

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

«организация здравоохранения и общественное здоровье»

на тему

«Организационно-методическая деятельность в медицинской организации»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

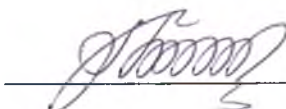
Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Организационно-методическая деятельность в медицинской организации» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Организационно-методическая деятельность в медицинской организации» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2

Протокол № 7 от «26» 08 _____ 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент






подпись

Т.Ю. Быковская

Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Организационно-методическая деятельность в медицинской организации» срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Быковская Т.Ю.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме

«Организационно-методическая деятельность в медицинской организации»

(срок обучения 36 академических часов)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Организационно-методическая деятельность в медицинской организации» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: направлена на подготовку квалифицированного врача-специалиста по организации здравоохранения и общественному здоровью, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного к самостоятельной профессиональной деятельности и эффективному управлению медицинскими организациями в условиях первичной медико-санитарной, неотложной, скорой, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, модернизации и информатизации в системе здравоохранения;

направлена на достижение ключевых знаний, необходимых для специалистов по организационно-распорядительной деятельности и планированию услуг и систем секторов здравоохранения, призвана развить компетенции как менеджера общего профиля, компетентного в области статистики и количественного анализа, так и специалиста, хорошо осведомленного в вопросах общественного здоровья, структуры, организации и финансирования системы здравоохранения, знающего проблемы и требования общества, законодательство и этические нормы;

предусматривает углубленное изложение основ и практики стратегического и проектного управления в здравоохранении, системный анализ отрасли, передовые методы управления медицинской организацией, аудит зон риска, вопросы профилактики и минимизации экономических и юридических рисков деятельности медицинской организации, управление качеством медицинской помощи.

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье":

- овладение навыками научного системного и экономического мышления;
- изучение факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья населения, систем, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- приобретение знаний медико-статистического анализа при изучении показателей здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения;
- обучение способности анализировать и оценивать информацию о внешней среде организации здравоохранения с целью управления, основанного на фактах;
- владение принципами организации медицинской помощи населению;

- обеспечение готовности применять деловые знания и навыки при осуществлении профессиональной деятельности, осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации, медико-статистическому анализу показателей деятельности медицинских организаций;
- формирование способности использовать информационные и коммуникационные технологии в качестве инструмента профессиональной деятельности;
- обучение управленческим процессам, в том числе экономическим, правовым, административным, организационным, осуществляемым в медицинских организациях, документационному сопровождению управленческой и медицинской деятельности;
- обеспечение готовности управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения; к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений;
- обучение принципам организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, функциональным обязанностям врачебных кадров и оптимальному алгоритму их осуществления, обеспечению вовлеченности каждого работника в деятельность организации здравоохранения;
- формирование способности оценивать риски и управлять изменениями в организации здравоохранения;
- формирование умения анализировать процессы деятельности медицинской организации с позиции системного подхода, навыков применения системного подхода для обеспечения устойчивого развития организации здравоохранения.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные НПА в сфере здравоохранения;
- нормативные правовые акты в области профессиональной деятельности;
- основные направления развития здравоохранения;
- организационно-функциональную структуру системы здравоохранения;
- виды медицинской помощи в системе здравоохранения;
- организационно-правовые формы деятельности медицинских организаций;
- медико-социальные аспекты демографии;
- заболеваемость, критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- организацию охраны здоровья населения;
- технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни;

- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- лицензирование медицинской деятельности;
- медицинскую психологию, этику, деонтологию;
- научные основы управления,
- основы управления системой здравоохранения;
- основы планирования в системе здравоохранения;
- управление кадрами в здравоохранении;
- основы организации труда в здравоохранении;
- управление материальными ресурсами в здравоохранении;
- управление информационными ресурсами в здравоохранении;
- медицинскую, экономическую и социальную эффективность в здравоохранении;
- маркетинг в здравоохранении;
- источники, формы, методы финансирования здравоохранения;
- основы медицинского страхования, бюджетно-страховой системы финансирования, добровольного медицинского страхования;
- статистику состояния здоровья населения;
- статистику здравоохранения;
- основы медицинской статистики;
- значение статистического метода при изучении общественного здоровья и организации медицинской помощи;
- международную классификацию болезней;
- информационные технологии в здравоохранении;
- основы организации работы по соблюдению санитарно-гигиенических норм и правил в деятельности медицинских организаций;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Сформировать умения:

- осуществлять организационно-методическое руководство деятельностью медицинской организации;
- осуществлять анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- формировать годовой отчет организации;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинских организаций;
- планировать и прогнозировать деятельность медицинских организаций;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качество деятельности медицинских организаций;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использование,

- организацию и оценку труда с использованием качественных показателей деятельности персонала в соответствии с квалификацией;
- обеспечивать рациональное использование кадровых, финансовых и материальных ресурсов медицинской организации;
 - организовать и обеспечить получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;
 - принимать меры по обеспечению выполнения работниками медицинских организаций своих должностных обязанностей;
 - обеспечивать и контролировать выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов;
 - обеспечивать проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний;
 - осуществлять взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами;
 - организовывать работу с заявлениями, письмами и жалобами населения;
 - принимать участие в организации и работе медицинских советов, совещаний, комиссий, конференций, семинаров, выставок;
 - принимать участие в организации и работе комиссий и штабов по вопросам оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим, в том числе во время чрезвычайных ситуаций;
 - правильно применять в научно-практической работе статистический метод исследования при оценке состояния здоровья населения и организации медицинской помощи;
 - рассчитывать, оценивать, интерпретировать медико-демографические показатели;
 - интерпретировать с позиций доказательной медицины результаты медицинских научно-практических исследований;
 - подготавливать рекомендации по совершенствованию медицинской деятельности медицинских организаций;
 - проводить оценку качества и эффективности медицинской помощи отдельных врачей и медицинской организации в целом;
 - применять полученные результаты анализа деятельности и оценки качества медицинской помощи для планирования работы врача и медицинских организаций в целом;
 - обосновать актуальность важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний как медико-социальной проблемы;
 - применять знания по эпидемиологии, организации медицинской помощи и профилактики в своей профессиональной и научной деятельности.

Сформировать навыки:

- сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- определения спроса на медицинские услуги;
- определения размера финансирования средств на одного жителя региона;
- определения стоимости медицинских услуг в стационарах, в поликлиниках, диспансерах, на станциях скорой медицинской помощи;
- владения методами, моделями управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- оценки санитарно-противоэпидемической и диспансерной работы;
- владения процедурой лицензирования медицинской деятельности;
- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- анализа и оценки деятельности медицинских организаций;
- ведения электронного документооборота;
- технологиями медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни;
- использования законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения России;
- ведения служебной документацией в сфере здравоохранения;
- формирования и анализа учетно-отчетной документации медицинской организаций, годовых отчетов;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинских организаций;
- составления правил внутреннего трудового распорядка;
- формирования системы управления кадрами;
- использования телекоммуникационных, мобильных и WEB-технологий при оказании медицинской помощи.

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья¹

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**² обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией.

- **обобщенные трудовые функции:**

A. Ведение статистического учета в медицинской организации

B. Организационно- методическая деятельность и организация статистического учета в медицинской организации

D. Управление организационно- методическим подразделением мед. организации

Трудовые функции

A/01.7 Статистический учет в медицинской организации

B/01.7 Организация статистического учета в медицинской организации

B/02.7 Ведение организационно-методической деятельности в мед. организации

D/01.8 Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации

D/03.8 Взаимодействие с руководством мед. организации и структурными подразделениями медицинской организации

D/04.8 Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации

D/05.8 Разработка и внедрение системы менеджмента качества в мед. организации

E/01.8 Проектирование и организация процессов деятельности мед. организации

E/03.8 Менеджмент качества процессов медицинской организации

F/01.8 Управление ресурсами мед. организации, взаимодействие с др. организациями

F/03.8 Менеджмент качества и безопасности мед. деятельности в мед. организации

F/04.8 Стратегическое планирование, обеспечение развития мед. Организации

- **вид программы:** практикоориентированная.

² Приказ Минтруда России от 07.11.2017 N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 N 49047)

4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей укрупненных групп специальностей "Клиническая медицина" или "Науки о здоровье и профилактическая медицина". по специальности «Сестринское дело» и подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Управление сестринской деятельностью» для лиц, завершивших обучение до 31 августа 2017 года без предъявления требований к стажу работы для замещения должностей по завершению обучения: заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) мед. организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) мед. организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья.

Характеристика компетенций³ врача- врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья подлежащих освоению

5.1. Общепрофессиональные компетенции (далее-ОПК)

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
---	--	--

³ Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1114 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2014 N 34131)

Организационно-управленческая деятельность	ОПК-1 Готовность применять деловые знания и навыки при осуществлении профессиональной деятельности	<p>ОПК-1.1 Использует профессиональную и деловую терминологию</p> <p>ОПК-1.2 Участвует в проектах и рабочих группах по различным направлениям профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-1.3 Проводит обработку данных с использованием современных статистических методов</p> <p>ОПК-1.4 Ведет учетную документацию и составляет отчетные статистические формы</p> <p>ОПК-1.5 Вносит предложения по финансово-хозяйственной деятельности организации здравоохранения</p>
	ОПК-2 Готовность анализировать потребности общества в оказании медицинской помощи, в том числе в удобных формах, соответствующих запросу населения	<p>ОПК-2.1 Создает информационные материалы для реализации мероприятий по санитарному просвещению среди отдельных групп населения</p> <p>ОПК-2.2 Анализирует медико-социальные характеристики демографических процессов и показателей заболеваемости населения в Российской Федерации</p> <p>ОПК-2.3 Проводит анализ показателей деятельности организации здравоохранения и его структурных подразделений</p> <p>ОПК-2.4 Рассчитывает потребности населения в медицинской помощи</p>
	ОПК-3 Готовность обеспечивать качество и безопасность медицинской деятельности	<p>ОПК-3.1 Работает с нормативными правовыми актами по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ОПК-3.2. Понимает теоретические основы всеобщего управления качеством</p> <p>ОПК-3.3 Использует инструменты менеджмента качества</p>
	ОПК-4 Готовность к обучению персонала и наставничеству для выполнения поставленных задач	<p>ОПК-4.1 Анализирует квалификационные требования к должностям для определения траектории профессионального развития персонала</p> <p>ОПК-4.2 Участвует в планировании производственного обучения работников совместно с организатором обучения</p>

	ОПК-5 Готовность внедрять современные технологии оказания медицинской помощи в деятельность организации здравоохранения	ОПК-5.1 Осуществляет мониторинг развития современных технологий и создает условия для внедрения «лучших практик» оказания медицинской помощи в деятельность организации здравоохранения ОПК-5.2 Анализирует и планирует деятельность организации здравоохранения на основе демографических показателей и показателей здоровья населения ОПК-5.3 Разрабатывает программы организации профилактической работы среди различных групп населения
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-6 Способность использовать информационные и коммуникационные технологии в качестве инструмента профессиональной деятельности	ОПК-6.1 Использует персональный компьютер, программное обеспечение, специализированные информационные системы организации здравоохранения
	ОПК-7 Готовность следовать правилам информационной безопасности	ОПК-7.1 Выполняет требования нормативных правовых актов по обеспечению информационной безопасности и защиты персональных данных
	ОПК-8 Готовность к документационному сопровождению управленческой и медицинской деятельности	ОПК-8.1 Организует документационное обеспечение управления и делопроизводство в организации здравоохранения или структурном подразделении ОПК-8.2 Опирается на методологию принятия оптимального управленческого решения на основе статистической информации о внешней и внутренней среде организации здравоохранения ОПК-8.3 Проводит статистический анализ показателей деятельности организации здравоохранения/структурного подразделения

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

Задача профессиональной	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
организационно-управленческие	ПК-1 Способность к выполнению социальной и профессиональной функции	ПК-1.1 Разрабатывает медико-образовательные программы и информационно-справочные материалы для пациентов и их родственников ПК-1.2 Понимает основы экономики организации здравоохранения ПК-1.3 Имеет представление об основах менеджмента ПК-1.4 Организует работу по управлению персоналом

организационно-управленческие; психолого-педагогические	ПК-2 Готовность организовывать и осуществлять эффективные внутренние и внешние	ПК-2.1 Применяет методы и технологии эффективной коммуникации при осуществлении профессиональной деятельности
организационно-управленческие; экономические	ПК-4 Готовность осуществлять деятельность в соответствии с законодательством РФ	ПК-4.1 Соблюдает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан
организационно-управленческие;	ПК-8 Готовность применять системный подход для обеспечения устойчивого развития организации здравоохранения	ПК-8.1 Анализирует процессы деятельности организации здравоохранения с позиции системного подхода ПК-8.2 Опирается на системные требования к организации оказания медицинской помощи населению ПК-8.3 Системно анализирует научные и практические достижения в разных областях знаний и их применение в
организационно-управленческие	ПК-11 Способность обеспечить вовлеченность каждого работника в деятельность организации здравоохранения	ПК-11.1 Мотивирует работников на достижение результата собственной профессиональной деятельности ПК-11.2 Работает в команде и участвует в ее проектной деятельности
	ПК-13 Способность оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	ПК-13.1 Оценивает состояние пациента и оказывает медицинскую помощь в экстренной форме.
организационно-управленческие	ПК-3 Способность предупреждать возникновение и разрешать конфликты в организации здравоохранения	ПК-3.1 Проводит профилактику и предупреждение конфликтных ситуаций в организации здравоохранения ПК-3.2 Конструктивно разрешает конфликты
научно-исследовательские	ПК-5 Способность анализировать и оценивать информацию о внешней среде организации здравоохранения с целью управления, основанного на фактах	ПК-5.1 Применяет методы анализа внешней и внутренней среды организации здравоохранения (SWOT- анализ, PEST-анализ и т.п.) ПК-5.2 Опирается на основные понятия, учитывает направления и технологии проведения маркетингового исследования

<p>организационно-управленческие; экономические; научно-исследовательские; психолого-педагогические</p>	<p>ПК-6 Способность обеспечить приоритет прав и интересов пациента, принимать решения, способствующие росту удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи</p>	<p>ПК-6.1 Использует нормативную правовую базу, закрепляющую права и обязанности пациентов ПК-6.2 Соблюдает процедуру проведения медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования ПК-6.3 Применяет нормативные правовые акты, содержащие обязательные требования при осуществлении государственного контроля (надзора) ПК-6.4 Выполняет порядок деятельности врачебной комиссии ПК-6.5 Организует маршрутизацию пациентов</p>
<p>организационно-управленческие; экономические;</p>	<p>ПК-7 Готовность управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения</p>	<p>ПК-7.1 Соблюдает методологию планирования ресурсов организации здравоохранения ПК-7.2 Выполняет требования законодательства РФ в области использования кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсов ПК-7.3 Понимает показатели эффективности использования ресурсов (текучесть кадров, материалоотдача, себестоимость, рентабельность и т.д.) ПК-7.4 Ориентируется в источниках, формах и видах финансирования организации здравоохранения ПК-7.5 Разбирается в требованиях законодательства в области закупки, учета, хранения и списания материальных средств медицинской организации ПК-7.6 Понимает механизмы ценообразования медицинских услуг</p>
<p>организационно-управленческие</p>	<p>ПК-9 Готовность к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества</p>	<p>ПК-9.1 Разрабатывает структурно-функциональную схему процессов системы менеджмента качества в организации здравоохранения</p>
<p>организационно-управленческие; экономические</p>	<p>ПК-10 Способность оценивать риски и управлять изменениями в организации здравоохранения</p>	<p>ПК-10.1 Вносит и обосновывает предложения по совершенствованию профессиональной деятельности или организации в целом с учетом риск-менеджмента (в рамках практической подготовки) ПК-10.2 Понимает основы управления изменениями и риск-менеджмент в деятельности организации</p>

организационно-управленческие	ПК-12 Готовность к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или	ПК-12.1 Предлагает и обосновывает стратегические цели организации здравоохранения ПК-12.2 Организует и управляет командным взаимодействием в решении поставленных целей и задач для эффективной деятельности организации
-------------------------------	---	---

5.2. Объем программы: 36 академических часов

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Организационно-методическая деятельность в медицинской организации» (срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								

1.	Организационно-методическая служба в системе здравоохранения	10	2	4	4		2	ТК
2.	Планирование работы организационно-методической службы	12	2	6	4		2	ТК
3	Документационное обеспечение организационно-методической службы в медицинском учреждении.	12	-	8	4			ТК
	Итоговая аттестация	2						
	Всего	36	4	18	12		4	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34			
Смежные дисциплины	-			
Итоговая аттестация	2			

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 2

Организационно-методическая служба в системе здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Организационно-методическая служба в системе здравоохранения
2.1.1	Место и роль организационно-методической службы в управлении здравоохранением
2.2	Медицинская статистика
2.2.1	Основы медицинской статистики
2.2.2	Статистика здоровья населения. Статистика здравоохранения
2.3	Информатизация здравоохранения в современных условиях
2.3.1	Информационные ресурсы в здравоохранении, Медицинские информационные системы. Защита данных в информационных системах
2.3.2	Защита данных в информационных системах. Телемедицина.

Раздел 3

Планирование работы организационно-методической службы

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Планирование работы организационно-методической службы
3.1.1	Основные направления деятельности и задачи организационно-методической службы
3.2	Разработка организационно-методических мероприятий по медицинскому обслуживанию населения
3.2.1	Изучение и анализ показателей деятельности медицинской организации в динамике, разработка моделей конечных результатов деятельности
3.2.2	Изучение медицинской, социальной и экономической эффективности деятельности учреждений здравоохранения и специализированных служб.
3.3	Основные плановые показатели медицинской организации.
3.3.1	Планирование государственного задания
3.3.2	Планирование и разработка методических рекомендаций
3.3.3.	Организация проверок структурных подразделений медицинской организации и подведомственных учреждений здравоохранения

Раздел 4

Документационное обеспечение организационно-методической службы в медицинском учреждении.

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Организационно-методическая работа и ведение документации в медицинских организациях
4.1.1	Стандарты качества и безопасности медицинской деятельности.. Разработка медицинской документации.
4.1.2	Внутренний документооборот медицинского учреждения для упорядочения организационной структуры.
4.2	Медицинские информационные комплексы в медицинской организации. Типы программ. Требования к безопасности
4.2.1-4.2.2	Учетно-отчетные формы.
4.2.3-4.2.4	Составление сводного годового отчета, анализ его, оформление заключений по итогам работы, конъюнктурных обзоров, сборников основных показателей работы медицинских учреждений и здоровья населения.

2.4. Учебно-тематический план

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Место и роль организационно-методической службы в управлении здравоохранением	2
2	2	Основные направления деятельности и задачи организационно-методической службы	2
Итого			4

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ сем.	Темы семинарских занятий	Кол-во часов
1	1	Основы медицинской статистики	2
	2	Статистика здоровья населения. Статистика здравоохранения	2

2	3	Изучение и анализ показателей деятельности медицинской организации в динамике, разработка моделей конечных результатов	2
	4	Изучение медицинской, социальной и экономической эффективности деятельности учреждений здравоохранения и специализированных	2
3	5	Стандарты качества и безопасности медицинской деятельности..	2
	6	Разработка медицинской документации.	2
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Информационные ресурсы в здравоохранении, Медицинские информационные системы. Защита данных в информационных системах	2	Зачет
	2	Защита данных в информационных системах. Телемедицина.	2	
2	3	Планирование государственного задания	2	Зачет
	4	Планирование и разработка методических рекомендаций	2	
	5	Организация проверок структурных подразделений медицинской организации и подведомственных учреждений здравоохранения	2	
3	6-7	Учетно-отчетные формы.	4	Зачет
	8-9	Составление сводного годового отчета, анализ его, оформление заключений по итогам работы, конъюнктурных обзоров, сборников основных показателей работы	4	
Итого			18	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей

программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Лукьянова Наталья Николаевна	К.м.н	доцент
2	Сироткина Елена Николаевна		ассистент
3	Тащилина Ирина Петровна	К.э.н.	доцент

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

1. Анализ и планирование деятельности органов здравоохранения и медицинских организаций на основе демографических показателей и показателей здоровья населения.
2. Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска, формирование здорового образа жизни.
3. Современные подходы к изучению социальной обусловленности общественного здоровья. Качество жизни, связанное со здоровьем.
4. Эффективность и результативность функционирования сферы здравоохранения. Индикаторы социально-экономической эффективности здравоохранения.
5. Демографическая политика Российской Федерации: основные цели, направления, этапы, мероприятия, механизмы и результаты реализации.
6. Диспансеризация граждан: основная цель, задачи, этапы работы по осуществлению.
7. Здоровье трудоспособного населения: оценка, проблемы, пути решения.

Управление трудопотерями, связанными со здоровьем.

8. Медико-демографическая характеристика здоровья населения: основные показатели, их уровни и тенденции. Основные проблемы демографического развития, пути решения.

9. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих: участие медицинских организаций. Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями.

10. Младенческая смертность: определение, методика изучения, уровень и динамика показателей в РФ и РО, основные причины, пути снижения. Предупреждение фетоинфантильных потерь.

11. Общественное здоровье: факторы, определяющие; схема изучения здоровья населения и отдельных его групп; критерии и показатели общественного здоровья, источники информации о здоровье населения.

12. Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор и ответственность за нарушение санитарных правил.

13. Общие принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи в современных условиях.

14. Организация больничной помощи населению в современных условиях. Пути совершенствования организации больничной помощи.

15. Организация скорой медицинской помощи, в том числе специализированной. Направления совершенствования службы СМП.

16. Основные медико-социальные проблемы охраны здоровья детей и задачи развития системы организации медицинской помощи детям.

17. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения: содержание, особенности применения в современных условиях.

18. Основные направления развития здравоохранения Российской Федерации. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения». Основные подпрограммы. Целевые индикаторы программы.

19. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость. Управление общественным здоровьем.

20. Понятие об общественном здравоохранении, основные принципы общественного здравоохранения, функции общественного здравоохранения.

Перечень манипуляций

для подготовки к оценке освоения Программы

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1. Экономические аспекты функционирования различных типов медицинских организаций.
2. Планирование деятельности медицинской организации.
3. Система норм и нормативов как важнейший инструмент планирования.
4. Экономические ресурсы здравоохранения и медицинской организации основной капитал, оборотный капитал, кадры, информационные ресурсы.
5. Бухгалтерский и управленческий учет в медицинской организации.
6. Налогообложение в здравоохранении и медицинской организации.
7. Статистический учет в медицинской организации.
8. Обобщающие показатели эффективности деятельности.
9. Анализ финансового состояния.
10. Аутсорсинг в системе управления эффективностью деятельности медицинской организацией.
11. Современные медицинские информационные системы.
12. Экономический результат информатизации.
13. Инвестиционный менеджмент в медицинской организации. Экономическая оценка инвестиций.
14. Инновационная деятельность организации.
15. Инвестиционная деятельность организации.
16. Лизинг как капиталосберегающая форма инвестиций.
17. Целевые показатели и показатели эффективности.
18. Затраты, издержки и себестоимость.
19. Бюджетирование в медицинской организации.
20. Планирование доходов медицинской организации.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Управление профессиональным развитием медицинских работников.

2. Повышение престижа медицинского работника как основа развития здравоохранения.
3. Развитие кадрового потенциала медицинской организации.
4. Разработка и внедрение системы наставничества в здравоохранении.
5. Разработка системы материальной мотивации в здравоохранении.
6. Предпринимательская деятельность в здравоохранении.
7. Особенности рынка медицинских услуг.
8. Ценообразование в условиях конкуренции.
9. Организация платных услуг в медицинской организации.
10. Эффективность функционирования сферы здравоохранения в условиях государственно-частного партнерства.
11. Маркетинговые исследования рынка медицинских услуг.
12. Продвижение медицинских услуг в условиях конкуренции.
13. Реклама в медицинской организации.
14. Сравнительный анализ различных моделей финансирования здравоохранения.
15. Зарубежный опыт финансирования здравоохранения.
16. Источники финансового обеспечения в сфере охраны здоровья в России.
17. Добровольное медицинское страхование в России.
18. Особенности ценообразования в медицинском страховании.
19. Система норм и нормативов как важнейший инструмент планирования.
20. Система целевых показателей здравоохранения.

**Перечень ситуационных задач
для подготовки к оценке освоения Программы**

Задания

Задание №1

В приемном отделении городской больницы увеличился период ожидания осмотра поступающих пациентов. Нарушена логистика потока пациентов, СМП не прекращает доставлять пациентов в больницу.

Проанализируйте ситуацию. Сделайте прогноз о последствиях. Предложите немедленные мероприятия по исправлению возникшей ситуации.

Задание №2

В городской поликлинике возникли очереди на прием к врачам-специалистам и УЗИ. При этом участились жалобы на работу врачей-терапевтов участковых.

Проанализируйте ситуацию. Сделайте прогноз о последствиях. Предложите немедленные мероприятия по исправлению возникшей ситуации.

Задание №3

В Городской больнице - два отделения одинакового профиля. В одном отделении показатель загруженности составляет 90%, в другое функционирует с приставными койками.

Проанализируйте ситуацию. Примите оптимальное управленческое решение.

Задание №4

В Городской больнице создается новое отделение по предоставлению высокотехнологичной медицинской помощи. Для этого была произведена закупка нового медицинского оборудования, сделан ремонт помещений. Работа во вновь создаваемом отделении предполагает повышение заработной платы сотрудников. Руководство приступило к отбору сотрудников, что привело к конфликту внутри коллектива.

Проанализируйте ситуацию. Примите оптимальное управленческое решение, предотвращающее развитие конфликта.

Задание №5

Главный врач городской поликлиники находится в очередной отпуске, его заместитель временно не трудоспособен. Из Департамента здравоохранения поступает приказ, требующий немедленного исполнения. У второго заместителя возникают затруднения с его исполнением.

Проанализируйте ситуацию. Примите оптимальное управленческое решение.

Задание №6

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг.

За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в СМО граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 35000-45500 руб. ежемесячно), которые можно избежать. Каким образом можно уменьшить данные потери?

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тестовые задания

1. **ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ**
 - 1) приобретение оборудования и аппаратуры
 - 2) финансирование профилактических мероприятий
 - 3) финансирование государственных целевых программ по медицинскому обеспечению населения
 - 4) финансирование медицинских услуг в соответствии с договорами системы ОМС
2. **ФУНКЦИЯ БОЛЬНИЧНОЙ КОЙКИ ПРИ СНИЖЕНИИ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ НА КОЙКЕ (ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ)**
 - 1) уменьшится
 - 2) не изменится
 - 3) увеличится
 - 4) функция койки и средняя длительность пребывания больных на койке не связаны между собой
3. **ФОРМАМИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**
 - 1) государственный, ведомственный, внешний
 - 2) государственный, ведомственный, внутренний
 - 3) государственный, вневедомственный, внутренний
 - 4) государственный, вневедомственный, внешний
4. **ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**
 - 1) бюджетной сметой
 - 2) планом финансово-хозяйственной деятельности
 - 3) лимитами бюджетных обязательств
 - 4) сметой доходов и расходов
5. **ФАКТ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ИНОГОРОДНИХ ГРАЖДАН ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ВЫДАЧЕЙ**
 - 1) справки произвольной формы и направления на лечение по месту жительства
 - 2) листка нетрудоспособности с разрешения главного врача или его заместителя
 - 3) листка нетрудоспособности по решению ВК
 - 4) листка нетрудоспособности лечащим врачом
6. **УСЛОВИЯ ТРУДА ПО ГИГИЕНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**
 - 1) оптимальные, допустимые, вредные, опасные
 - 2) благоприятные, безопасные, вредные, неблагоприятные
 - 3) оптимальные, безопасные, неблагоприятные
 - 4) оптимальные, безопасные, опасные
7. **УКАЖИТЕ СИТУАЦИЮ, КОГДА ОТКАЗ ОТ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ**
 - 1) невозможность установления заключительного клинического диагноза заболевания, приведшего к смерти, и (или) непосредственной причины смерти
 - 2) по религиозным мотивам при наличии письменного заявления супруга, близкого родственника, либо законного представителя умершего,
 - 3) при волеизъявлении самого умершего, сделанного им при жизни
 - 4) смерть от онкологического заболевания при наличии гистологической верификации опухоли

8. ТЕРМИН «СПОРАДИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- 1) групповые
 - 2) массовые
 - 3) единичные
 - 4) характерные для данной местности
9. СТАТИСТИЧЕСКИ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОРАЖЕННОСТЬ ВЫРАЖАЕТСЯ
- 1) отношением числа нарушений здоровья при радиационном и/или химическом поражении населения, в том числе детского
 - 2) отношением числа хронических заболеваний и функциональных отклонений к общему числу обследованных
 - 3) отношением числа заболеваний, имеющих на данный момент, к средней численности населения, умноженное на 1000
 - 4) числом обращений в поликлиники за медицинской помощью населения, в том числе детского, выраженное в процентах
10. СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ
- 1) создания безмикробной среды в стерильной зоне
 - 2) снижения риска передачи микроорганизмов от известных и неизвестных источников инфекции
 - 3) изоляции пациента с инфекционным заболеванием
 - 4) предупреждения контаминации дезинфицирующих растворов
11. СПОСОБ ОПЛАТЫ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ, ЗАИНТЕРЕСОВЫВАЮЩИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В СОКРАЩЕНИИ СРОКОВ ЛЕЧЕНИЯ
- 1) оплата за пролеченного больного
 - 2) сметное финансирование
 - 3) оплата за проведенный койко-день
 - 4) подушевое финансирование
12. СПЕЦИАЛИСТ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (В ДОЛЖНОСТИ) НЕ МЕНЕЕ
- 1) одного года
 - 2) трех лет
 - 3) пяти лет
 - 4) семи лет
13. СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ОРГАНИЗУЮТ
- 1) медицинские организации
 - 2) органы и учреждения Роспотребнадзора
 - 3) органы и учреждения Министерства здравоохранения РФ
 - 4) министерства (департаменты) здравоохранения субъектов Федерации
14. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ
- 1) экстренная, неотложная, плановая
 - 2) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
 - 3) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
 - 4) по врачебным специальностям
15. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
- 1) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
 - 2) экстренная, неотложная, плановая
 - 3) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
 - 4) по врачебным специальностям

16. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ «О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ» ФУНКЦИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ ВОЗЛОЖЕНА НА
- 1) муниципальные органы исполнительной власти
 - 2) пограничные войска ФСБ России
 - 3) МЧС России
 - 4) Роспотребнадзор
17. СОГЛАСНО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ИНТЕРЕСАХ ЛЕЧЕНИЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДО 4 ЛЕТ, ОДНОМУ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОМУ ЧЛЕНУ СЕМЬИ ПО УСМОТРЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ, ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРАВО НАХОДИТЬСЯ ВМЕСТЕ С НИМ В БОЛЬНИЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
- 1) в течение всего времени его пребывания
 - 2) в течение временного периода, устанавливаемого администрацией медицинской организации
 - 3) только при наличии медицинских показаний по решению врачебной комиссии
 - 4) при отсутствии возможности обеспечения круглосуточного ухода в медицинской организации
18. СОВРЕМЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ
- 1) использование трудовых ресурсов
 - 2) управление персоналом
 - 3) управление человеческими ресурсами
 - 4) управление человеком
19. РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ НЕОБХОДИМОМ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ, ЕСЛИ СОСТОЯНИЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ДЕЕСПОСОБНОГО ПАЦИЕНТА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ, ПРИНИМАЕТ
- 1) руководитель отделения медицинской организации
 - 2) консилиум врачей
 - 3) врачебная комиссия медицинской организации
 - 4) руководитель медицинской организации
20. РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ СЧИТАЕТСЯ ПРИНЯТЫМ, ЕСЛИ ЗА НЕГО ПРОГОЛОСОВАЛО ИЗ ЧИСЛА ПРИСУТСТВУЮЩИХ ЧЛЕНОВ
- 1) простое большинство
 - 2) не менее 1/2
 - 3) не менее 2/3
 - 4) не менее 3/4
21. РЕСУРСЫ ЗДОРОВЬЯ - ЭТО
- 1) морфофункциональные и психофизиологические возможности организма изменять баланс здоровья в положительную сторону
 - 2) выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами
 - 3) совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов
 - 4) отсутствие выявленных расстройств и заболеваний
22. РЕКОМЕНДАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТА
- 1) по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи
 - 2) по согласованию с лечащим врачом
 - 3) в полном объеме в обязательном порядке
 - 4) с разрешения заведующего отделением

23. РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ВХОДИТ В СТРУКТУРУ МЕРОПРИЯТИЙ _____ ПРОФИЛАКТИКИ
- 1) первичной
 - 2) вторичной
 - 3) третичной
 - 4) предварительной
24. ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ ПОЛНОМОЧИЙ НИЖЕСТОЯЩИМ РУКОВОДИТЕЛЯМ НА ВЫПОЛНЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ – ЭТО
- 1) распределение полномочий
 - 2) делегирование полномочий
 - 3) сужение полномочий
 - 4) снятие полномочий
25. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- 1) отраслевыми профсоюзами
 - 2) индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами
 - 3) должностными лицами государственной санитарно-эпидемиологической службы
 - 4) государственной инспекцией труда
26. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ, ПРИНЯТЫХ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА, ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК УСЛОВИЯ ТРУДА
- 1) оптимальные
 - 2) хорошие
 - 3) допустимые
 - 4) приемлемые
27. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА И ВЫЗЫВАЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК УСЛОВИЯ ТРУДА
- 1) плохие
 - 2) нежелательные
 - 3) вредные
 - 4) опасные
28. ПРОЖИВАЮЩИЕ НА ЗАКОННОМ ОСНОВАНИИ НА ТЕРРИТОРИИ РФ ЛИЦА, НЕ ИМЕЮЩИЕ ГРАЖДАНСТВА, ИМЕЮТ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
- 1) такие же права и обязанности, как и граждане РФ
 - 2) право на бесплатную медицинскую помощь только при экстренных и неотложных состояниях
 - 3) право на бесплатную медицинскую помощь только в рамках базовой программы ОМС
 - 4) право на бесплатную медицинскую помощь, финансируемую за счет федерального бюджета
29. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ
- 1) Указом Президента Российской Федерации
 - 2) Правительством Российской Федерации
 - 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
 - 4) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования

30. ПРОВЕДЕНИЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПРОВОДИТСЯ
- 1) ежегодно
 - 2) при обращении граждан в связи с нарушением их прав при оказании медицинской помощи
 - 3) в отношении поликлиник – ежегодно, стационаров – один раз в три года
 - 4) в соответствии с планом, не чаще одного раза в год и не реже одного раза в три года
31. ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТНИКА ТРУДОВОГО ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧЕННОГО НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК, ОН ПИСЬМЕННО ПРЕДУПРЕЖДАЕТ АДМИНИСТРАЦИЮ В СРОК
- 1) за две недели
 - 2) за десять дней
 - 3) за один месяц
 - 4) за два месяца
32. ПРИ ПРИЧИНЕНИИ ВРЕДА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАНИНА (ПАЦИЕНТА), В ГРАЖДАНСКОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ ОТСУТСТВИЕ ВИНЫ ДОКАЗЫВАЕТСЯ
- 1) прокурором по делам о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью, в целях осуществления возложенных на него полномочий
 - 2) причинителем вреда (медицинским работником)
 - 3) лицом, которому был причинен вред (пациентом)
 - 4) наличие вины не входит в состав гражданского правонарушения и не учитывается судом при принятии решения
33. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТОВ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ ДОСТАТОЧНЫЕ ОСНОВАНИЯ ПОЛАГАТЬ, ЧТО ВРЕД ИХ ЗДОРОВЬЮ ПРИЧИНЕН В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ИНФОРМИРОВАТЬ
- 1) орган прокуратуры
 - 2) орган, осуществляющий государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
 - 3) орган государственной власти субъекта РФ или орган местного самоуправления в сфере охраны здоровья
 - 4) органы внутренних дел
34. ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДЛЕЖАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА МАРКЕРЫ ГЕПАТИТОВ В И С, СИФИЛИС ПАЦИЕНТЫ
- 1) в случае оперативного лечения
 - 2) психиатрических стационаров
 - 3) детских стационаров до 2 лет и сопровождающие лица
 - 4) все пациенты
35. ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДЛЕЖАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ПАЦИЕНТЫ
- 1) в случае оперативного лечения
 - 2) психиатрических стационаров
 - 3) детских стационаров до 2 лет и сопровождающие лица
 - 4) все пациенты и сопровождающие лица

36. ПРИ ОТКАЗЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ЛИЦА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ СПАСЕНИЯ ЖИЗНИ ПОДОПЕЧНОГО, МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
- 1) имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица
 - 2) имеет право игнорировать это требование
 - 3) обязана удовлетворить требование в бесспорном порядке
 - 4) обязана удовлетворить требование при согласовании вопроса с органом опеки и попечительства по месту жительства подопечного
37. ПРАВОВОЙ ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА
- 1) нотариальное заверение
 - 2) заявление, написанное пациентом собственноручно
 - 3) на усмотрение пациента
 - 4) запись в истории болезни с подписями пациента и лечащего врача
38. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВСЕ, КРОМЕ
- 1) этапы оказания медицинской помощи
 - 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врач
 - 3) тарифы
 - 4) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений и рекомендуемые штатные нормативы
39. ПОРЯДОК ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ
- 1) Министерством здравоохранения Российской Федерации
 - 2) Росздравнадзором
 - 3) руководителями медицинских организаций по согласованию с выборным представительным органом трудового коллектива
 - 4) руководителями органов и организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения
40. ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ РФ
- 1) обязательны для исполнения всеми медицинскими организациями
 - 2) обязательны для учреждений государственной и муниципальной системы здравоохранения и носят рекомендательный характер для организаций частной системы здравоохранения
 - 3) обязательны с момента утверждения порядка их введения органом государственной власти субъекта РФ на территории соответствующего субъекта РФ
 - 4) носят рекомендательный характер для всех медицинских организаций
41. ПОКАЗАТЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНИЦЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ
- 1) оборот койки
 - 2) занятость койки
 - 3) степень использования коечного фонда
 - 4) средний койко-день
42. ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ
- 1) себестоимость
 - 2) прямые затраты
 - 3) прибыль
 - 4) косвенные затраты

43. ПОДТВЕРЖДАТЬ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО
- 1) каждые пять лет
 - 2) каждые десять лет
 - 3) каждые три года
 - 4) ежегодно
44. ПОД СТАТИСТИЧЕСКИМ ТЕРМИНОМ «ОБРАЩАЕМОСТЬ» ПОНИМАЕТСЯ
- 1) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
 - 2) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
 - 3) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения
 - 4) число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
45. ПОД ПОТЕНЦИАЛОМ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЕТСЯ
- 1) деятельность индивидуума, направленная на охрану, укрепление и воспроизводство здоровья
 - 2) формирование знаний, убеждений, мотивов поведения и практических навыков в отношении здоровья и болезни
 - 3) совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов
 - 4) генетически обусловленная программа жизнедеятельности
46. ПОД ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ
- 1) отношение числа умерших от определенной болезни к числу больных той же болезнью и является при прочих равных условиях выражением тяжести тех или иных заболеваний
 - 2) отношение числа умерших от определенной болезни (или болезней) к численности населения
 - 3) термин, выражающий размеры, частоту распространения смертных случаев среди населения
 - 4) относительный уровень смертельных исходов среди больных той или иной болезнью (раненых с тем или иным ранением) или в группе больных (раненых) различными болезнями (ранениями)
47. ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ
- 1) с руководителями, заместителями руководителей и главными бухгалтерами медицинских организаций
 - 2) на время исполнения обязанностей отсутствующего работника, за которым сохраняется место работы
 - 3) для выполнения сезонных работ
 - 4) для проведения работ, выходящих за рамки обычной деятельности работодателя
48. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ И МУНИЦИПАЛЬНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ
- 1) оказание указанных услуг предусмотрено их учредительными документами
 - 2) они имеют статус автономного или бюджетного учреждения
 - 3) получено специальное разрешение органа управления здравоохранением, которому они подведомственны
 - 4) они не участвуют в реализации территориальной программы госгарантий

49. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ И РЕГУЛЯРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УСТРАНЕНИЮ ИЛИ УМЕНЬШЕНИЮ СОЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОНЯТИЕМ
- 1) социальная помощь
 - 2) социальная поддержка
 - 3) социальная защита
 - 4) реабилитация
50. ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
 - 2) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
 - 3) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании
 - 4) приказом главного врача медицинской организации

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

В организационной структуре медицинской организации утверждено 35,8 шт.ед. врачей, и 86,0 шт.ед. среднего медицинского персонала. На отчетную дату численность врачей составила 28 чел., которые занимали 34,5 шт.ед., численность средних медработников – 77 чел., занимавших 83,0 шт.ед.

Определить коэффициенты совместительства и укомплектованности персонала в целом, и по категориям медицинского персонала.

Ситуационная задача №2

На 1.01.2019 г. в городе проживало 51 000 человек. На 1.01. 2018 г. - 49 000. В течение года здесь родилось 600 человек, умерло 900 человек. В предыдущем году родилось 630 человек.

1. На основании абсолютных чисел необходимо рассчитать среднюю численность населения, общий показатель рождаемости, общий показатель смертности, показатель естественного прироста населения.
2. Проанализировать полученные данные.

Ситуационная задача №3

Среднегодовая численность населения – 655100 человек, число больных злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода – 14300, число случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые в жизни в данном году – 3100, число умерших от злокачественных новообразований за отчетный период - 1456, число умерших на первом году с момента установления диагноза злокачественного новообразования – 910.

1. На основании представленных исходных данных рассчитать показатели контингента больных злокачественными новообразованиями, первичную заболеваемость злокачественными заболеваниями, смертность от злокачественных новообразований.
2. Проанализировать полученные данные.

Ситуационная задача №4

В МЗ Ростовской области обратилась гр. А. с жалобой на отказ руководителя медицинской организации в прикреплении для обслуживания.

1. Какие нормативные документы определяют право гражданина на выбор медицинской организации?
2. Как часто гражданин может реализовать право выбора?
3. Приведите перечень врачей специалистов, на которых распространяется право выбора.
4. Каким документом определен порядок выбора?
5. Каков порядок действий пациента?
6. Какие действия может предпринять пациент в случае отказа медицинского учреждения в прикреплении?

Ситуационная задача №5

В городе Н в 2017 г. родилось живыми 1735 детей, из них 50 умерли в первую неделю после рождения, 73 ребенка родились мертвыми.

1. Рассчитайте показатель перинатальной смертности.
2. Рассчитайте показатель мертворождаемости.

Ситуационная задача №6

Плановые показатели среднечасовой нагрузки врача терапевта участкового при 6 часовой нагрузке в день составляют 4 человека в час на приеме и 1,5 – на вызовах. Плановое количество в год рабочих часов на приеме -1200, на дому - 600.

1. На основании представленных исходных данных рассчитать показатели плановой функции врачебной должности, а также плановой функции врачебной должности на приеме и на дому.
2. Проанализировать полученные данные.

Ситуационная задача №7

Терапевтическое отделение городской больницы рассчитано на 60 коек, включая в том числе 5 коек интенсивной терапии. За год проведено больными 18600 койко-дней. Средняя длительность пребывания больного на терапевтической койке – 22 дня. Выявлены недостатки в организации госпитализации, движения и выписки больных, коечный фонд использовался нерационально.

1. Какой из показателей деятельности отделения можно рассчитать?
2. Вычислите его.
3. Оцените и укажите дополнительные факторы, влияющие на уровень показателя.

Ситуационная задача №8

В течение года в стационар в сроки, установленные протоколами ведения больных, поступили 9780 пациентов. Отказано в госпитализации 1240 чел. Из стационара выписаны 10873 пациента. Умерли 291 человек.

1. На основании представленных исходных данных рассчитать частоту отказов в госпитализации и своевременность госпитализации пациентов.
2. Проанализировать полученные данные.

Ситуационная задача №9

В поликлинике, обслуживающей 20 тыс. взрослого населения и 7,5 тыс. детского населения имеется 7 врачей-терапевтов участковых и 4 врача-педиатра участковых.

Проанализировать обеспеченность населения врачами участковой службы.

Ситуационная задача №10

Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом Вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной.

1. Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его.
2. Какой стиль наиболее предпочтителен в этом коллективе?
3. Обоснуйте применение этого стиля.

Ситуационная задача №11

В течение года в стационар в сроки, установленные протоколами ведения больных, поступили 9780 пациентов. Отказано в госпитализации 1240 чел. Из стационара выписаны 10873 пациента. Умерли 291 человек.

1. На основании представленных исходных данных рассчитать частоту отказов в госпитализации и своевременность госпитализации пациентов.
2. Проанализировать полученные данные.

Ситуационная задача №12

В терапевтическом отделении со среднегодовым числом коек 70 и числом дней лечения 20300, установлена нормативная годовая функция койки - 320 дней.

1. Определите показатель выполнения плана койко-дней в отделении
2. Перечислите возможные способы повышения работы койки.

Ситуационная задача №13

На имя главного врача центральной поликлиники поступила жалоба от гр. С., в которой она обвиняет акушерку отделения профилактики в разглашении врачебной тайны. Со слов заявительницы, акушерка в присутствии другого пациента дала направление на дальнейшее обследование к врачу гинекологу, озвучив диагноз. Пациентка возмущена поведением акушерки, настаивает на утверждении о том, что её права были грубо нарушены, просит разобраться в ситуации, наказать виновницу и получить извинения от акушерки.

1. Изучите сложившуюся ситуацию и подготовьте ответ заявительнице.
2. Дайте пояснения относительно врачебной тайны и ее правового обоснования.

Ситуационная задача №14

Средняя годовая стоимость медицинского оборудования операционного блока медицинской организации составила 4,8 млн. руб. За отчетный год с использованием данного медицинского оборудования было оказано медицинских услуг на 11,6 млн. руб.

Определите фондоотдачу активной части основных производственных фондов медицинской организации.

Ситуационная задача №15

Старшая медицинская сестра отделения в течение 2 мес. подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из иных лечебных учреждений города. За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по учреждению медсестре первоначально был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания медицинская сестра была уволена.

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
2. Есть ли основания для увольнения?
3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

Ситуационная задача №16

Пациент, передвигающийся в инвалидной коляске, обратился с жалобой по поводу отсутствия возможности посещения врача травматолога, поскольку в травмпункте отсутствует пандус.

1. Прав ли пациент? Какие нормативно-правовые акты регламентируют порядок доступности медицинской помощи.
2. Какие положения данных нормативно-правовых документов регламентируют повышение доступности медицинской помощи.
3. Какое положение закона определяет стабильность качества медицинской помощи. Исходя из чего устанавливается требование к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения.

Ситуационная задача №17

В ФГБУ "ФМИЦ" необходимо направить пациента для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Известно, что пациент с диагнозом болезнь Кушинга уже получил в этой клинике оперативное лечение в виде эндоскопического удаления АКТГ- продуцирующей аденомы гипофиза полгода назад. Сейчас его надо отправить для определения дальнейшей тактики ведения лечения.

1. К какому виду ВМП, установленному программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, относится подбор гормональной терапии, а к какому - оперативное лечение, оказанное по данному заболеванию?
2. За счет каких средств будет осуществляться финансирование в обоих случаях?

Ситуационная задача №18

В 2019 году в целом при пятидневной рабочей неделе с двумя выходными днями будет 247 рабочих дней, в том числе сокращенных на один час 2 рабочих дня, указанных выше, и 119 выходных и нерабочих праздничных дней.

Определить максимально возможный фонд рабочего времени в днях и часах для медицинского работника с 40-часовой рабочей неделей и продолжительностью основного отпуска 28 дней.

Ситуационная задача №19

Среднегодовая численность населения – 655100 человек, число больных злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода – 14300, число случаев злокачественных новообразований, выявленных впервые в жизни в данном году – 3100, число умерших от злокачественных новообразований за отчетный период - 1456, число умерших на первом году с момента установления диагноза злокачественного новообразования – 910.

1. На основании представленных х данных рассчитать показатели контингента больных, первичную заболеваемость злокачественными заболеваниями, смертность от злокачественных новообразований.
2. Проанализировать полученные данные.

Ситуационная задача №20

В организационной структуре медицинской организации утверждено 35,8 шт.ед. врачей, и 86,0 шт.ед. среднего медицинского персонала. На отчетную дату численность врачей составила 28 чел., которые занимали 34,5 шт.ед., численность средних медработников – 77 чел., занимавших 83,0 шт.ед.

Определить коэффициенты совместительства и укомплектованности персонала в целом, и по категориям медицинского персонала.

Ситуационная задача №21

Родильный дом рассчитан на 150 коек. За год в родильном доме родилось 584 ребенка, из них 175 - путем оперативного родоразрешения. 280 - зарегистрированы как нормальные роды, 129 - преждевременные роды. За год было госпитализировано 3000 женщин. Общее число койко-дней, проведенных в родильном доме 42000.

1. Рассчитайте показатели эффективности работы родильного дома: среднегодовую занятость койки, оборот койки, среднюю продолжительность пребывания на койке.
2. Определите структуру родов данным родильном доме.

Ситуационная задача №22

Средняя годовая стоимость медицинского оборудования операционного блока медицинской организации составила 4,8 млн. руб. За отчетный год с использованием данного медицинского оборудования было оказано медицинских услуг на 11,6 млн.руб.

Определите фондоотдачу активной части основных производственных фондов медицинской организации.

Ситуационная задача №23

В территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения 10.10.2018 г. поступила жалоба от гр. Е. на действия врачей МБУЗ «Детская поликлиника № 3», отказавших её дочери в вакцинации от туберкулеза. Проведена проверка. В действиях участкового педиатра установлена методическая ошибка при допуске ребёнка к ревакцинации. Жалоба признана частично обоснованной.

1. На основании какого нормативно-правового акта рассматриваются обращения граждан (жалобы) на некачественное оказание медицинской помощи?
2. В какие сроки должны рассматриваться обращения граждан (жалобы)?
3. К какому виду контроля относится проверка качества оказания медицинской помощи территориальным органом здравоохранения?
4. Кем осуществляется 1 уровень ведомственного контроля?
5. Каковы действия руководителя медицинского учреждения по результатам проверки?

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г.Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина – МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Правовой минимум медицинского работника (врача) / М. Ю. Старчиков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

4. Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 232 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Старчиков, М. Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности : проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Шипова, В. М. Дополнительные материалы к изданию "Регулирование трудовых отношений в здравоохранении" / Шипова В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Общественное здоровье и здравоохранение : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." – 624 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
5. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования / В.Б. Филатов [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
6. Основы экономики : учебник / И.В. Липсиц - М. ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 336 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
7. Финансовый менеджмент в здравоохранении : учебное пособие. Т.К. Рахыпбеков - 3-е изд., доп. – МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 312 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
8. Делопроизводство в медицинских организациях / М. А. Татарников - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
9. Телемедицина / А.В. Владимирский, Г.С. Лебедев - МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
10. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 304 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
11. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций: метод. рекомендации / Е. П. Какорина [и др.] – МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
12. Права врачей / А.А. Понкина, И.В. Понкин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 192 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
13. Комментарии к нормам труда в здравоохранении / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, Е.А. Берсенева – МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 144 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
14. Нормы труда медицинских работников поликлиник / В.М. Шипова, под ред. Р. У. Хабриева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 168 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
15. Охрана труда в медицинских организациях / М.А. Татарников - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 344 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
16. Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике / И.А. Гундаров, В.А. Полесский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
17. Управление качеством медицинской помощи / М.А. Татарников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 304 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

18. Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей / Н.Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева – МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 208 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
19. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации / И.В. Трифонов – МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 80 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
20. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / И.В. Трифонов - МОСКВА: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 72 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
21. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.
22. Барачевский Ю.Е. Основы мобилизационной подготовки здравоохранения: / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. – Архангельск, 2011.- 95с.

Законодательные и нормативно правовые акты

1. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».
2. Обращения Президента РФ с 2014 года (разделы, посвященные здравоохранению и демографии, в том числе: здоровый образ жизни, комфортная среда обитания, экология и общие вопросы образования).
3. Паспорта национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», утвержденные на заседании президиума Совета при президенте по стратегическому развитию и национальным проектам 24 декабря 2018 года.
4. Федеральный закон (далее ФЗ) от 21.11.2011 г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
5. Федеральный закон №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».
6. ФЗ от 29.11.2010 г. №326-ФЗ (с посл. изм. и доп.) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
7. Федеральный закон №59-ФЗ от 2 мая 2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».
8. Федеральный закон №8-ФЗ от 09 февраля 2009 г. «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления».
9. Федеральный закон от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях".
10. ФЗ от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
11. ФЗ от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ (с посл. изм. и доп.) «Об обращении лекарственных средств».
12. ФЗ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
13. ФЗ от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
14. ФЗ от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ (с посл. изм. и доп.) «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».
15. ФЗ от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

16. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 г. №3185-1 (с посл. изм. и доп.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
17. Закон Российской Федерации от 09.06.1993 г. № 5142-1 (с посл. изм. и доп.) «О донорстве крови и ее компонентов».
18. Закон Российской Федерации от 22.12.1992 г. № 4180-1 (с посл. изм. и доп.) «О трансплантации органов и (или) тканей человека».
19. Федеральный закон от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»
20. Федеральный закон от 31.07.2020 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»
21. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности".
22. Постановление Правительства РФ от 15.10.2012 N 1043 "Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств".
23. Постановление Правительства РФ от 25.09.2012 N 970 "Об утверждении Положения о государственном контроле за обращением медицинских изделий".
24. Приказ Минздрава от 31.03.2016 № 197 "Об утверждении Порядка рассмотрения результатов независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями".
25. "Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)" утв. Росздравнадзором "
26. "Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре)" утв. Росздравнадзором.
27. Порядки оказания медицинской помощи по основным клиническим профилям (<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoypomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>)
28. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15 мая 2012 года N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
29. Приказ МЗ РФ от 7 марта 2018 года N 92н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям».
30. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...").
31. Постановление Правительства РО от 09.12.2019 N 915 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов".
32. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")".
33. Приказ Минздрава России от 02.10.2019 N 824н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения".

34. Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н «Номенклатура медицинских организаций».
35. Приказ Минздрава России от 30.07.2020 N 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
36. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «Номенклатура специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» с дополнениями, внесёнными приказом Минздрава России от 11.10.2016 № 771н.
37. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
38. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".
39. Приказ Минздрава России от 14.01.2019 N 4н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".
40. Приказ Минздрава России от 14.09.2012 N 175н "Об утверждении Порядка осуществления мониторинга безопасности медицинских изделий".
41. Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н "Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.09.2020 N 59812)
42. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению".
43. Приказ Минздрава России от 16.05.2017 N 226н "Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании".
44. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Номенклатура должностей медицинских и фармацевтических работников».
45. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
46. Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности".
47. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".
48. Приказ министерства труда и социальной защиты РФ от 7 ноября 2017 года № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья».
49. Приказ Росздравнадзора от 20.12.2017 N 10450 "Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов), используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при проведении плановых проверок при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности".

50. Приказ ФФОМС от 28.02.2019 N 36 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию".

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен

13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ

29.		доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ