МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО «Кыргызско-Российский Славянский университет имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина»

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
Е.Г.Аверкова _____
«04» 11. 2026

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ

Специальность 31.08.71

Программа ординатуры

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

РАССМОТРЕНА И ОДОБРЕНА
на заседании кафедры
протокол № 2 от "11" сентября 2026 г.

Зав. кафедрой

Бишкек — 2026

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Клинико-организационная практика
2.1.2	Организация здравоохранения и общественное здоровье 2
2.1.3	Основные направления реформ здравоохранения
2.1.4	Важнейшие болезни и их социально-медицинское значение
2.1.5	Медицинская статистика
2.1.6	Организация здравоохранения и общественное здоровье 1
2.1.7	Правовые основы здравоохранения
2.1.8	Доказательная медицина
2.1.9	Психологические основы врачебной деятельности
2.1.10	Информационные технологии в медицине
2.1.11	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении
2.1.12	Психология и педагогика
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
УК-1: Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
Знать:	
Уровень 1	Вклад выдающихся врачей и научных достижений в развитие медицины, основные проблемы и стратегии развития медицины
Уметь:	
Уровень 1	Пользоваться в профессиональной деятельности знаниями традиционных и современных проблем развития медицины, использовать знания для формирования мировоззренческой позиции
Владеть:	
Уровень 1	Навыками передачи знаний о роли выдающихся достижений медицины, навыками оценочных суждений о роли выдающихся врачей и открытий в медицине

УК-2: Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	
Знать:	
Уровень 1	технологию разработки проектов в области охраны и укрепления здоровья
Уметь:	
Уровень 1	разрабатывать проекты и управлять ими
Владеть:	
Уровень 1	навыками реализации проектов по охране и укреплению здоровья населения

УК-3: Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	
Знать:	
Уровень 1	Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации
Уметь:	
Уровень 1	Формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации, составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации
Владеть:	
Уровень 1	навыками анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения

ПК-1: Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
Знать:	
Уровень 1	Причины, условия и развития возникновения заболеваний, а также устранение вредных факторов влияющих на здоровье человека, организацию комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и устранения вредных факторов, комплекс мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование ЗОЖ и факторы, влияющие на здоровье человека
Уметь:	
Уровень 1	Выявлять вредные влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, предупреждать возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику и причины их возникновения, устранять причины возникновения и распространения заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	Комплексом мероприятий по формированию здорового образа жизни, комплексными мероприятиями, направленных на сохранение и укрепления здоровья и формирование здорового образа жизни, комплексом мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья и предупреждения заболеваний

ПК-2: Способен к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	
Знать:	
Уровень 1	Методы исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления, организацию медико-социальной экспертизы, критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения, статистику состояния здоровья населения, социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа, показатели здоровья взрослого населения и подростков
Уметь:	
Уровень 1	Анализировать информацию о показателях здоровья населения, применять социально-гигиенические методики сбора, характеризующие состояние здоровья населения, применять социально-гигиенические методики сбора и анализировать медико-статистические показатели здоровья взрослых и подростков

ПК-3: Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
Знать:	
Уровень 1	Основы реформы, управления здравоохранения и качества медицинских услуг, основы управления и принципы организации в области здравоохранения, основные направления развития реформ здравоохранения, стратегии управления в сфере здоровья граждан, медицинскими организациями и их структурными подразделениями
Уметь:	
Уровень 1	Применять принципы организации и управления в сфере здоровья граждан, формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, организовать работу медицинской организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению
Владеть:	
Уровень 1	Технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни, методами, моделями управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации, методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения

ПК-4: Способен к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
Знать:	
Уровень 1	Показатели состояния здоровья и здравоохранения населения, методику сбора медико-статистических показателей
Уметь:	
Уровень 1	Анализировать информацию о показателях здоровья населения
Владеть:	
Уровень 1	Методикой расчета показателей здоровья и здравоохранения, методикой расчета показателей здоровья и здравоохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-5: Способен к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан	
Знать:	

Уровень 1	Законодательство Российской Федерации и Кыргызской Республики в сфере здравоохранения, нормативно правовые документы в области профессиональной деятельности, основы страховой медицины, источники формы, методы финансирования здравоохранения, основы планирования в системе здравоохранения, основы экономики, здравоохранения, цель, пути дальнейшего развития в условиях рынка и страховой медицины
Уметь:	
Уровень 1	Планировать медицинскую, экономическую и социальную эффективность в системе здравоохранения, утверждать штатные расписания, финансовый план, годовой отчет организации, обеспечивать рациональное использование трудовых, финансовых и материальных ресурсов медицинской организации
Владеть:	
Уровень 1	Методикой расчета состояния здоровья населения и здравоохранения, методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации, методиками определения спроса на медицинские услуги, методами экспертизы качества медицинской помощи, методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения, методикой определения стоимости медицинских услуг

ПК-6: Способен к управлению качеством и контролю оказания медицинских услуг, применять стандарты менеджмента качества	
Знать:	
Уровень 1	Стандарты менеджмента качества, принципы управления качеством, основы аудита в системе менеджмента качества
Уметь:	
Уровень 1	Применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
Владеть:	
Уровень 1	Принципами управления качеством оказания медицинской помощи, системой управления внутренними аудитами в рамках системы менеджмента качества медицинской организации

ПК-7: Способен разрабатывать и реализовывать стратегический план медицинской организации	
Знать:	
Уровень 1	Основы стратегического планирования, менеджмента и вовлечение работников медицинской организации в реализацию стратегий деятельности
Уметь:	
Уровень 1	Осуществлять стратегическое управление, вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации, обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации
Владеть:	
Уровень 1	методами стратегического управления медицинской организации

УК-4: Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	
Знать:	
Уровень 1	основы управления и организации работы с коллективом, основные положения законодательных актов, зависимость качества и эффективность работы коллектива от уровня развития менеджмента, информационные технологии в управлении коллективом
Уметь:	
Уровень 1	совершенствовать организационно-управленческую деятельность, планировать и прогнозировать работу коллектива, улучшать формы, методы и стиль работы в профессиональной деятельности
Владеть:	
Уровень 1	способностью и готовностью организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений

УК-5: Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	
Знать:	
Уровень 1	Обеспечение непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации работников медицинской организации, теорию управления и организации труда
Уметь:	
Уровень 1	Осуществлять подбор медицинских работников в медицинскую организацию
Владеть:	
Уровень 1	Навыками личностного роста в профессиональной деятельности

ОПК-1: Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	
Знать:	
Уровень 1	Принципы информационных коммуникационных технологий в медицинской деятельности
Уметь:	
Уровень 1	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
Владеть:	
Уровень 1	Технологиями информационной безопасности

ОПК-2: Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
Знать:	
Уровень 1	Принципы организации и управления оказания медицинской помощи населению
Уметь:	
Уровень 1	Оценивать качество оказания медицинской помощи
Владеть:	
Уровень 1	Методикой расчета основных медико-статистических показателей

ОПК-3: Способен осуществлять педагогическую деятельность	
Знать:	
Уровень 1	Основы педагогической деятельности преподавания в медицинских учреждениях
Уметь:	
Уровень 1	Осуществлять педагогическую деятельность
Владеть:	
Уровень 1	Методикой педагогической деятельности

ОПК-4: Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения	
Знать:	
Уровень 1	Основы управления кадрами, финансами, материально-техническими и информационными ресурсами
Уметь:	
Уровень 1	Управлять деятельностью медицинской организации
Владеть:	
Уровень 1	Основами обеспечения работы медицинской организации

ОПК-5: Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации	
Знать:	
Уровень 1	Основы менеджмента качества и безопасности медицинской организации
Уметь:	
Уровень 1	Разрабатывать и внедрять систему менеджмента качества в работу медицинской организации
Владеть:	
Уровень 1	Технологиями менеджмента управления

ОПК-6: Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений	
Знать:	
Уровень 1	Стратегические цели в системе здравоохранения
Уметь:	
Уровень 1	Применять концепцию управления человеческими ресурсами
Владеть:	
Уровень 1	Техническими приемами общения с людьми по реализации лидерского потенциала

ОПК-7: Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации	
Знать:	
Уровень 1	Основы законодательства по вопросам охраны и укрепления здоровья населения
Уметь:	

Уровень 1	Осуществлять медицинскую деятельность с учетом законодательной базы охраны здоровья населения
Владеть:	
Уровень 1	Приемами определения потребности населения в формировании интегрирования системы предоставления медико-санитарной помощи

ОПК-8: Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
Знать:	
Уровень 1	Основные приемы оказания неотложной медицинской помощи
Уметь:	
Уровень 1	Оказывать неотложную медицинскую помощь
Владеть:	
Уровень 1	Техникой оказания медицинской помощи

ПК-2: Способен к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	
Владеть:	
Уровень 1	Методикой медико-социального обследования населения для оценки состояния здоровья населения, методами сбора, обработки, анализа и оценки медико-статистической информации, методикой расчета и анализа показателей медицинской статистики при оценке качества оказания медицинской помощи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	− основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения;
3.1.2	− показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека;
3.1.3	− методы анализа и синтеза статистической информации;
3.1.4	− научные основы управления ресурсами здравоохранения;
3.1.5	− методики расчета и использования статистических показателей;
3.1.6	− ведение типовой учетно–отчетной документации.
3.2	**Уметь:**
3.2.1	− использовать знания об основных нормативных и законодательных актах в области охраны здоровья населения РФ в профессиональной деятельности;
3.2.2	− планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
3.2.3	− устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
3.2.4	− пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения.
3.3	**Владеть:**
3.3.1	− основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения;
3.3.2	− оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации;
3.3.3	− методиками выбора адекватного стиля руководства;
3.3.4	− приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний;
3.3.5	− основами планирования и организации санитарно–просветительной работы, гигиенического воспитания населения, активной пропаганды здорового образа жизни.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье							

1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях. /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
1.2	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения российской федерации. /Ср/	4	2	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
1.3	Управление, экономика и финансирование здравоохранения. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
1.4	Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

1.5	Организация медицинской помощи населению. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
1.6	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и защита прав потребителей на потребительском рынке. /Ср/	4	2	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.3 Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3			
	Раздел 2. Планирование экономики и финансирование здравоохранения							
2.1	Экономика и финансирование здравоохранения. Виды экономической эффективности. /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
2.2	Медико-экономические стандарты. Медицинские услуги и ценообразование. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

2.3	Внебюджетная деятельность учреждений здравоохранения в Кыргызской Республике. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
2.4	Оплата труда медицинских работников. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
2.5	Программа государственной гарантии по обеспечению Кыргызской Республики медико-санитарной помощью. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
	Раздел 3. Основные направления реформ здравоохранения							
3.1	Реформа здравоохранения. /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

3.2	Национальная программа реформирования здравоохранения «Манас»: цель; задачи; принципы; основные достижения. /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
3.3	Национальная программа реформирования здравоохранения «Манас - Таалими»: цель; задачи; компоненты; основные достижения. /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
3.4	Национальная программа реформирования здравоохранения «Ден соолук» на 2012-2016 гг.: цель; задачи; принципы; компоненты. /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
	Раздел 4. Правовые основы здравоохранения							
4.1	Основные законодательства здравоохранения. Основы законодательства о труде. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

4.2	Законодательная база «Организаций здравоохранения Кыргызской Республики». /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
4.3	Административный и уголовный кодекс КР. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
4.4	Принципы и правила документального обеспечения управления. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
4.5	Аккредитация и лицензирование в системе здравоохранения. Делопроизводство в кадровых службах (на базе). /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
	Раздел 5. Медицинская статистика							

5.1	Статистика медико-демографического процесса. /Ср/	4	2	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
5.2	Статистика заболеваемости и инвалидности населения. /Ср/	4	2	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
5.3	Статистика физического развития населения. /Ср/	4	2	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
5.4	Первичная медико-санитарная помощь. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

5.5	Организация стационарной помощи. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
5.6	Анализ деятельности лечебно-профилактических организаций и оценка качества лечебно-профилактической помощи. /Ср/	4	4	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
	Раздел 6. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении							
6.1	Менеджмент – понятие, определение. Субъект и объект управления. /Ср/	4	2	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
6.2	Эволюция управления как наука. Цель и функции менеджмента. /Ср/	4	2	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

6.3	Маркетинг – понятие, определение. Предпосылки возникновения маркетинга в здравоохранении. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
6.4	История маркетинга. Функции и виды маркетинга. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
6.5	Теоретико-методологические основы управления. Социально -психологические аспекты управления. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
6.6	Кадровая политика и кадровое планирование. Мотивация и контроль в системе управления. /Ср/	4	3	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

6.7	/КрТО/	4	10	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			
6.8	/КрЭк/	4	1	УК-1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в два этапа.
1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены тремя видами заданий: несколько вариантов ответов, из которых один является верным; несколько вариантов ответов, из которых несколько являются верными; определение правильной последовательности в тесте, которая наиболее полно отвечает всем условиям задания.
2 этап – Итоговое собеседование. Оценка уровня подготовленности выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация по актуальным проблемам организации здравоохранения и общественного здоровья.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Дисциплиной не предусмотрено выполнение данной работы.

5.3. Фонд оценочных средств

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций
Задания в тестовой форме
Существующая в Кыргызской Республике система здравоохранения:
а. государственная
б. муниципальная
в. частная
г. общая
Контрольные вопросы и задания:
1. Основные показатели здоровья населения.
Ответ: развернутый ответ на данный вопрос

5.4. Перечень видов оценочных средств

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Касиев Н.К., Болбачан О.А. и др.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	КРСУ 2016
Л1.2	Розыева Р.С., Болбачан О.А., Ишенова Г.И., Артыкбаева А.К.	Медицинская статистика: учебное пособие	Бишкек КРСУ 2014
Л1.3	Болбачан О.А., Розыева Р.С.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2017
Л1.4	Стародубцева В.И., Щепина О.П.	Общественное здоровье и здравоохранение: Национальное руководство	ГЭОТАР-Медиа 2013

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Щепин О.П., Медик В.А.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Москва 2011
Л2.2	Ашис Банаржи	Медицинская статистка понятным языком: вводный курс: книга	Практическая медицина 2014
Л2.3	А. А. Шабунова, К.Н. Калашников и др.	Общественное здоровье и здравоохранение территорий: учебник	Москва 2010

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Научная электронная библиотека КРСУ	http://lib.krsu.edu.kg/
Э2	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава РФ	https://vrachirf.ru/company-announce-single/6191
Э3	Библиотека КРСУ	http://lib.krsu.edu.kg/

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, практические занятия, консультации, ориентированные на
6.3.1.2	сообщение знаний, передаваемых студентам в готовом виде.
6.3.1.3	Инновационные образовательные технологии – занятия в интерактивной форме, которые формируют системное
6.3.1.4	мышление и способность генерировать идеи при решении различных задач. К ним относятся электронные тексты
6.3.1.5	лекций с презентациями.
6.3.1.6	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной
6.3.1.7	техники и интернет – ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	https://studfiles.net/
6.3.2.2	http://www.lib.krsu.edu.kg
6.3.2.3	http://zadocs.ru/informatika/15016/index.html
6.3.2.4	http://www.pandia.ru/text/tema/alf/m/medicine/

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Кафедра располагается в Национальном Центре онкологии и гематологии (НЦОиГ).
7.2	Кафедра в НЦО имеет 7 помещений:
7.3	из них 4 стандартно-оборудованных учебных аудиторий на 98 посадочных мест с источниками света, с общей
7.4	площадью – 146,5 м2;
7.5	3 кабинета для преподавателей с источниками света, воды.
7.6	Кафедра располагает:
7.7	• наглядные пособия, стенды;
7.8	• информационные источники: – библиотека КРСУ.
7.9	• технические средства обеспечения: - компьютер – 2 шт.; - мультимедийное оборудование – 1 шт.; - принтер – 1 шт.; - сканер – 1 шт.; - ноутбук – 1 шт.; - экран – 1 шт.
7.10	Совместно с Кыргызской Государственной медицинской академией (КГМА) используется лекционный зал на 220
7.11	посадочных мест.
7.12	Кафедра подключена к Интернету от КРСУ "акнет" с 2014 г.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

• Рекомендации по использованию материалов РПД:
- материалы РПД содержат все основные тенденции современного состояния вопросов здоровья и здравоохранения в мировой практике;
- при изучении предмета даются концепции основ общественного здоровья и здравоохранения с обсуждением основных подходов к решению некоторых специфических проблем медицинской науки;
- изучение общественного здоровья и здравоохранения основана на составлении реферативных тем студентами с последующим обсуждением в группе;
- практическая часть предмета основана на решении ситуационных задач.
• Рекомендации по работе с литературой:
- за последние годы в Российской и зарубежной литературе появилось большое число публикаций ведущих медиков, философов по проблемам современной биомедицинской этики на Веб - сайте - www.orthomed.ru.
• Рекомендации по работе с контрольными вопросами к теме:
- контрольные вопросы к теме отражают основной курс предмета;
- представляют собой закрепление материала темы.

Аттестационное итоговое тестирование

1. В соответствии с Конституцией, Кыргызская Республика (Кыргызстан) является:
Варианты ответов:
a) суверенным, унитарным, демократическим, правовым, исламским, социальным государством;

b) суверенным, демократическим, правовым, светским, унитарным, социальным государством;

c) суверенным, демократическим, правовым, светским, федеративным, социальным государством;

d) суверенным, унитарным, монархическим, правовым, светским; государство.

2. Кто является носителем суверенитета и единственным источником государственной власти в Кыргызской Республике?
Варианты ответов:
a) Жогорку Кеңеш - парламент КР;
b) Президент КР;
c) Народ Кыргызстана
d) Правительство КР

3. Кто представляет Кыргызскую Республику внутри страны и за ее пределами?

Варианты ответов:
a) Спикер ЖК – парламента КР;
b) Президент КР;
c) Премьер-министр Кыргызской Республики;
d) Председатель парламентского коалиционного большинства.

4. Какой язык в Кыргызской Республике употребляется в качестве официального языка?

Варианты ответов:
a) Кыргызский язык;
b) Русский и Узбекский языки;
c) Русский язык;
d) Кыргызский и Русский языки.

5. Какие формы собственности признаются и защищаются в Кыргызской республике?

Варианты ответов:
a) частная, государственная, муниципальная и иные формы собственности;

b) государственная, муниципальная, коммунальная формы собственности;

c) государственная, социалистическая, профсоюзная формы собственности;

d) государственная и муниципальная формы собственности.

6. Согласно Конституции КР государственная власть в Кыргызской Республике основывается на принципах:

Варианты ответов:

a) верховенства власти народа; разделения государственной власти; открытости и ответственности государственных органов, органов местного самоуправления перед народом и осуществления ими своих полномочий в интересах народа; разграничения функций и полномочий государственных органов и органов местного самоуправления.

b) верховенства власти Жогорку Кеңеша (Парламента) КР; принадлежности государственной власти ЖК (Парламенту) КР; ответственности государственных органов, органов местного самоуправления перед фракциями депутатов ЖК (Парламента)КР; подчинения органов местного самоуправления фракциям депутатов ЖК (Парламента).

c) верховенства власти Президента КР; подотчетности государственных органов, органов местного самоуправления перед Президентом КР; разграничения функций и полномочий государственных органов и органов местного самоуправления.

d) верховенства власти Правительства КР; подотчетности государственных органов, органов местного самоуправления перед Правительством КР; разграничения функций и полномочий государственных органов и органов местного самоуправления.

7. Какая религия в Кыргызской Республике может быть признана в качестве государственной или обязательной

Варианты ответов:

a) исламская и христианская религии;

b) исламская религия;

c) никакая религия не может устанавливаться в качестве государственной или обязательной;

d) исламская, православная, католическая, буддийская и иудейская религии.

8. В соответствии с каким принципом строятся Вооруженные силы Кыргызской Республики?

Варианты ответов:

a) с принципом коллективной безопасности государств, входящих в ОДКБ;

b) с принципом самообороны и оборонительной достаточности;

c) с принципом достаточности вооружения в случаях необходимости военной помощи членам ШОС;

d) с принципом использования Вооруженных Сил Кыргызской Республики для достижения внутригосударственных политических целей.

9. Высшую юридическую силу и прямое действие в Кыргызской Республике имеет:

Варианты ответов:

a) Указ Преидента КР;

b) Уголовный кодекс КР;

c) Конституция КР;

d) все Законы КР.

10.Чем определяются порядок формирования, принятия и исполнения республиканского и местных бюджетов, а также аудит их исполнения?

Варианты ответов:

a) Законом КР

b) Постановлением ЖК - парламента КР;

c) Постановлением Правительства КР;

d) Конституцией КР.

11. Кому принадлежит право установления налогов на территории Кыргызской Республики?

Варианты ответов:

a) Президенту КР;

b) Правительству КР;

c) Жогорку Кеңешу КР;

d) Комитет ЖК по бюджету и финансам.

12. Равны ли все в Кыргызской Республике перед законом и судом?

Варианты ответов:

a) Президент КР, Премьер-министр КР, Спикер ЖК - парламента КР наделены особыми правами;
b) все равны перед законом и судом;
c) Депутаты ЖК КР, судьи по закону пользуются правом неприкосновенности, в связи с этим они имеют привилегии перед законом и судом;
d) Только Президент имеет привилегии перед законом и судом.

13.Чем определяется принадлежность человека к Кыргызской Республике и его статус?
Варианты ответов:

a) принадлежность человека к Кыргызской Республике и его статус определяется его национальностью;
b) принадлежность человека к Кыргызской Республике и его статус определяется знанием государственного языка Кыргызской Республики и уважением к государственной символике КР;
c) принадлежность человека к Кыргызской Республике и его статус определяется его гражданством;
d) принадлежность человека к Кыргызской Республике и его статус определяется сроком его проживания в КР.

14. Имеют ли право граждане Кыргызской Республики участвовать в формировании республиканского и местных бюджетов, а также быть информированными о фактически расходуемых средствах из бюджета?
Варианты ответов:

a) Граждане КР не имеют право участвовать в формировании республиканского и местных бюджетов, поскольку формирование республиканского и местных бюджетов является прерогативой уполномоченных органов государственной власти.

b) Граждане КР имеют право участвовать в формировании республиканского и местных бюджетов, а также получать информацию о фактически расходуемых средствах из бюджета;

c) Граждане КР не имеют право участвовать в формировании республиканского и местных бюджетов, поскольку они не компетентны в данном вопросе;

d) Граждане КР имеют право участвовать в формировании республиканского и местных бюджетов, а также получать информацию о фактически расходуемых средствах из бюджета только в той части, к которой они имеют отношение в силу характера их деятельности.

15. Какие контингенты граждан имеют право на забастовку?
Варианты ответов:

a) граждане КР не имеют право на забастовку без основания;
b) каждый имеет право на забастовку;
c) работники правоохранительных органов, медицинские работники, работники образовательных организаций не имеют право на забастовки;
d) граждане КР не имеют право на забастовку.

16. Как в соответствии с Конституцией КР осуществляется бесплатное медицинское обслуживание, а также медицинское обслуживание на льготных условиях?
Варианты ответов:
a) в одинаковом объеме для всех, в соответствии с потребностями гражданина;
b) в объеме, установленном уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;
c) в объеме государственных гарантий, предусмотренных законом;
d) в объеме, устанавливаемом органами местного самоуправления.

17. Кем является Президент по Конституции Кыргызской Республики?
Варианты ответов:
a) Главой исполнительной ветви государственной власти;

b) Главой государства. Главнокомандующим Вооруженными Силами Кыргызской Республики;

c) Главой законодательной и исполнительной ветвей власти Кыргызской Республики.

d) Гарантом Конституции. Арбитром деятельности органов законодательной, исполнительной, судебной ветвей власти.

18. Кто может быть избран Президентом Кыргызской Республики?
Варианты ответов:
a) гражданин Кыргызской Республики не моложе 50 лет и не старше 65 лет, владеющий государственным, официальным языками Кыргызской Республики и проживающий в республике в совокупности не менее 15 лет;

b) гражданин Кыргызской Республики не моложе 35 лет и не старше 70 лет, владеющий государственным языком и проживающий в республике в совокупности не менее 15 лет;

c) гражданин Кыргызской Республики кыргызской национальности

d) не моложе 35 лет и не старше 70 лет, владеющий государственным языком и родившийся в Кыргызской Республике

e) любое лицо кыргызской национальности не моложе 35 лет и не старше 70 лет, владеющий государственным языком.

19. Жогорку Кеңеш - парламент Кыргызской Республики является:
Варианты ответов:
a) высшим представительным органом, осуществляющим законодательную власть и контрольные функции в пределах своих полномочий;

b) высшим органом исполнительной власти, которому подчинены министерства, государственные комитеты, административные ведомства и местные государственные администрации.

c) высшим органом государственной власти, определяющим полномочия всех органов государственной власти;

d) высшим органом законодательной, исполнительной, судебной ветвей власти Кыргызской Республики.

20. Из какого количества депутатов состоит Жогорку Кеңеш Кыргызской Республики?
Варианты ответов:
a) 90 депутатов;
b) 120 депутатов;
c) 115 депутатов (90 депутатов Законодательного собрания, 25 депутатов Собрания народных представителей);

d) 80 депутатов.

21. Кто может быть избран депутатом Жогорку Кеңеша Кыргызской Республики?
Варианты ответов:
a) может быть избран лицо кыргызской национальности, достигший на день выборов 21 года, обладающий избирательным правом;

b) может быть избран гражданин Кыргызской Республики, достигший на день выборов 21 года, обладающий избирательным правом;

c) может быть избран гражданин Кыргызской Республики, достигший на день выборов 25 лет, обладающий избирательным правом.

d) может быть избран лицо, достигшее на день выборов 18 лет.

22. Как избирается Торага Жогорку Кеңеша Кыргызской Республики?

Варианты ответов:
a) Торага Жогорку Кеңеша назначается Президентом Кыргызской Республики;

b) Торага Жогорку Кеңеша по представлению Президента избирается депутатами Жогорку Кеңеша;

c) Жогорку Кенеш избирает из своего состава Торага Жогорку Кенеша и его заместителей;

d) Парламентское большинство из своего состава избирает Торага Жогорку Кеңеша.

23. В какие сроки Жогорку Кеңеш направляет Президенту принятый Закон для подписания?

Варианты ответов:
a) Принятый Жогорку Кенешем закон в течение 14 дней направляется Президенту для подписания;

b) Принятый Жогорку Кенешем закон в течение 30 дней направляется Президенту для подписания;

c) Принятый Жогорку Кенешем закон в течение 60 дней направляется Президенту для подписания;

d) Принятый Жогорку Кенешем закон в течение 3 дней направляется Президенту для подписания.

24. Кто вводит чрезвычайное положение в случаях и порядке, предусмотренных конституционным законом?
Варианты ответов:
a) Президент Кыргызской Республики;

b) Торага Жогорку Кеңеш – парламента Кыргызской Республики;

c) Премьер – министр Кыргызской Республики;

d) Жогорку Кеңеш Кыргызской Республики.

25. Кто осуществляет контроль над деятельностью аппарата ЖК КР?

Варианты ответов:
a) Торага Жогорку Кеңеша;

b) Один из заместителей Торага Жогорку Кеңеша, которому делегируется данное полномочие;

c) Руководитель аппарата Жогорку Кеңеша;

d) Руководитель аппарата Президента Кыргызской Республики.

26. Исполнительную власть в Кыргызской Республике осуществляют:

Варианты ответов:
a) Исполнительную власть в Кыргызской Республике осуществляют Правительство, подчиненные ему министерства, государственные комитеты, административные ведомства и местные государственные администрации;

b) Исполнительную власть в Кыргызской Республике осуществляют Прокуратура КР, Служба исполнения наказаний, Служба национальной безопасности, Службы Министерства внутренних дел.

c) Исполнительную власть в Кыргызской Республике осуществляют Комитеты Жогорку Кеңеша в рамках осуществления контроля исполнения постановлений, протокольных поручений и запросов депутатов Жогорку Кеңеша Кыргызской Республики

d) Временные депутатские комиссии Жогорку Кеңеша Кыргызской Республики в рамках осуществления контроля исполнения постановлений, протокольных поручений и запросов депутатов Жогорку Кеңеша Кыргызской Республики.

27. Имеет ли гражданин КР право на ознакомление со сведениями о себе?

Варианты ответов:
a) Граждане КР имеют право на ознакомление со сведениями о себе, при наличии разрешения со стороны компетентных органов;

b) Каждый имеет право на ознакомление в органах государственной власти, органах местного самоуправления, учреждениях и организациях со сведениями о себе;

c) Граждане КР имеют право на ознакомление со сведениями о себе, при наличиии разрешения со стороны уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в соответствующей области;

d) Граждане КР имеют право на ознакомление со сведениями о себе, если данные сведения не составляют государственную, коммерческую и врачебную тайну.

28. В какой редакции представлен п.2 ст.47. Конституции КР принятой 27 июня 2010 года?

Варианты ответов:
a) Первая медицинская помощь и медицинская помощь по некоторым видам заболеваний, определенным законом, а также медицинская помощь социально уязвимым слоям населения бесплатна; каждый вправе получить ее в государственных и частных медицинских учреждениях;
b) Государство создает условия для медицинского обслуживания каждого и принимает меры по развитию государственного, муниципального и частного секторов здравоохранения;
c) Государство обеспечивает реализацию неотъемлемого права граждан на защиту и охрану своего здоровья, жизни и здоровья других лиц, гарантируемых Конституцией Кыргызской Республики;

d) Государство определяет полномочия органов государственной власти и органов местного самоуправления по вопросам охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике.

29. Что включает в себя структура Правительства Кыргызской Республики:

Варианты ответов:
a) Структура Правительства включает в себя министерства, государственные комитеты, административные агентства, государственные службы;

b) Структура Правительства включает в себя министерства и государственные комитеты;

c) Структура Правительства включает в себя Генеральную Прокуратуру, министерства, государственные комитеты, государственные департаменты;

d) Структура Правительства включает в себя министерства и государственные комитеты, областные государственные администрации, мэрии городов Бишкек, Ош, горуправы, айыл окмоту.

31. Правительство Кыргызской Республики в своей деятельности ответственно и подотчетно перед:
Варианты ответов:
a) Правительство подотчетно Жогорку Кенешу и ответственно перед ним в пределах, предусмотренных Конституцией КР;

b) Правительство в своей деятельности ответственно и подотчетно перед Президентом и Жогорку Кенешем в пределах, предусмотренных Конституцией КР;
c) Правительство в своей деятельности ответственно и подотчетно перед Курултаем народа КР;
d) Правительство в своей деятельности ответственно и подотчетно перед Президентом и народом Кыргызстана в пределах, предусмотренных Конституцией КР.

32. Премьер-министр Кыргызской Республики:

Варианты ответов:
a) назначает и освобождает руководителей административных ведомств; глав местных государственных администраций по предложению местных кенешей в порядке, установленном законом;

b) назначает и освобождает министров, руководителей Национального банка Кыргызской Республики, Службы национальной безопасности, Генерального прокурора КР;

c) назначает и освобождает руководителей административных ведомств; аппарата Президента КР; аппарата Жогорку Кеңеша;

d) назначает и освобождает руководителей административных ведомств; глав местных государственных администраций по предложению местных кенешей в порядке, установленном законом; руководителей Национального банка Кыргызской Республики, Службы национальной безопасности, аппарата Президента КР, аппарата Жогорку Кеңеша, Генерального прокурора КР.

33. Какой орган осуществляет надзор за точным и единообразным исполнением законов и иных нормативных правовых актов Кыргызской Республики?

Варианты ответов:
a) Акыйкатчы (Омбудсмен);
b) Верховный суд Кыргыской Республики;
c) Прокуратура Кыргызской Республики;
d) Министерство юстиции Кыргызской Республики.

34. Кем осуществляется контроль за соблюдением свобод и прав человека и гражданина в Кыргызской Республике?

Варианты ответов:
a) Верховным судом Кыргыской Республики;
b) Акыйкатчы (Омбудсменом).

c) Прокуратурой Кыргызской Республики;
d) Министерством юстиции Кыргызской Республики.

35. Кем осуществляется правосудие в Кыргызской Республике?

Варианты ответов:
a) Правосудие в Кыргызской Республике осуществляется судом и Акыйкатчы (Омбудсменом);

b) Правосудие в Кыргызской Республике осуществляется Верховным судом и Генеральной прокуратурой;
c) Правосудие в Кыргызской Республике осуществляется судом аксакалов, административными комиссиями органов местного самоуправления;
d) Правосудие в Кыргызской Республике осуществляется только судом.

36. Кому подчиняются судьи?

Варианты ответов:
a) Судьи независимы и подчиняются только Президенту Кыргызской Республики и Жогорку Кеңешу;

b) Судьи независимы и подчиняются только Конституции и законам;

c) Судьи независимы и подчиняются только Жогорку Кеңешу;

d) Судьи независимы и подчиняются только Председателю Конституционной Палаты Верховного суда и законам.

37. Статус судей Кыргызской Республики определяется:

Варианты ответов:
a) Статус судей Кыргызской Республики определяется Конституцией Кыргызской Республики;

b) Статус судей Кыргызской Республики определяется конституционным Законом;

c) Статус судей Кыргызской Республики определяется Регламентом Верховного суда;

d) Статус судей Кыргызской Республики определяется Постановлением Верховного суда Кыргызской Республики.

38. Кто осуществляет исполнительную власть на территории административно-территориальной единицы в Кыргызской Республике по Конституции КР?

Варианты ответов:
a) Исполнительную власть на территории соответствующей административно-территориальной единицы осуществляет Полномочный представитель Правительства Кыргызской Республики;

b) Исполнительную власть на территории соответствующей административно-территориальной единицы осуществляет местная государственная администрация;

c) Исполнительную власть на территории соответствующей административно-территориальной единицы осуществляет представительный орган местного самоуправления;

d) Исполнительную власть на территории соответствующей административно- территориальной единицы осуществляет айыл өкмөтү.

39. На какой основе действуют местные государственные администрации?

Варианты ответов:

a) Местные государственные администрации действуют на основе Положения утвержденного Постановлением представительного органа местного самоуправления;

b) Местные государственные администрации действуют на основе Конституции, законов, нормативных правовых актов Правительства;

c) Местные государственные администрации действуют на основе Распоряжения Полномочного представителя Правительства Кыргызской Республики;

d) Местные государственные администрации действуют на основе Конституционного закона.

40. Какие органы являются представительными органами местного самоуправления?

Варианты ответов:
a) Представительными органами местного самоуправления в аильных округах, поселках, городах и районах являются местные кенеши;

b) Представительными органами местного самоуправления в аильных округах, поселках, городах и районах являются районные и областные кенеши;

c) Представительными органами местного самоуправления в аильных округах, поселках, городах и районах являются мэрии городов и городские управы;

d) Представительными органами местного самоуправления в аильных округах, поселках, городах и районах являются акимиаты районов.

41. Что такое муниципальная собственность?

Варианты ответов:
a) муниципальная собственность - здания, сооружения, иное имущество, находящиеся во владении, пользовании, распоряжении физических и юридических лиц служащие источником получения ими доходов;

b) муниципальная собственность - здания, сооружения, казна и иное имущество, находящиеся во владении, пользовании, распоряжении органов местного самоуправления, служащие источником получения доходов местного самоуправления и удовлетворения социально-экономических потребностей населения;

c) муниципальная собственность - имущество, находящиеся во владении, пользовании, распоряжении негосударственных организаций, служащие источником получения доходов этими организациями;

d) муниципальная собственность - здания, сооружения, казна и иное имущество, находящиеся во владении, пользовании, распоряжении органов местного самоуправления, физических и юридических служащие источником получения доходов.

42. Аккредитация это:

Варианты ответов:
a) официальная процедура признания компетентности организаций здравоохранения осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с принятыми стандартами;

b) схема диагностики, лечения и профилактики конкретного заболевания или состояния пациента, которой должны следовать медицинские работники;

c) разрешение на занятие определенным видом деятельности, выдаваемое гражданину или юридическому лицу компетентным государственным органом;

d) процедура определения уровня квалификации, практических навыков, деловых качеств работника, претендующего на получение статуса «специалиста» по выбранной специальности по завершению обучения в системе дополнительного профессионального образования.

43. Что подразумевается под понятием «Единый плательщик»:

Варианты ответов:

a) единый плательщик - государственный орган, уполномоченный производить из средств базового государственного медицинского страхования и обязательного медицинского страхования финансирование медико-санитарной помощи, оказываемой Поставщиком в системе Единого плательщика;

b) единый плательщик - юридическое лицо, осуществляющее сбор взносов на обязательное медицинское страхование и передачу их Фонду обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики;
c) единый плательщик - юридическое лицо, осуществляющее страховую деятельность в области медицинского страхования;
d) единый плательщик - государственный орган, осуществляющий исполнительно-распорядительные функции в области финансирования базового государственного медицинского страхования через Фонд медицинского страхования.

44. Комплексная интегрированная система здравоохранения – это:
Варианты ответов:
a) система, представленная организациями здравоохранения первичного, вторичного, третичного звена, осуществляющими на принципах преемственности деятельность по реализации государственной политики Кыргызской Республики в области охраны здоровья граждан, выполнению национальных и государственных программ, развитию медицинского образования и медицинской науки;
b) система, представленная организациями здравоохранения лечебно-профилактического, фармацевтического, санитарно-противоэпидемического, медико-социального профилей, осуществляющими на принципах преемственности деятельность по реализации государственной политики Кыргызской Республики в области охраны здоровья граждан, выполнению национальных и государственных программ, развитию медицинского образования и медицинской науки;
c) система, представленная государственными, муниципальными и частными организациями здравоохранения, осуществляющими на принципах преемственности деятельность по реализации государственной политики Кыргызской Республики в области охраны здоровья граждан, выполнению национальных и государственных программ, развитию медицинского образования и медицинской науки;
d) система, представленная государственными и ведомственными организациями здравоохранения, осуществляющими на принципах преемственности деятельность по реализации государственной политики Кыргызской Республики в области охраны здоровья граждан, выполнению национальных и государственных программ, развитию медицинского образования и медицинской науки.

45. Клинический протокол это:

Варианты ответов:
a) Клинический протокол – протокол разбора спорного случая на клинико-паталогоанатомической конференции;
b) Клинический протокол – протокол заседания ученых – клиницистов;
c) Клинический протокол - схема диагностики, лечения и профилактики конкретного заболевания или состояния пациента, которой должны следовать медицинские работники;
d) Клинический протокол – утвержденный порядок назначения медикаментов при лечении различных болезней.

46. Коллегиальное рассмотрение и решение вопросов диагностики и лечения пациента - это:

Варианты ответов:
a) Коллоквиум;
b) Консилиум;
c) Совместное решение;
d) Коллегия.

47. Дайте правильное определение медицинской этике:

Варианты ответов:

a) Медицинская этика - совокупность нравственных норм профессионального поведения медицинских работников;

b) Медицинская этика - совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при взаимоотношениях с пациентом, обществом, другими медицинскими работниками в процессе оказания медико-санитарной, санитарно-профилактической помощи.

c) Медицинская этика - проблемная сфера философии (философская дисциплина), объектом изучения которой является мораль, нравственность.

d) Медицинская этика - правила, порождённые совместным общежитием, нормы, сплачивающие общество, преодоление индивидуализма и агрессивности.

48. Охрана здоровья граждан – это:

Варианты ответов:
a) охрана здоровья населения или определенных групп и сообществ по географическому, социальному либо иному признаку, оцениваемое демографическими показателями, характеристиками физического развития, заболеваемости и инвалидности.

b) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, экологического, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

c) система мероприятий, направленных на охрану общественного здоровья, профилактику заболеваний, продление жизни и укрепление здоровья человека посредством организационных усилий всех заинтересованных сторон, информирования населения, государственных и частных организаций, сообществ и физических лиц.

d) административные, медико-санитарные, ветеринарные мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и чрезвычайных ситуаций, предусматривающие особый режим хозяйственной и иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных.

49. Какой из нижеперечисленных пунктов, является одним из основных принципов государственной политики в области охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике?

Варианты ответов:
a) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, юридических лиц и должностных лиц за необеспечение государственных гарантий в сохранении и укреплении здоровья граждан;

b) определение полномочий органов государственной власти и органов местного самоуправления по вопросам охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике;

c) правовое регулирование деятельности организаций здравоохранения независимо от форм собственности в области охраны здоровья граждан;

d) определение прав и обязанностей граждан, отдельных групп населения в области охраны здоровья и установление гарантий их соблюдения.

50. Что из ниже перечисленного не входит в основные принципы государственной политики в области охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике?

Варианты ответов:

a) соблюдение прав граждан на охрану здоровья;

b) социальная справедливость, равенство, доступность медико-санитарной и санитарно-профилактической;

c) бесплатное пользование гражданами сетью государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий;

d) определение профессиональных прав, обязанностей и ответственности медицинских и фармацевтических работников, установление гарантий их социальной защиты.

51. Какой пункт из нижеперечисленного не относится к основным задачам Закона КР «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»?

Варианты ответов:
a) правовое регулирование деятельности организаций здравоохранения независимо от форм собственности в области охраны здоровья граждан;

b) определение прав и обязанностей граждан, отдельных групп населения в области охраны здоровья и установление гарантий их соблюдения;

c) определение профессиональных прав, обязанностей и ответственности медицинских и фармацевтических работников, установление гарантий их социальной защиты;

d) реализация мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья при чрезвычайных ситуациях, недопущение их возникновения, информирование граждан об обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах.

52. Медицинская и фармацевтическая деятельность на территории Кыргызской Республики осуществляется физическими и юридическими лицами только при наличии:

Варианты ответов:
a) Аттестата аккредитации;
b) Лицензии;
c) Сертификата;
d) Диплома о профессиональном образовании.

53. Какие пункты из нижеперечисленного не относятся к полномочиям Правительства Кыргызской Республики в области охраны здоровья граждан?

Варианты ответов:
a) утверждение с согласия Жогорку Кенеша Кыргызской Республики единой государственной политики в области охраны здоровья граждан и мер по ее осуществлению, а также стратегии развития здравоохранения;
b) принятие, финансирование и контроль реализации национальных, государственных, целевых программ по охране здоровья граждан и развитию системы государственного здравоохранения;
c) обеспечение организаций здравоохранения третичного уровня высокотехнологичными изделиями медицинского назначения;
d) обеспечение жильем медицинских и фармацевтических работников, работающих в высокогорных и отдаленных сельских районах, и предоставление льгот по его содержанию.

54. Что из приведенного ниже не относится к полномочиям местных государственных администраций и органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан?

Варианты ответов:
a) реализация единой государственной политики в области охраны здоровья граждан;

b) разработка и реализация территориальных программ в области охраны здоровья граждан;

c) обеспечение организаций здравоохранения третичного уровня высокотехнологичными изделиями медицинского назначения;

d) создание условий для развития и функционирования материально-технической базы организаций здравоохранения, медицинской и фармацевтической промышленности на вверенных им территориях.

55. Какие пункты из нижеперечисленного не относятся к основным задачам уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области охраны здоровья граждан?

Варианты ответов:
a) организация государственной регистрации и учета медицинских, фармацевтических кадров, проведение мероприятий по подбору руководителей организаций здравоохранения;

b) руководство деятельностью медицинских, образовательных, научно-исследовательских, санитарно-эпидемиологических и других организаций системы здравоохранения;

c) координация качества до- и последипломного медицинского образования в образовательных организациях независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности;

d) установление надбавок к заработной плате для медицинских и фармацевтических работников из средств местного бюджета.

56. Взаимодействие организаций здравоохранения с частной формой собственности, а также лиц, занимающихся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью, с государственными и муниципальными организациями и службами здравоохранения осуществляется:

Варианты ответов:
a) на основе положений Закона КР «О некоммерческих организациях»;

b) на основе заключенных договоров;

c) на основе Постановления Правительства Кыргызской Республики;

d) на основ отдельного приказа Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

57. Какое, из перечисленных ниже прав, не имеют субъекты частной медицинской деятельности?

Варианты ответов:
a) оказывать медицинские и иные услуги на основании договоров с гражданами, организациями, органами местного самоуправления, органами управления в области здравоохранения;

b) участвовать в реализации программ государственных гарантий, медицинского страхования, целевых программ здравоохранения;

c) выдавать медицинские документы, в том числе листки временной нетрудоспособности, пользоваться бланками медицинских документов строгой отчетности в порядке, установленном Правительством Кыргызской Республики;

d) осуществлять деятельность без лицензии, выдаваемой на определенные виды медицинской деятельности уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

58. Что не запрещено лицу, занимающемуся народной медициной в Кыргызской Республике по закону?

Варианты ответов:

a) занятие целительством, если данное лицо прошло специальную подготовку в области медицины и народной медицины, получило диплом целителя, а также лицензию;

b) проведение сеансов массового целительства;

c) рекламирование, в том числе через средства массовой информации, методов и средств целительства;

d) причинение вреда здоровью или жизни человека в результате целительства.

59. Каковы цели создания профессиональных медицинских и фармацевтических общественных организаций?

Варианты ответов:

a) защита прав и интересов медицинских и фармацевтических работников, развитие медицинской и фармацевтической деятельности, содействие научным исследованиям;

b) участие в борьбе с целью завоевания политическую власти;

c) консолидация усилий и средств в целях изменения государственного устройства в стране;

d) совершенствование законодательства о здравоохранении.

60. Программа государственных гарантий по обеспечению граждан в Кыргызской Республике медико – санитарной помощью обеспечивает:

Варианты ответов:

a) реализацию прав организаций здравоохранения в Кыргызской Республике на возмездное оказание медико-санитарной помощи в организациях здравоохранения независимо от форм собственности, участвующих в данной программе;

b) реализацию прав граждан в Кыргызской Республике на получение медико-санитарной помощи в организациях здравоохранения независимо от форм собственности, участвующих в данной программе;

c) реализацию прав медицинских работников в Кыргызской Республике на участие во внебюджетной деятельности организаций здравоохранения независимо от форм собственности, участвующих в данной программе;

d) реализацию прав руководителей органов и организаций здравоохранения в Кыргызской Республике на обеспечение финансовой автономии организаций здравоохранения независимо от форм собственности, участвующих в данной программе.

61. Программа государственных гарантий по обеспечению граждан в Кыргызской Республике медико – санитарной помощью определяет:

Варианты ответов:

a) типы, виды, уровень, организаций здравоохранения в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

b) характер предоставляемой медико-санитарной помощи, профиль структурных подразделений организации здравоохранения, задействованных в предоставление указанной помощи;

c) объем, виды и условия оказания медико-санитарной помощи бесплатно и на льготных условиях, в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

d) перечень медикаментов, предоставляемых на бесплатной основе пациентам обратившимся за медико-санитарной помощью.

62. Какой из нижеприведенного перечня не относится к видам медико-санитарной помощи предоставляемой гражданам в Кыргызской Республике?

Варианты ответов:
a) - первичная медико-санитарная помощь;

b) - специализированная медицинская помощь;

c) - дермато-венерологическая помощь;

d) - медицинская реабилитация.

63. Что из нижеприведенного не включает Первичная медико-санитарная помощь?

Варианты ответов:
a) охрану и укрепление здоровья каждого гражданина, каждой семьи, сообщества и основана на индивидуальной работе семейного врача либо врача общей практики, интегрированной с деятельностью других служб здравоохранения;

b) оказание скорой медицинской помощи;

c) оказание медицинской реабилитационной помощи в соответствующих организациях здравоохранения и учреждениях социальной защиты населения;

d) обеспечение взаимосвязи различных служб здравоохранения независимо от форм собственности, направление пациентов к специалистам, оказывающим специализированную медико-санитарную помощь, в службы по оказанию медико-социальной помощи и реабилитации.

64. Специализированная медицинская помощь не предоставляется гражданам в:

Варианты ответов:
a) лечебно – профилактической организации первичного уровня;

b) лечебно – профилактической организации вторичного уровня;

c) лечебно – профилактической организации третичного уровня;

d) лечебно – профилактической организации областного уровня.

65. Специализированная медицинская помощь осуществляется:

Варианты ответов:
a) бесплатно;

b) на возмездной основе;

c) бесплатно либо на льготных условиях для категорий граждан и при заболеваниях, устанавливаемых Программой государственных гарантий;

d) в порядке определяемом руководителем организации здравоохранения.

66. Медико-социальная помощь включает:

Варианты ответов:
a) реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами;

b) санитарно-эпидемиологическую, лечебно-профилактическую, фармацевтическую помощь по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами;

c) кардиолоическую, скорую и неотложную, травматологическую помощь больным, нетрудоспособным и инвалидам;

d) реабилитационную, реанимационную, скорую и неотложную помощь больным, нетрудоспособным и инвалидам в государственных организациях здравоохранения.

67. Гражданам, страдающим врожденными и приобретенными заболеваниями, а также гражданам, имеющим нарушения здоровья, обусловленные острыми, хроническими заболеваниями и последствиями травм, оказывается:

Варианты ответов:
a) реанимационная помощь;
b) реабилитационная помощь;
c) скорая и неотложная помощь;
d) протезно-ортопедическая помощь.

68. Что из нижеперечисленного не относится к санитарно – профилактической помощи в Кыргызской Республике относятся:

Варианты ответов:
a) санитарно-гигиенический надзор;

b) надзор за качеством медикаментов;

c) эпидемиологический надзор;

d) формирование здорового образа жизни.

69. Санитарно- профилактическая помощь оказывается:

Варианты ответов:
a) всеми службами системы министерства здравоохранения, с целью защиты и укрепления здоровья населения;

b) организациями здравоохранения первичного, вторичного, третичного уровней с целью защиты и укрепления здоровья населения;

c) службами государственного санитарно-эпидемиологического надзора, укрепления здоровья и организациями здравоохранения первичного уровня с целью защиты и укрепления здоровья населения;

d) общественными объединениями по защите прав потребителей.

70. Каким органом определяются показания и противопоказания для санаторно – курортного лечения, а также порядок отбора и направления граждан на санаторно-курортное лечение?

Варианты ответов:

a) уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области медицинского страхования;

b) уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;

c) уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области социальной защиты граждан;

d) Федерацией профессиональных союзов Кыргызской Республики.

71. Кем осуществляется управление качеством медико-санитарной помощи как комплексом мероприятий, направленных на удовлетворение потребностей населения?

Варианты ответов:

a) Уполномоченным государственным органом КР в области здравоохранения;

b) Жогорку Кеңешем – парламентом КР;

c) Правительством КР;

d) Органом местного самоуправления.

72. Кем разрабатываются и принимаются национальные, государственные программы по организации медико-социальной помощи гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих?

Варианты ответов:

a) Жогорку Кенешем – парламентом КР;
b) Координационной комиссией по здравоохранению;
c) Правительством КР;
d) Директором ЦСМ области.

73. Медико-санитарная помощь гражданам, занимающимся физической культурой и спортом, осуществляется:

Варианты ответов:

a) Центром семейной медицины района;
b) Группой семейных врачей, имеющей статус юридического лица;
c) соответствующими службами здравоохранения;
d) НИИ курортологии и восстановительного лечения.

74. Медицинская аппаратура, используемая при проведении клинических и медико-биологических экспериментов, а также применение новых методов диагностики и лечения, рекомендованных к применению, подлежат:

Варианты ответов:

a) растаможке в таможенных органах Кыргызской Республики;
b) государственной регистрации уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;
c) клиническому испытанию в соответствующем специализированном научно-исследовательском институте;

d) поверке и калибровке в органах стандартизации и сертификации.

75. Изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации осуществляется:

Варианты ответов:
a) в соответствии с положением, разработанным и принятым в организации здравоохранения;
b) в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
c) в соответствии с Конституцией Кыргызской Республики;
d) согласно приказу уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения.

76. В каких целях проводится Медико-социальная экспертиза?

Варианты ответов:
a) проводится в целях определения пригодности граждан для занятия определенной деятельностью;
b) проводится в целях определения степени утраты гражданами трудоспособности, причин и групп инвалидности, а также мер социальной защиты граждан, в том числе медицинской реабилитации;
c) проводится в целях определения трудоспособности, способов медицинской реабилитации, больного;
d) проводится в целях определения степени пригодности к трудовой деятельности лиц пожилого возраста.

77. Кем определяется порядок создания и деятельности организаций медико- социальной экспертизы?

Варианты ответов:
a) уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;
b) уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области социальной защиты;
c) Правительством Кыргызской Республики;
d) Жогорку Кеңешем-парламентом Кыргызской Республики.

78. В каких целях проводится военно- врачебная экспертиза (ВВЭ)?

Варианты ответов:
a) проводится целях установления категории годности граждан, подлежащих призыву на военную службу, к военной службе;
b) проводится целях определения причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний граждан с прохождением ими военной или специальной службы либо нахождением на военных сборах;
c) проводится целях определения заболеваний граждан с прохождением ими военной или специальной службы либо нахождением на военных сборах;
d) проводится целях указанных в пп.a), b), c).

79. Кем проводится судебно-медицинская экспертиза граждан, трупов и вещественных доказательств в государственных и (или) муниципальных организациях здравоохранения?

Варианты ответов:
a) судебно-медицинская экспертиза граждан, трупов и вещественных доказательств проводится в государственных и (или) муниципальных организациях здравоохранения экспертами бюро судебно-медицинской экспертизы на основании постановлений лиц, производящих дознание, следователя, прокурора, судьи или определения суда;

b) судебно-медицинская экспертиза граждан, трупов и вещественных доказательств проводится врачами-специалистами, привлеченными для проведения указанной экспертизы, на основании постановлений лиц, производящих дознание, следователя, прокурора, судьи или определения суда;

c) судебно-медицинская экспертиза граждан, трупов и вещественных доказательств проводится специалистами, работающими в организациях здравоохранения на основании указания руководителя данной организации;

d) судебно-медицинская экспертиза граждан, трупов и вещественных доказательств проводится лицами, указанными в пп. a), b).

80. Кому не может поручаться альтернативная медицинская экспертиза?

Варианты ответов:
a) альтернативная медицинская экспертиза не может поручаться экспертам, участвовавшим в проведении медико-социальной экспертизы, результаты которых обжалуются гражданином;
b) альтернативная медицинская экспертиза не может поручаться экспертам, участвовавшим в проведении военно-врачебной экспертизы, результаты которых обжалуются гражданином;
c) альтернативная медицинская экспертиза не может поручаться экспертам, находящимся в служебной или иной зависимости от органов, организаций, должностных лиц и граждан, заинтересованных в результатах альтернативной медицинской экспертизы;
d) альтернативная медицинская экспертиза не может поручаться экспертам, указанным в пп.a),b),c).

81. Какие из нижеперечисленных пунктов не являются источником финансирования государственных организаций здравоохранения?

Варианты ответов:
a) средства базового государственного медицинского страхования.

b) средства организаций здравоохранения, основанных на частной форме собственности;

c) средства обязательного медицинского страхования

d) средства государственного бюджета.

82. Из каких средств формируется Консолидированный бюджет здравоохранения Кыргызской Республики?

Варианты ответов:
a) консолидированный бюджет здравоохранения - совокупность средств государственного бюджета, обязательного медицинского страхования;

b) консолидированный бюджет здравоохранения - совокупность средств государственного бюджета, обязательного медицинского страхования, внешних заимствований и грантовой помощи доноров, а также специальных средств, средств, полученных от сооплаты населения в системе здравоохранения;

c) консолидированный бюджет здравоохранения - совокупность средств государственного бюджета, обязательного медицинского страхования, специальных средств, средств, полученных от сооплаты населения в системе здравоохранения;

d) консолидированный бюджет здравоохранения - совокупность средств государственного бюджета, специальных средств, средств, полученных от сооплаты населения в системе здравоохранения.

83. Принимает ли участие население в оплате медицинских услуг, предоставляемых организациями здравоохранения сверх объема финансирования Программы государственных гарантий.

Варианты ответов:
a) население не принимает участие в оплате медицинских услуг, предоставляемых организациями здравоохранения ни при каких условиях - это расценивается как коррупционная схема;

b) население принимает участие в оплате медицинских услуг, предоставляемых организациями здравоохранения сверх объема финансирования Программы государственных гарантий;

c) население принимает участие в оплате медицинских услуг, предоставляемых организациями здравоохранения сверх объема финансирования Программы государственных гарантий, если об этом попросят медицинские работники;

d) население может принимать участие в оплате медицинских услуг, предоставляемых организациями здравоохранения если средства вносятся в добровольном порядке.

84. Куда используются вносимые населением средства соооплаты?

Варианты ответов:
a) средства сооплаты, вносимые населением, используются непосредственно на мероприятия, связанные с лечебно-диагностическим процессом;

b) средства сооплаты, вносимые населением, используются непосредственно на мероприятия, связанные с заработной платой работников, и подлежат изъятию, налогообложению;

c) средства сооплаты, вносимые населением, используются непосредственно на мероприятия, связанные с лечебно-диагностическим процессом и питанием пациентов, и не подлежат изъятию, налогообложению;

d) средства сооплаты, вносимые населением, используются непосредственно на мероприятия, связанные с лечебно-диагностическим процессом, питанием пациентов, приобретением оборудования, текущим ремонтом зданий и помещений.

85. Имеет ли право семья (каждый ее член) право на выбор семейного врача, который обеспечивает ей медицинскую помощь по месту жительства?

Варианты ответов:
a) семья (каждый ее член) имеет право свободного выбора семейного врача, врача общей практики, если организация здравоохранения имеет возможность;
b) семья (каждый ее член) имеет право свободного выбора семейного врача, врача общей практики;
c) семья (каждый ее член) не имеет право свободного выбора семейного врача, врача общей практики;
d) семья (каждый ее член) имеет право свободного выбора семейного врача, врача общей практики только в той организации, куда он приписан.

86. Материнство в Кыргызской Республике охраняется и поощряется государством путем:

Варианты ответов:
a) материнство в Кыргызской Республике охраняется и поощряется государством путем предоставления льгот в оплате расходов на лечение в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

b) материнство в Кыргызской Республике охраняется и поощряется государством путем предоставления жилья, социальных пособий в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

c) материнство в Кыргызской Республике охраняется и поощряется государством путем предоставления льгот в рамках Программы государственных гарантий в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

d) материнство в Кыргызской Республике охраняется и поощряется государством путем предоставления льгот в приобретении детского питания в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

87. На что направлена медико-санитарная помощь гражданам пожилого возраста, включая одиноких граждан пожилого возраста и членов семей, состоящих из одиноких пенсионеров?

Варианты ответов:

a) направлена на лечение имеющихся у них заболеваний и уход, поддержание их активного образа жизни и социальную защиту в случае болезни и неспособности удовлетворять свои основные жизненные потребности;
b) направлена на обеспечение долголетия, поддержание их активного образа жизни и социальную защиту в случае болезни и неспособности удовлетворять свои основные жизненные потребности;
c) направлена на профилактику инфекций передающих половым путем, поддержание их активного образа жизни и социальную защиту в случае болезни и неспособности удовлетворять свои основные жизненные потребности;
d) направлена на медицинскую и социальную реабилитацию после перенесенных заболеваний, поддержание их активного образа жизни и социальную защиту в случае болезни и неспособности удовлетворять свои основные жизненные потребности.

88. Инвалиды, в том числе дети – инвалиды и инвалиды с детства, имеют право:

Варианты ответов:
a) на обеспечение лекарствами, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения на льготных условиях;

b) на обеспечение протезами, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения на льготных условиях, а также на профессиональную подготовку и переподготовку;

c) на медико-санитарную помощь, реабилитацию, обеспечение лекарствами, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения на льготных условиях, а также на профессиональную подготовку и переподготовку;

d) на бесплатную медико-санитарную помощь, реабилитацию, обеспечение лекарствами, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения на безвозмездной основе, а также на профессиональную подготовку и переподготовку безвозмездно.

89. Куда может обращаться с жалобой пациент в случае нарушения его прав?

Варианты ответов:
a) он может обращаться с жалобой только к руководителю, в которой ему оказывается медицинская помощь или иному должностному лицу организации здравоохранения;
b) он может обращаться с жалобой в соответствующие профессиональные медицинские общественные организации;
c) он может обращаться с жалобой суд;
d) он может обращаться с жалобой к субъектам, указанным в пп. a),b),c).

90. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства по закону является:

Варианты ответов:
a) согласие только ближайших родственников (мужа (жены), детей, родителей);

b) добровольное согласие гражданина;

c) желание врача, который назначен в качестве лечащего врача руководителем организации здравоохранения;

d) решение руководителя организации здравоохранения.

91. Имеет ли право пациент внести предложения о работе персонала и совершенствовании деятельности организации здравоохранения?

Варианты ответов:
a) пациент не имеет право вносить предложения о работе персонала и совершенствовании деятельности организации здравоохранения – что получится, если каждый пациент начнет указывать, как работать персоналу?;

b) пациент имеет право внести предложения в устной или письменной форме о работе персонала и совершенствовании деятельности организации здравоохранения, предложения и отзывы

пациентов анализируются администрацией организации здравоохранения и учитываются при оценке работы соответствующего персонала и структурных подразделений;

c) пациент имеет право внести предложения в устной или письменной форме о работе персонала и совершенствовании деятельности организации здравоохранения, но не обязательно чтобы предложения и отзывы каждого пациента учитывались при оценке работы соответствующего персонала и структурных подразделений;

d) пациент имеет право сообщать администрации организации здравоохранения в устной или письменной форме сведения о работе персонала, информация переданные пациентом может быть основанием для возбуждения уголовного дела.

92. Кем определяется порядок ухода (присмотра) за пациентом, находящимся на стационарном лечении?

Варианты ответов:
a) Порядок ухода (присмотра) за пациентом, находящимся на стационарном лечении, определяется родственниками пациента;

b) Порядок ухода (присмотра) за пациентом, находящимся на стационарном лечении, определяется администрацией организации здравоохранения;

c) Порядок ухода (присмотра) за пациентом, находящимся на стационарном лечении, определяется лечащим врачом;

d) Порядок ухода (присмотра) за пациентом, находящимся на стационарном лечении, определяется сестрой-хозяйкой отделения.

93. Организации здравоохранения в Кыргызской Республике классифицируются:

Варианты ответов:
a) Организации здравоохранения в Кыргызской Республике классифицируются по отраслям здравоохранения;

b) Организации здравоохранения в Кыргызской Республике классифицируются по профилю, оказываемой медико-санитарной помощи;

c) Организации здравоохранения в Кыргызской Республике классифицируются по типам, видам и уровням оказания медико-санитарной помощи;

d) Организации здравоохранения в Кыргызской Республике классифицируются по месту дислокации организаций здравоохранения.

94. Какая статья Закона Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» определяет права организаций здравоохранения, оказывающих медико – санитарную помощь?

Варианты ответов:
a) права организаций здравоохранения, оказывающих медико – санитарную помощь определены в ст. 71. Закона «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»;

b) права организаций здравоохранения, оказывающих медико – санитарную помощь определены в ст. 78. Закона «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»;

c) права организаций здравоохранения, оказывающих медико – санитарную помощь определены в ст. 73. Закона «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»;

d) права организаций здравоохранения, оказывающих медико – санитарную помощь определены в ст. 75. Закона «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике».

95. Как определяется статус медицинского и фармацевтического работника?

Варианты ответов:
a) Статус медицинского и фармацевтического работника определяется занимаемой должностью медицинского и фармацевтического работника, включает в себя их права, обязанности;
b) Статус медицинского и фармацевтического работника местом расположения организации здравоохранения, включает в себя их обязанности и ответственность;
c) Статус медицинского и фармацевтического работника определяется условиями и характером деятельности медицинского и фармацевтического работника, включает в себя их права, обязанности и ответственность;
d) Статус медицинского и фармацевтического работника определяется личностными качествами деятельности медицинского и фармацевтического работника.

96. Кто имеет статус медицинского или фармацевтического работника?

Варианты ответов:
a) Статус медицинского или фармацевтического работника имеют лица, осуществляющие свою деятельность в организациях здравоохранения, частнопрактикующие лица;

b) Статус медицинского или фармацевтического работника имеют лица с медицинским или фармацевтическим образованием;

c) Статус медицинского или фармацевтического работника имеют лица с медицинским или фармацевтическим образованием и соответствующей квалификацией, осуществляющие свою деятельность в организациях здравоохранения, частнопрактикующие лица;

d) Статус медицинского или фармацевтического работника имеют лица с медицинским или фармацевтическим образованием и соответствующей квалификацией, осуществляющие свою деятельность в организациях здравоохранения, частнопрактикующие лица и народные целители.

97. Какой порядок осуществления практической деятельности медицинскими и фармацевтическими работниками?

Варианты ответов:
a) Медицинские и фармацевтические работники осуществляют свою практическую деятельность после получения диплома по окончании высшего и/или среднего специального учебного заведения;
b) Медицинские и фармацевтические работники осуществляют свою практическую деятельность после получения соответствующей лицензии или прохождения ими аттестации и регистрации в порядке, установленном уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;
c) Медицинские и фармацевтические работники осуществляют свою практическую деятельность после получения сертификата, свидетельствующего об окончании интернатуры и/или клинической ординатуры;
d) Медицинские и фармацевтические работники осуществляют свою практическую деятельность после получения соответствующей лицензии или прохождения ими аттестации в порядке, установленном уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

98. Какой вид транспорта имеют право использовать медицинские и фармацевтические работники при угрозе жизни человека?

Варианты ответов:
a) При угрозе жизни человека медицинские и фармацевтические работники имеют право использовать любой транспорт организации здравоохранения для транспортировки больного в ближайшую организацию здравоохранения;
b) При угрозе жизни человека медицинские и фармацевтические работники имеют право использовать любой транспорт, государственных и муниципальных организаций, для проезда к месту нахождения больного либо для его транспортировки в ближайшую организацию здравоохранения;
c) При угрозе жизни человека медицинские и фармацевтические работники имеют право использовать любой вид транспорта, имеющийся в данной обстановке, для проезда к месту нахождения больного либо для его транспортировки в ближайшую организацию здравоохранения;

d) При угрозе жизни человека медицинские и фармацевтические работники имеют право использовать карету скорой и неотложной медицинской помощи, вызванную по телефонному звонку, для проезда к месту нахождения больного либо для его транспортировки в ближайшую организацию здравоохранения.

99. Имеют ли право медицинские и фармацевтические работники при осуществлении своих профессиональных обязанностей по охране здоровья граждан на работу по совместительству?

Варианты ответов:
a) медицинские и фармацевтические работники при осуществлении своих профессиональных обязанностей по охране здоровья граждан не имеют право на работу по совместительству в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
b) медицинские и фармацевтические работники при осуществлении своих профессиональных обязанностей по охране здоровья граждан имеют право на работу по совместительству по своему усмотрению;
c) медицинские и фармацевтические работники при осуществлении своих профессиональных обязанностей по охране здоровья граждан имеют право на работу по совместительству в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
d) медицинские и фармацевтические работники при осуществлении своих профессиональных обязанностей по охране здоровья граждан имеют право на работу по совместительству только с согласия руководителя организации здравоохранения.

100. В каких размерах устанавливается начальный уровень ставок (окладов) заработной платы работников системы здравоохранения?

Варианты ответов:
a) Начальный уровень ставок (окладов) заработной платы работников системы здравоохранения устанавливается в размере не ниже уровня средней заработной платы в системе здравоохранения Кыргызской Республике;
b) Начальный уровень ставок (окладов) заработной платы работников системы здравоохранения устанавливается в размере не ниже уровня средней заработной платы в Кыргызской Республике;
c) Начальный уровень ставок (окладов) заработной платы работников системы здравоохранения устанавливается в размере не ниже уровня средней заработной платы в социальной сфере Кыргызской Республике
d) Начальный уровень ставок (окладов) заработной платы работников системы здравоохранения устанавливается в размере не ниже 5000 сом.