

**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.

Критерии (сумма баллов за каждый критерий – максимальная оценка):

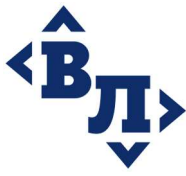
- Системные знания материала, полнота изложения и уровень понимания проблемы (насколько полно рассмотрена автором проблематика темы эссе) – 15 баллов;
- Логичность и четкость аргументации – 15 баллов;
- Общая эрудиция – 15 баллов;
- Наличие личной авторской позиции по рассматриваемому вопросу – 5 баллов.

Примерное содержание эссе на тему 1 «Проблемы и направления развития первичной медико-санитарной помощи»:

Определение первичной медико-санитарной помощи, ее структура.

Информация о структуре и особенностях реализации федерального проекта «Развитие первичного звена здравоохранения». Значение Приказа Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2020 г. N 1379н для развития ФАПов.

Анализ текущего состояния и специфики оказания первичной медико-санитарной помощи. Информация о проблемах перехода от терапевтической модели участковой службы к общеврачебной (семейной) практике, о роли использования цифровых технологий при оказании первичной медико-санитарной помощи, о развитии форм групповых форм ведения пациентов, проблемах в развитии таких инновации первичной медико-санитарной помощи как, «Бережливая поликлиника»; «Московский стандарт поликлиники», «умная мини-поликлиника» и проч. Анализ проблем оказания первичной медико-санитарной помощи, включая следующие проблемы: различия в доступности первичной медикосанитарной помощи в городах и сельских районах, проблемы с качеством оказания первичной медико-санитарной помощи, проблемы кадрового обеспечения (дисбаланс в кадровом обеспечении, от дефицита до избыточного числа врачей по различным субъектам РФ, проблемы целевого



обучения и проч., дисбаланс в оплате труда, старение медицинских кадров) и проч. Приведение корректных примеров, цифр.

Предложение и обоснование возможных путей развития и совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи в России в современных условиях.

Примерное содержание эссе на тему 2 «Преемственность в оказании медицинской помощи: обеспечивающие механизмы, проблемы и перспективы»:

Определение: что означает и что понимается под понятием «преемственность в оказании медицинской помощи».

Анализ текущего состояния, факторов, влияющих на возникновение проблем в обеспечении преемственности оказания медицинской помощи разными медицинскими организациями (формирование актуальных, достоверных реестров и регистров, доступность для лечащего врача информации о ранее проведенных исследованиях, консультациях и т.п. в других медицинских организациях, перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня, выписка пациента из стационара, в том числе в другую медицинскую организацию, информирование организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, при выписке пациента из стационара и проч.). Приведение корректных примеров, цифр.

Предложение и обоснование возможных путей развития и усиления преемственности в оказании медицинской помощи.

Примерное содержание эссе на тему 3 «Нужны ли изменения в источниках и механизмах финансирования здравоохранения в нашей стране?»:

Анализ текущего состояния, структуры, источников и механизмов финансирования здравоохранения в РФ. Какая модель финансирования здравоохранения применяется в России (бюджетно-страховая).

Каковы источники финансирования государственных (муниципальных) медицинских организаций? Каков порядок финансирования медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи? Роль ОМС, ДМС и пожертвований в финансировании здравоохранения, роль страховых организаций в финансировании здравоохранения. Достоинства и недостатки системы ОМС в финансировании здравоохранения. Приведение корректных примеров, цифр.

Предложение и обоснование возможных путей изменения в источниках и механизмах финансирования здравоохранения в нашей стране.