

**Критерии оценивания заданий заключительного этапа
по направлению «Управление и экономика здравоохранения»**

Задания по направлению состояли только из инвариантной части. Для того, чтобы претендовать на статусы медалиста, дипломанта I, II, III степени, участникам необходимо набрать наибольшее число баллов за все задания.

Номер задания	Максимальный балл	Учёт в рейтинге по направлению
1. Эссе по теме 1	50	✓ Учитываются два задания из трёх на выбор
2. Эссе по теме 2	50	
3. Эссе по теме 3	50	

Общая максимальная сумма баллов за два эссе – 100.

1. Контроль качества и доступности медицинской помощи: проблемы и пути решения

Примерное содержание эссе:

Определение, что понимается под качеством и доступностью медицинской помощи. Критерии качества и доступности медицинской помощи.

Определение, что понимается под контролем качества и доступности медицинской помощи.

Нормативно-правовая база (основные нормативные документы, включая Приказ Минздрава РФ №785н от 31 июля 2020г) по контролю качества и доступности медицинской помощи.

Важные компоненты контроля качества: клинические рекомендации, стандарты, субъекты системы контроля качества (государственные органы, фонды ОМС, страховые медицинские организации).

Структура внутреннего контроля качества медицинской помощи. Какие мероприятия входят во внутренний контроль качества, кто ответственен, каким образом осуществляется учет нежелательных событий и проч.?

Структура внешнего контроля качества медицинской помощи.

Анализ текущего состояния и специфики организации и проведения внутреннего контроля качества медицинской помощи.

Анализ текущего состояния и специфики организации и проведения внешнего контроля качества медицинской помощи.

Анализ проблем организации и проведения внутреннего и внешнего контроля качества медицинской помощи. Приведение корректных примеров.

Анализ текущего состояния и специфики организации и проведения контроля доступности медицинской помощи.

Анализ проблем организации и проведения контроля доступности медицинской помощи. Приведение корректных примеров, количественных показателей.

Предложение и обоснование возможных путей развития и совершенствования организации и проведения контроля качества и доступности медицинской помощи в современных условиях.

2. Кадровый дисбаланс в российском здравоохранении и пути его устранения

Примерное содержание эссе:

Определение: что означает и что понимается под понятием «кадровый дисбаланс в российском здравоохранении», в чем его отличие от понятия «кадровый дефицит в здравоохранении».

В чем именно выражаются дисбалансы между кадровым обеспечением первичной медико-санитарной помощью и стационарной помощью; отдельными врачебными специальностями; врачами, работающими в крупных городах и в сельском здравоохранении, и проч.? В чем выражается кадровый дисбаланс между численностью медсестринского персонала и врачей?

Анализ текущего состояния, факторов, влияющих на структуру (кадровый дисбаланс) кадров в здравоохранении. Приведение корректных примеров, количественных показателей. Роль финансирования, преемственности в оказании медицинской помощи и других факторов в появлении и преодолении кадрового дисбаланса в здравоохранении.

Как кадровый дисбаланс в здравоохранении влияет на качество и доступность медицинской помощи?

Предложение и обоснование возможных путей преодоления кадрового дисбаланса в здравоохранении РФ.

3. Нужны ли изменения в механизмах финансирования здравоохранения в нашей стране?

Примерное содержание эссе:

Структура финансирования системы здравоохранения РФ, основные и дополнительные источники финансирования здравоохранения в РФ. Анализ текущего состояния механизмов финансирования здравоохранения в РФ. Какая модель финансирования здравоохранения применяется в России (бюджетно-страховая).



Роль ОМС, ДМС и пожертвований в финансировании здравоохранения, роль страховых организаций в финансировании здравоохранения. Достоинства и недостатки системы ОМС в финансировании здравоохранения.

Каковы механизмы финансирования государственных (муниципальных) медицинских организаций? Каковы механизмы финансирования медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи?

Каковы механизмы финансирования частных медицинских организаций?

Приведение корректных примеров, количественных показателей.

Предложение и обоснование возможных направлений проведения изменений в механизмах финансирования здравоохранения в нашей стране.