Секар и их вклад в развитие изучения физиологии нервной системы.
99. Возникновение и развитие диагностического направления в медицине Европы Нового времени.
100. Возникновение и развитие теории наследственности в медицине.
101. Становление и развитие экспериментальной фармакологии.
102. Становление и развитие биологической химии.
103. Становление и развитие микробиологии.
104. Становление и развитие иммунологии.
105. Развитие медико-биологического направления российской науки Нового времени.
106. Значение деятельности Петра I для развития отечественной анатомии.
107. Первые отечественные работы в области анатомии в России в Новое время (Н.Л.Бидлоо, М.И. Шеин, К.И. Щепин, А.П. Протасов).
108. Отечественные анатомические школы и их ярчайшие представители (П.А. Загорский, Е.О. Мухин, Д.Н. Зернов, П.Ф. Лесгафт).
109. Формирование представлений о строении нервной системы в отечественных анатомических исследованиях (П.В. Рудановский, В.А. Бец, А.С. Догель).
110. Вклад И.В. Буяльского в развитие анатомии.
111. Значение работ Н.И. Пирогова для отечественной анатомии.
112. Развитие физиологического направления в российской медицине Нового времени и его основные представители (Е. О. Мухин, А. М. Филомафитский, В.А. Басов).
113. Значение работ И. М. Сеченова для отечественной физиологии.
114. Основоположники российской физиологической школы (Н.Е. Введенский, Б.Ф. Вериги).
115. Значение работ А.Ф. Самойлова в области электрофизиологии.



116. Проблемы изучения биоэлектричества в работах отечественных физиологов.
117. Значение работ И. П. Павлова для отечественной физиологии.
118. Формирование патологической анатомии как теоретической науки. Вклад А. И. Полунина в развитие данного научного направления.
119. Формирование патологической физиологии как теоретической науки.
120. Основные достижения российских ученых в области микробиологии, вирусологии и иммунологии.
121. Реформы Петра I по созданию Воспитательных домов и организации медицинской помощи раненым и участию женщин в уходе за ними.
122. Попытки создать женскую службу в госпиталях в XVIII в.
123. Характеристика законоположений Петра I, касающихся деятельности бабок-повитух.
124. Первые повивальные школы.
125. Система учреждений для воспитания и профессиональной подготовки детей-подкидышей в XVIII в. в России.
126. Организация курсов для «приготовления ученых акушерок».
127. Появление службы «сердобольных вдов».
128. Х.Ф. фон Оппель и его «Руководства и правила, как ходить за больными...».
129. Создание Свято-Троицкой общины сестер милосердия.
130. Создание Никольской общины сестер милосердия.
131. Открытие новых общин сестер милосердия в городах России после Крымской кампании.
132. Учреждение общины сестер милосердия - Марфо-Мариинской обители.
133. Деятельность Крестовоздвиженской общины сестер милосердия.
134. Сестра милосердия Е.М. Бакунина и ее деятельность.
135. Даша Севастопольская. Результаты участия сестер в войне и первый опыт создания общин.
136. Участие сестер милосердия в русско-турецкой войне.
137. Героиня русско-турецкой войны - сестра милосердия Ю.П. Вревская.
138. Создание Российского общества Красного Креста.
139. Система подготовки фельдшеров, фельдшерские школы в России в Новое время.
140. Предпосылки для развития научной хирургии в Европе в Новое время.
141. Официальное признание хирургии как науки во Франции.
142. Жан-Луи Пти, его вклад в развитие хирургии.
143. Значение деятельности Ф. Пейрони для развития научной хирургии.
144. П. Дезо – представитель французской хирургической школы.
145. Вклад Л. Гейстера в становление научной хирургии в Германии.
146. Деятельность Персиваля Потта, Д. Хантер - выдающийся представитель школы британских хирургов.
147. Хирургические традиции итальянской школы хирургов.
148. Периоды развития учения о переливании крови.
149. Начало формирования учения о переливании крови. Эксперименты по переливанию крови.
150. Французская школа хирургов: Доминик Ларрей, Гийом Дюпоитрен, Жак Лисфранк.
151. Хирургическая школа Германии: Бернгард фон Лангенбек, Иоганн Диффенбах.
152. Эра наркоза. Уильям Мортон и первая операция под эфирным наркозом.
153. Введение хлороформного наркоза (Дж. Симпсон).
154. Игнатий Филипп Земмельвейс и его антисептический метод.
155. Антисептический метод Джозефа Листера.
156. Основоположники асептики Эрнст Бергманн и Курт Шиммельбуш.



157. Развитие техники операций на органах брюшной полости: Жюль Эмиль Пеан, Христиан Теодор Альберт Бильрот, Эмиль Теодор Кохер.
158. Основоположники хирургии асептического периода: Август Вир, Рене Лериш, Алексис Каррель, Харви Уильямс Кушинг.
159. Становление высшего медицинского образования в России в эпоху петровских реформ. Н.Л. Бидлоо и Московская госпитальная школа.
160. Реформа российского медицинского образования 1754 г. П.З. Кондоиди.
161. Открытие и деятельность Академии наук в Петербурге. Первый президент Академии наук Л.Л. Блюментрост.
162. Значение деятельности М.В. Ломоносова на развитие образования в России.
163. Развитие медицинского факультета Московского университета.
164. Медико-хирургическая академия в Петербурге: новый уровень подготовки врачебных кадров.
165. Развитие медицинского образования в России в XIX в. Влияние Университетских Уставов на деятельность университетов.
166. Заслуги Н.И. Пирогова в реформировании медицинского образования.
167. Становление и развитие женского медицинского образования в России.
168. Надежда Прокофьевна Сулова – первая русская женщина, принятая в зарубежный университет.
169. Варвара Александровна Кацеварова-Руднева - первая русская женщина, защитившая в России диссертацию на степень доктора медицины.
170. Подготовка отечественных медицинских кадров в начале XX столетия: обучение земских врачей-общественников, фельдшерские школы.
171. Социально-экономическое положение России в послереволюционный период.
172. Основные теоретические принципы здравоохранения.
173. Медицинская помощь в годы гражданской войны.
174. Формирование системы организации медицинской помощи населению.
175. Вопрос о профилактической направленности медицины и вклад З.П. Соловьева в решение этого вопроса.
176. Н.А. Семашко и его новая модель здравоохранения.
177. Создание службы охраны материнства и детства, и введение участково-территориального принципа обслуживания населения.
178. Основные достижения в области хирургии.
179. Организация первого Института переливания крови.
180. Основные достижения в области внутренней медицины.
181. Развитие офтальмологии в XX столетии. В.И. Филатов.
182. Основные принципы единой доктрины лечебно - эвакуационного обслуживания войск. Деятельность Наркомздрава и Главного военно-санитарного управления в годы Великой Отечественной войны.
183. Борьба с трудностями в развертывании эвакуационных госпиталей и в обеспечении их кадрами. Организация специализированных госпиталей.
184. Введение должностей главных специалистов ГВСУ, Армии и ВМФ, ведущих специалистов фронтовых и полевых эвакуационных пунктов, полевых подвижных госпиталей и медсанбатов.
185. Военно-полевая терапия в годы Великой Отечественной войны.
186. Организация терапевтических полевых подвижных госпиталей, терапевтических эвакуационных госпиталей.
187. Научно-исследовательская работа в годы Великой Отечественной войны.
188. Хирургия в годы Великой Отечественной войны.
189. Организация оказания квалифицированной и специализированной хирургической помощи раненым с многозвеневой системой руководства.
190. Подвиг среднего медицинского персонала в годы Великой Отечественной войны.



191. Герой Советского Союза З.А. Самсонова.
192. Герой Советского Союза М.С. Боровиченко.
193. Герой Советского Союза З.М. Гуснолобова-Марченко.
194. Герой Советского Союза В.О. Гнаровская.
195. Подвиг М.С. Нечипорчуковой.
196. Герой Советского Союза М.Н. Цуканова.
197. Характеристика виталистических систем, получивших развитие в медицине конца XVII-XVIII вв. Учение Георга Э. Шталя и Ф. Гоффманна.
198. Ведущие представители виталистического направления во Франции.
199. Влияние на клиническую медицину учения И. Рейля и И. Блуменбаха.
200. Томас Сиденгам, его влияние на становление медицины конца XVII в.
201. Роль Германа Бурхааве в разработке и внедрении клинического преподавания.
202. Разработка учения о болезнях сердца (XVII-XVIII вв.).
203. Джованни Ланчизи и его вклад в учение о болезнях сердца.
204. Внедрение термометров в клиническую практику.
205. Вклад Л. Ауэнбруггера в развитие методов физического исследования.
206. Реформа в организации помощи психически больным. Филипп Пинель.
207. Характеристика клинической медицины XIX в.
208. Вклад Жана Николая Корвизара в развитие диагностических методов.
209. Рене Лаэннек: изобретатель стетоскопа.
210. Йозеф Шкода и его достижения в области клинической диагностики.
211. Пьер Адольф Пьорри и его метод посредственной перкуссии.
212. Развитие кардиологии в европейской медицине XIX в. (Дж. Маккензи, Ф. Краус, В. Гис).
213. Выделения гастроэнтерологии в качестве самостоятельной медицинской специальности. Исмар Боас.
214. Первая община сестер милосердия Викентия Поля. Женская конгрегация дочерей милосердия, Луиза де Мариллак - ее первая настоятельница.
215. Благотворительная деятельность Теодора Флиднера.
216. Роль Флоренс Найтингейл в становлении сестринского дела.
217. Развитие сестринского дела в США (С. Палмер, А. Наттинг).
218. Основание Международного комитета Общества Красного Креста.
219. С.Г. Зыбелин и его учение о сущности болезни.
220. Н.М. Максимович-Амбодик – первый профессор повивального искусства.
221. Основоположник развития клинического метода в медицине - М.Я. Мудров.
222. Г.И. Сокольский - исследователь ревматического поражения сердца и пропагандист методов перкуссии и аускультации.
223. И.Е. Дядьковский - выдающийся русский врач и философ-материалист.
224. Роль Г.А. Захарьина в развитии клинического направления медицины.
225. С.П. Боткин – представитель клинического направления медицины. Деятельность С.П. Боткина в Обуховской больнице.
226. В.П. Образцов и его деятельность по совершенствованию методов клинического исследования.
227. Крупнейший русский клиницист, профессор Московского университета А.А. Остроумов.
228. Особенности, характерные для российской клиники внутренних болезней в первой и второй половине XIX в.
229. Земская медицина. Роль земства для медицинской науки.
230. Передовая земская Московская губернская санитарная организация и ее основатель Е.А. Осипов.
231. Отличительные черты российской хирургии на протяжении XVIII столетия.

232. Иоганн Фридрих Эразмус и первая кафедра анатомии, хирургии и повивального искусства Московского университета.
233. Я.О. Саполович, профессор теоретической и оперативной хирургии.
234. Значение для развития русской хирургии перевода М.И. Шейным с латыни на русский язык «Хирургии» И. Платнера.
235. Хирургия московской школы и деятельность Е.О. Мухина.
236. Анатомо-физиологическое направление в отечественной хирургии и его представитель И.Ф. Буш.
237. Х.Х. Саломон - один из самых крупных хирургов России первой половины XIX в.
238. И.В. Буяльский и его вклад в развитие хирургии.
239. Ф.И. Иноземцев - ординарный профессор хирургии Московского университета, первый директор факультетской хирургической клиники.
240. Н.И. Пирогов - хирург, основоположник военно-полевой хирургии и анатомо-экспериментального направления в хирургии.
241. Н.В. Склифосовский - последователь Н.И. Пирогова.
242. А.А. Бобров - хирург-новатор, создатель аппарата для переливания крови.
243. Военный хирург Н.А. Вельяминов.
244. Вклад в развитие отечественной хирургии П.И. Дьяконова.
245. С.П. Коломнин, его вклад в становление военно-полевой хирургии, как науки.

Зав. кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения  
с курсом организации  
здравоохранения ФДПО, профессор

  
\_\_\_\_\_ О.В. Медведева