

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Примерное содержание /плана эссе:

1. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи

Определение первичной медико-санитарной помощи.

Содержание первичной медико-санитарной помощи, что включает в себя первичная медико-санитарная помощь. Виды первичной медико-санитарной помощи: доврачебная первичная медико-санитарная помощь, врачебная первичная медико-санитарная помощь, первичная специализированная медико-санитарная помощь.

Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению. Территориально-участковый принцип оказания первичной медико-санитарной помощи. Кем осуществляется обслуживание населения на участках. Рекомендуемая численность прикрепленного населения на врачебных участках. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи в субботние, воскресные и праздничные дни.

Оказание первичной медико-санитарной помощи амбулаторно в плановой, неотложной форме, амбулаторно, в дневных стационарах и на дому.

Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи в сельских и труднодоступных районах.

Проблемы оказания первичной медико-санитарной помощи. Государственная политика по развитию оказания первичной медико-санитарной помощи.

Новые формы организации оказания первичной-медико-санитарной помощи: офисы врачей общей практики, проект «Бережливая поликлиника» и др.

Национальный проект «Здоровье» и развитие оказания первичной медико-санитарной помощи (цели и задачи развития оказания первичной медико-санитарной помощи, основные целевые показатели). Рекомендации по совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи.

2. Влияние цифровых технологий на здоровье человека и систему здравоохранения

Национальный проект «Здоровье» и создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (цели, задачи, основные целевые показатели)

Проект «Цифровое здравоохранение». Электронная запись к врачам, ЕМИАС. Роботизация, робот Да Винчи. Использование искусственного интеллекта, больших данных и бизнес-аналитики для совершенствования системы оказания медицинской помощи. «Умные» таблетки. Дополненная реальность и диагностическая визуализация - повышение эффективности лечения и затрат на операции. Медицинское страхование, базирующееся на больших данных. Персонализация услуг здравоохранения. Оцифровка продуктов, услуг и моделей оплаты демократизирует систему здравоохранения. Развитие экосистемы подключенных технологий здравоохранения (носимые устройства, браслеты, телемедицина, искусственный интеллект и проч.).

Блокчейн, электронные медицинские карты и улучшение доступа к медицинской документации. Большие данные историй болезней, виртуальные клинические испытания и блокчейн-технологии в фармацевтики для улучшения лекарственного обеспечения. mHealth.

3. Контроль качества медицинской помощи: проблемы и пути их решения

Определение качества медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи. Основные показатели и направления экспертизы качества медпомощи. Субъекты контроля качества медпомощи. Административное регулирование качества медицинской помощи. Лицензирование медицинской деятельности. Нормативно-правовые акты по контролю качества медицинской помощи. Государственный контроль качества медицинской помощи. Роль Минздрава РФ, Росздравнадзора и ОМС в контроле качества медицинской помощи. Уровни, виды и формы контроля качества медицинской помощи. Основные разделы контроля качества медицинской помощи. Внутренний контроль качества медицинской помощи. Независимая оценка качества и рейтинги медицинских организаций в контроле качества медицинской помощи. Основные проблемы контроля медицинской помощи. Рекомендации по повышению контроля качества медицинской помощи.