

**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 МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР С ВЫСШИМ
СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

«управление сестринской деятельностью»

на тему

«Правовые основы деятельности медицинских организаций»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации руководителей и специалистов кадровой, финансовой и планово-экономической служб, специалистов с высшим сестринским образованием медицинских организаций на тему «Правовые основы деятельности медицинских организаций» являются (общая характеристика программы, требования к содержанию программы, планируемые результаты обучения; учебный план; формы аттестации уровня и качества освоения программы; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации программы; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации руководителей и специалистов кадровой, финансовой и планово-экономической служб, специалистов с высшим сестринским образованием медицинских организаций на тему «Правовые основы деятельности медицинских организаций» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2.

Протокол № 7 от «26» 08 2020г.

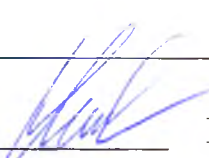



Заведующий кафедрой д.м.н., доцент



Т.Ю. Быковская

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности управление сестринской деятельностью на тему «Правовые основы деятельности медицинских организаций»
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.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «управление сестринской деятельностью» на тему «Правовые основы деятельности медицинских организаций» заключается в совершенствовании профессиональных компетенций в области управленческой деятельности, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности руководителей и специалистов медицинской организации.

4.2. Актуальность программы: направлена на теоретическую подготовку, изучение актуальных нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию работы учреждений здравоохранения, совершенствование профессиональных умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности квалифицированного 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.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- нормативно-правовую базу, регламентирующую основы организации здравоохранения и общественного здоровья;
- методологию планирования ресурсов организации здравоохранения;
- требования законодательства Российской Федерации в области использования кадровых, финансовых, материально-технических и информационных ресурсов;
- основы ведения учетно-отчетной документации;
- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные НПА в сфере здравоохранения;
- нормативные правовые акты в области профессиональной деятельности;
- основных терминов и понятий, общих положений системы обеспечения и контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- значение Порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в обеспечении качества и доступности медицинской помощи;
- принципы организации различных форм контроля качества и безопасности медицинской деятельности - государственного, ведомственного и внутреннего

Сформировать умения:

- применять положения нормативной правовой базы для выполнения требований по организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- применять положения нормативной правовой базы для соблюдения действующего порядка контроля качества медицинской помощи;
- рассчитывать и оценивать основные показатели, характеризующие качество медицинской помощи;
- анализировать процессы деятельности организации здравоохранения с позиции системного подхода;
- иметь представление о требованиях законодательства в области закупки, учета, хранения и списания материальных средств медицинской организации.

Сформировать навыки:

- проведения анализа показателей эффективности использования ресурсов (текучесть кадров, материалоотдача, себестоимость, рентабельность и т.д.);
- ориентироваться в источниках, формах и видах финансирования медицинских организаций.
- работы с нормативной правовой документацией, принятой в здравоохранении (федеральные законы, порядки, стандарты, приказы, рекомендации, др.), а также оперативной документацией для оценки качества медицинской помощи;
- расчета и анализа показателей качества работы медицинских организаций и их структурных подразделений, оценки качества и безопасности медицинской деятельности, медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

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**¹ в которых выпускники, освоившие Программу, могут осуществлять профессиональную деятельность:

02 Здравоохранение (в сфере организации деятельности и управление организацией здравоохранения);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления организацией).

- **основная цель вида профессиональной деятельности** ²

организация и управление сестринской деятельностью; контроль качества медицинской помощи; организационно-методическая деятельность; организация статистического учета; управление структурным подразделением медицинской организации;

- **обобщенные трудовые функции**²: управление медицинской организацией; управление процессами деятельности медицинской организации; управление структурным подразделением медицинской организации

Трудовые функции

С/01.8 Организация деятельности структурного подразделения мед. организации

С/02.8 Планирование деятельности структурного подразделения мед. организации

С/03.8 Контроль деятельности структурного подразделения мед. организации

Е/01.8 Проектирование и организация процессов деятельности мед. организации

Е/02.8 Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности мед. организации

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

Е/02.8 Организация деятельности медицинской организации

- **вид программы**: практико-ориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: управление сестринской деятельностью

¹ Приказ Минобрнауки России от 26.05.2020 N 684 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - магистратура по направлению подготовки 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (Зарегистрировано в Минюсте России 03.07.2020 N 58816)

² Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 №768 «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.11.2017, регистрационный №49047).

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций специалиста по управлению сестринской деятельностью. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности специалиста по управлению сестринской деятельностью.

Характеристика компетенций ^{<3>} специалиста по управлению сестринской деятельностью, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

- ✓ Готовность осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации (ПК-4).
- ✓ Способность анализировать и оценивать информацию о внешней среде организации здравоохранения с целью управления, основанного на фактах (ПК-5).
- ✓ Способность оценивать риски и управлять изменениями в организации здравоохранения (ПК-10).

Общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК)

- ✓ Готовность к документационному сопровождению управленческой и медицинской деятельности (ОПК-8).

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)
Форма обучения Очная (с применением 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 специалистов по специальности «управление сестринской деятельностью» на тему «Правовое обеспечение деятельности медицинской организации»

(срок освоения 36 академических часов)

	Наименование разделов, модулей	Всего часов	В том числе			Из них		формы контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Модуль 1 «Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности»	23	8	2	13		12	Рубежный
1.1.	Правовое регулирование в сфере здравоохранения Российской Федерации	2	1		1		1	Текущий
1.2.	Права пациента как фактор юридической ответственности медицинских организаций	3	1		2		2	Текущий
1.3.	Права и обязанности медицинских организаций	2			2		1	Текущий
1.4.	Правовые аспекты участия медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования	3	1		2		2	Текущий
1.5.	Правовое регулирование оказания платных услуг медицинскими организациями разных форм	2	1		1		1	Текущий
1.6.	Правовое регулирование отношений, возникающих при лицензировании медицинской деятельности в Российской Федерации, при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий	4	2		2		2	Текущий
1.7.	Правовое регулирование оборота конфиденциальной информации в медицинской организации	2	1		1		1	Текущий

	Наименование разделов, модулей	Всего часов	В том числе			Из них		формы контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1.8.	Документационное обеспечение деятельности медицинской организации	2		2				Текущий
1.9.	Юридическая защита прав и интересов медицинской организации: управление правовыми рисками в медицинской организации	3	1		2		2	Текущий
2.	Модуль 2 «Правовые аспекты управления персоналом медицинской организации»	11	4		7		6	Рубежный
2.1.	Правовой статус медицинских работников	2	1		1		1	Текущий
2.2.	Право на занятие медицинской деятельностью и профессиональное развитие	2	1		1		1	Текущий
2.3.	Регулирование трудовых отношений в медицинской организации	7	2		5		4	Текущий
	Итоговая аттестация	2						Экзамен
	Итого	36	12	2	20		18	

ПЗ – практические занятия,
СЗ – семинарские занятия.
ДО – дистанционное обучение.
СР – самостоятельная работа
ПК – промежуточный контроль.
ТК – текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

«Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности»

Код	Наименования тем, элементов
1.	Правовое регулирование в сфере здравоохранения Российской Федерации
1.1.	Государственная политика в области охраны здоровья граждан
1.2.	Система федерального законодательства о здравоохранении: законы и подзаконные нормативные правовые акты, регламентирующие отношения в сфере охраны здоровья. Современные вопросы нормативно-правового регулирования отрасли, тенденции совершенствования законодательства
1.3.	Система и правовое положение органов исполнительной власти, осуществляющих управление в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Проблемы реализации законодательства на уровне медицинской организации
1.4.	Правовое обеспечение государственных гарантий гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи
1.5.	Правовое регулирование медицинской помощи
1.5.1.	Правовые основы оказания первичной медико-санитарной помощи
1.5.2.	Правовые основы оказания скорой медицинской помощи
1.5.3.	Правовые основы оказания специализированной медицинской помощи
1.5.4.	Правовые основы оказания паллиативной медицинской помощи
1.6.	Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности
1.6.1.	Организационно-правовые вопросы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования
1.6.2.	Правовое регулирование лекарственного обеспечения населения
1.6.3.	Правовое регулирование в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ
1.6.4.	Правовое регулирование обращения медицинских изделий
1.6.5.	Правовое регулирование обращения лекарственных средств и медицинских изделий в медицинской организации
1.6.6.	Предупреждение нарушений при обращении лекарственных препаратов и медицинских изделий
1.6.7.	Мониторинг безопасности и эффективности лекарственных препаратов
1.6.8.	Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности медицинской помощи: требования СанПиН к медицинским организациям
1.7.	Правоотношения, возникающие при осуществлении медицинской деятельности
1.7.1.	Физические лица как участники правоотношений
1.7.2.	Юридические лица как участники правоотношений
1.7.3.	Правовое положение индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность
1.7.4.	Содержание правоотношений в области медицинской деятельности. Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений
1.7.5.	Обязательства и договоры при осуществлении медицинской деятельности

1.7.6.	Внедоговорные обязательства
1.8.	Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений
1.8.1.	Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья
1.8.2.	Реализация прав граждан в сфере охраны здоровья: выбор врача и медицинской организации, конфиденциальность врачебной тайны, доступность медицинской помощи, правовой анализ случаев недопустимости отказа в оказании медицинской помощи
1.8.3.	Права и обязанности граждан при получении медицинской помощи
1.8.4.	Права и обязанности отдельных категорий лиц
1.8.5.	Права лиц, страдающих психическими расстройствами
1.8.6.	Права несовершеннолетних
1.8.7.	Права членов семьи
1.8.8.	Права лиц пожилого возраста
1.8.9.	Права инвалидов (лиц с ограниченными возможностями)
1.8.10.	Права и обязанности военнослужащих, граждан, подлежащих призыву на военную службу и поступающих на военную службу по контракту
1.9.	Изменения в правовом статусе медицинских работников и медицинских организаций: права и обязанности в условиях нового законодательства
1.9.1.	Права и обязанности медицинских работников
1.9.2.	Лечащий врач как субъект правоотношений по оказанию медицинской помощи
2.	Права пациента как фактор юридической ответственности медицинских организаций
2.1.	Права пациента в свете законодательства РФ об охране здоровья граждан.
2.2.	Законодательство о защите прав потребителя и законодательство об охране здоровья граждан: отличия и взаимодополняющие нормы
2.3.	Способы реализации прав пациентов. Основные нарушения прав пациентов, правовые последствия, пути профилактики
2.3.1.	Действия медицинских работников при отказе одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетних лиц или лиц, признанных недееспособными
2.3.2.	Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя: основания и порядок оформления
2.3.3.	Условия отказа лечащего врача от наблюдения и лечения пациента
2.4.	Защита прав пациента
2.5.	Особенности обеспечения и защиты прав пациента социально-уязвимых групп населения (пациенты-дети, больные туберкулёзом, ВИЧ-инфицированные, страдающие психическими расстройствами).
2.6.	Представительство пациента при оказании медицинской услуги
2.7.	Права и обязанности законных представителей
2.8.	Права пациентов при оказании принудительных мер медицинского характера
2.9.	Обязанности пациента в отношениях с медицинской организацией
2.10.	Особенности правового статуса пациента при получении медицинской помощи в системе ОМС, ДМС, при получении возмездной медицинской услуги
2.11.	Обеспечение юридической безопасности медицинской деятельности
3.	Права и обязанности медицинских организаций
3.1	Медицинские организации: административно-правовой статус. Организационно-

	правовые формы учреждений здравоохранения: сравнительная характеристика
3.2.	Органы управления, органы юридического лица, руководители, должностные лица
3.3	Законодательные и нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинской организации.
3.4	Требования к деятельности медицинских организаций: обзор и анализ
3.5	Права, обязанности и ответственность медицинских организаций.
3.6	Правовая защита и поддержка медицинской организации
4.	Правовые аспекты участия медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования
4.1.	Правовое регулирование медицинского страхования в Российской Федерации
4.2.	Нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения МО в системе обязательного медицинского страхования со страховой медицинской организацией, фондом ОМС, застрахованным
4.3.	Распределение объемов медицинской помощи в системе ОМС, государственное (муниципальное) задание для МО
4.4.	Правовое регулирование оплаты медицинской помощи и система расчетов за оказанные медицинские услуги по ОМС
4.5.	Контроль объема и качества медицинской помощи в системе ОМС
4.5.1.	Проверки медицинской организации в рамках ОМС
4.5.2.	Ответственность медицинских организаций в рамках ОМС
4.6	Обеспечение прав застрахованных по ОМС
5.	Правовое регулирование оказания платных услуг медицинскими организациями разных форм
5.1.	Влияние правоспособности юридического лица на возможность оказания платных медицинских услуг, отражение в Уставе
5.2.	Соотношение оказания платных медицинских услуг и услуг в объеме госгарантий
5.2.1.	Основания для оказания медицинских услуг за плату
5.2.2.	Допустимость предоставления за плату видов медицинской помощи, входящих в Программу госгарантий
5.2.3.	Оказание на платной основе медицинской помощи в экстренной форме; в основное рабочее время; на оборудовании, полученном в рамках программ модернизации
5.3.	Порядок предоставления платных медицинских и немедицинских услуг. Требования, предъявляемые к организации платных услуг в медицинской организации.
5.4.	Правовые особенности и порядок оказания платных медицинских услуг. Сочетание платной и бесплатной медицинской помощи
5.4.1	Договор об оказании платных медицинских услуг: существенные условия, порядок заключения. Требования к структурным частям договора
5.4.2	Гарантии при предоставлении медицинской помощи. Ограничения по оказанию дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором
5.4.3	Исполнение договора
5.4.4	Особенности применения порядков и стандартов оказания медицинской помощи при платных медицинских услугах
5.4.5	Внутренний документооборот при оказании платных медицинских услуг. Формирование внутренних локальных актов, регламентов, положений

5.4.6	Реклама медицинских услуг – правовые вопросы
5.4.7	Применение Закона «О защите прав потребителей»
5.4.8	Порядок оказания платных медицинских услуг иностранным гражданам
5.4.9.	Особенности прав и обязанностей медицинских работников при оказании платных медицинских услуг
5.5.	Контроль за соблюдением порядка предоставления платных медицинских услуг
5.5.1.	Полномочные органы, порядок осуществления контроля, требования
5.5.2.	Нарушения при оказании помощи платных медицинских услуг как грубое нарушение лицензионных требований
5.5.3.	Основные претензии пациентов, связанные с оказанием платных медицинских услуг. Основные нарушения, выявляемые контролирующими органами при проверке оказания платных услуг
5.5.4.	Противодействие жалобам пациентов по поводу принуждения к заключению договоров на оказание платных услуг и попыткам страховых организаций применять за это штрафные санкции
5.5.5.	Ответственность за неисполнение условий договора
6.	Правовое регулирование отношений, возникающих при лицензировании медицинской деятельности в Российской Федерации, при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий
6.1.	Лицензионный контроль в сфере охраны здоровья
6.1.1.	Порядок, требования и условия выдачи лицензий медицинской организации на избранный вид медицинской деятельности
6.1.2.	Контроль за соблюдением лицензионных требований
6.1.3.	Полномочия органов, осуществляющих лицензионный контроль
6.1.4.	Ответственность за нарушение лицензионных требований
6.2.	Контроль и надзор в сфере здравоохранения
6.2.1.	Виды контроля, полномочные органы, их статус
6.2.2.	Проверки контрольно-надзорных органов: правовой статус медицинской организации при проведении мероприятий по контролю (надзору); взаимодействие с органами контроля
6.2.3.	Правовое регулирование качества медицинской помощи. Оценка качества в свете нового законодательства
6.2.4.	Нормативная база в сфере организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности
6.2.5.	Взаимодействие органов, осуществляющих контроль качества и безопасности медицинской деятельности
6.2.6.	Государственный надзор за обращением лекарственных средств и медицинских изделий
6.2.7.	Платные медицинские услуги как объект контроля: лицензионного; контроля за соблюдением законодательства о защите прав потребителей; контроля качества и безопасности медицинской помощи; основания возникновения претензий
6.2.8	Проверки санитарного состояния организации здравоохранения. Требования к санитарно-эпидемиологическому заключению при лицензировании. Требования к составлению программ производственного контроля
6.3.	Порядок применения санкций к медицинской организации за нарушения, выявленные в

	ходе контроля.
6.3.1.	Обращение пациента в контрольно-надзорные органы с жалобой на медицинскую организацию. Основания. Составы вменяемых административных правонарушений. Обстоятельства, смягчающие юридическую ответственность
6.3.2.	Обжалование медицинской организацией результатов контроля, действий должностных лиц
6.3.4.	Ответственность должностных лиц органов контроля
7.	Правовое регулирование оборота конфиденциальной информации в медицинской организации
7.1.	Правила предоставления информации относительно деятельности медицинской организации и информации, содержащей врачебную тайну
7.2.	Защита персональных данных пациента и сведений, составляющих врачебную тайну
7.2.1.	Правовой режим информации о состоянии здоровья
7.2.2.	Конфиденциальность персональных данных пациента, работника
7.2.3.	Основания для предоставления информации, содержащей врачебную тайну без согласия пациента
7.2.4.	Взаимоотношения с правоохранительными органами
7.2.5.	Ответственность за нарушение конфиденциальности
7.3.	Информированное добровольное согласие (ИДС) пациента на медицинское вмешательство. Порядок дачи и оформления ИДС и отказа от медицинского вмешательства
7.4.	Сложные вопросы сохранения врачебной тайны (алгоритмы, правила, практика)
7.5.	Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента
8.	Документационное обеспечение деятельности медицинской организации
8.1.	Оптимизация документооборота в медицинской организации: современные требования к оформлению медико-правовых документов
8.2.	Законодательные требования к разработке внутриучрежденческой документации.
8.3.	Рекомендации по оформлению юридических документов и информационно-справочных материалов
8.4.	Медицинская документация пациента: юридические риски
8.4.1.	Медицинская документация как элемент оценки качества медицинской деятельности
8.4.2.	Дефекты ведения медицинской документации.
8.4.3.	Правовые последствия ненадлежащего ведения медицинской документации.
8.4.4.	Медицинская документация как письменное вещественное доказательство в гражданском и уголовном судопроизводстве
8.4.5.	Проблемы оформления информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи: практические рекомендации по порядку составления, объём информации, особенности оформления для различных видов медицинской помощи; протокол оформления информированного согласия на медицинское вмешательство
8.4.6.	Отказ от оказания медицинской помощи: особенности оформления
8.5.	Порядок ведения медицинской документации в частных медицинских организациях
8.6.	Актуальные правовые вопросы электронного документооборота в здравоохранении
8.7.	Надлежащее оформление оказания медицинских услуг

8.8.	Сайт медицинской организации: правовые требования к размещению информации и использованию персональных данных
9.	Юридическая защита прав и интересов медицинской организации: управление правовыми рисками в медицинской организации
9.1.	Юридическая ответственность при осуществлении медицинской деятельности
9.1.1.	Понятие, виды, основания ответственности медицинских организаций и работников за нарушения прав пациента
9.1.2.	Медико-правовые споры и конфликты.
9.1.3.	Разрешение и предупреждение правовых конфликтов с пациентами, законными представителями пациентов
9.1.4.	Правовая и организационная безопасность работы руководителя. Способы организации защиты прав медицинской организации
9.1.5.	Внутренний контроль качества медпомощи. Врачебная комиссия: полномочия по защите интересов медицинской организации.
9.1.6.	Правила внутреннего распорядка как инструмент юридической защиты медорганизации
9.1.7.	Защита профессиональной репутации, чести и достоинства медработников.
9.1.8.	Защита персональных данных пациентов и работников
9.2.	Особенности гражданско-правовой ответственности медицинских организаций
9.2.1.	Договорная ответственность субъектов медицинской деятельности
9.2.2.	Пациент как потребитель медицинских услуг. Право потребителя на надлежащее качество и безопасность оказываемых услуг, на предоставление информации. Обязанности медицинской организации перед потребителем. Риски, связанные с применением законодательства о защите прав потребителей
9.2.3.	Недостаток медицинской услуги, как обстоятельство, влекущее обязанности исполнителя медицинской услуги. Экспертиза качества медицинской помощи, как средство констатации недостатков
9.2.4.	Медицинская организация как ответчик по иску о защите прав потребителя. Субъекты со стороны истца (потребителя). Объем исковых требований. Моральный вред, как существенное исковое требование, обстоятельства, доказываемые сторонами
9.2.5.	Правовые последствия неисполнения или ненадлежащего исполнения договорных обязательств
9.2.6.	Внедоговорная (деликтная) ответственность субъектов медицинской деятельности.
9.2.7.	Правовые последствия возникновения обязательств в связи с причинением вреда при оказании медицинской услуги
9.2.8.	Юридическая оценка случаев ненадлежащей медицинской помощи
9.2.9.	Возмещение ущерба и морального вреда пациентам. Порядок привлечения медицинской организации к ответственности
9.2.10..	Досудебное урегулирование конфликтов: администрация медицинской организации, орган управления здравоохранением, комитет по этике, третейский суд
9.2.11.	Мировое соглашение в судебном процессе и процедура медиации
9.2.11.1	Сроки выполнения требований пациента, начисление неустойки
9.2.11.2	Заключения мирового соглашения: ключевые особенности, документальное оформление, исполнение
9.2.12.	Рассмотрение отдельных категорий медицинских споров в свете судебной практики

9.2.13.	Обеспечение иска медицинской организации в гражданском и арбитражном судопроизводстве
9.2.14.	Субсидиарная ответственность учредителя бюджетного и автономного учреждения по обязательствам о возмещении вреда гражданам
9.2.15.	Регрессные требования к медицинским работникам по проигранным медицинским организациями спорам с пациентами
9.2.16.	Страхование риска профессиональной ответственности
9.3.	Особенности привлечения к уголовной и административной ответственности при оказании медицинских услуг
9.3.1.	Административная ответственность врача, руководителя (должностного лица) и юридического лица
9.3.2.	Административные правонарушения, посягающие на права граждан
9.3.3.	Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность
9.3.4.	Административные правонарушения в области связи и информации
9.3.5.	Административные правонарушения в области предпринимательской деятельности
9.3.6.	Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения в медицинской деятельности
9.3.7.	Должностные преступления в сфере здравоохранения
9.4.	Претензионная работа в медицинской организации
9.4.1.	Порядок рассмотрения обращений граждан. Подготовка обоснованного ответа на обращение.
9.4.2.	Риски медицинской организации, связанные с ненадлежащим рассмотрением обращений
9.4.3.	Регрессный иск к медицинскому работнику в случае причинения вреда жизни или здоровью пациента

Раздел 2

«Правовые аспекты управления персоналом медицинской организации»

Код	Наименования тем, элементов
1.	Правовой статус медицинских работников в сфере трудовых правоотношений
1.1.	Права, обязанности, запреты и ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности
1.2.	Ответственность медицинских работников

1.2.1.	Дисциплинарная ответственность медицинских работников
1.2.2.	Уголовная ответственность медицинских работников
1.3.	Защит прав медицинских работников. Страхование гражданско-правовой ответственности
2.	Право на занятие медицинской деятельностью и профессиональное развитие
2.1	Нормативно-правовая база, регулирующая подготовку (обучение), допуск к профессиональной деятельности в здравоохранении
2.2.	Правовое регулирование профессионального стандарта, связь с трудовым законодательством, законом об образовании, лицензионными требованиями
2.3.	Условия допуска к медицинской деятельности
2.4.	Профессиональное обучение, оценка квалификации и аттестация специалистов здравоохранения
2.4.1.	Изменения в системе подготовки и развития специалистов
2.4.2.	Расходы на обучение
2.4.3.	Модернизация дополнительного профессионального образования в медицине.
2.4.4.	Сертификация, аттестация, аккредитация специалиста
2.4.5.	Независимая оценка квалификаций в медицине
3.	Регулирование трудовых отношений в медицинской организации
3.1.	Обзор изменений федерального законодательства и проектов изменений в сфере трудового законодательства
3.2.	Социальное партнерство в сфере труда
3.3.	Контроль за соблюдением трудового законодательства
3.4.	Трудовой договор и порядок внесения в него изменений
3.4.1.	Особенности содержания трудового договора с медицинскими работниками
3.4.2.	Особенности регулирования труда руководителя организации
3.4.3.	Документирование трудовых отношений, допустимые основания изменения трудового договора
3.4.4.	Основания прекращения трудового договора: процедура, сроки, подтверждающие документы
3.5.	Оплата труда
3.5.1.	Оплата труда работников государственных (муниципальных) медицинских организаций: правовое регулирование
3.5.2.	Особенности оплаты труда работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях
3.5.3	Формирование системы оплаты труда в медицинской организации.
3.5.4.	Перевод медицинских работников на эффективный контракт.
3.5.5.	Порядок оформления трудовых отношений с работниками при введении эффективного контракта
3.5.6.	Особенности расчета заработной платы и оформления должностных окладов работников здравоохранения
3.5.6.1	Оплата труда при совмещении профессий, расширении деятельности
3.5.6.2	Оплата труда при перемещении работника, замещении, совмещении работ. Совместительство. Увеличение объема работ.
3.5.6.3	Напряженность труда. Дежурства, оплата ночных часов, праздничных дней. Начисления компенсационных выплат (за ночную работу, праздничные и выходные дни,

	сверхурочную работу, совмещение должностей).
3.5.6.4	Оплата труда руководителей, заместителей и др. Выплаты из фонда. Основания и порядок снятия доплат
3.5.6.5	Оплата отпусков, командировок и другие сложные практические вопросы
3.5.6.6	Система оплаты труда по профессиональным квалификационным группам.
3.5.6.7	Документооборот при оформлении заработной платы. Обязательные локальные нормативные акты медицинской организации
3.5.6.	Оплата труда, связанная с финансированием по ОМС, ДМС и платным услугам
3.5.6.	Контроль и надзор за правильностью начисления заработной платы
3.6.	Внедрение профессиональных стандартов в медицинских организациях
3.6.1.	Профессиональный стандарт как основной документ, определяющий требования к квалификации и самостоятельности работника
3.6.2.	Структура профессионального стандарта: обобщенные трудовые функции, трудовые функции, знания и умения. Квалификационные уровни
3.6.3.	Порядок применения профессиональных стандартов
3.6.4.	Изменения трудовых договоров в рамках внедрения профессионального стандарта
3.6.5.	Приведение должностных обязанностей работников в соответствие с профессиональным стандартом. Трудовые функции как основа для должностных инструкций.
3.7.	Правовые основы охраны труда и здоровья работников в медицинской организации
3.7.1.	Нормативно-правовое регулирование по охране здоровья работающего населения
3.7.2.	Охрана труда и здоровья работников в медицинской организации: мероприятия, документация
3.7.3.	Специальная оценка условий труда как объективная оценка профессиональных рисков: этапы и особенности проведения
3.7.4.	Вредные и опасные условия труда: гарантии и компенсации медицинским работникам
3.7.5.	Организация работы по охране труда
3.7.6.	Источники финансирования мероприятий по охране труда
3.7.7.	Обучение и проверка знаний по охране труда
3.7.8.	Медицинские осмотры (обследования) и освидетельствования
3.7.9.	Расследование несчастных случаев на производстве
3.8.	Защита трудовых прав и свобод
3.8.1.	Социальное страхование
3.8.2.	Общественный контроль за состоянием условий и охраны труда
3.8.3.	Рассмотрение и разрешение трудовых споров
3.8.4.	Дисциплинарная и материальная ответственность сторон трудового договора
3.8.5.	Ответственность за нарушение трудового законодательства

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
-----------	----------	-------------	--------------

1.1. 1.4.	1	Система федерального законодательства о здравоохранении и медицинском страховании – новые и предстоящие изменения в законодательстве	2
1.2. 1.4.	2	Правоотношения, возникающие при осуществлении медицинской деятельности: <i>права и обязанности субъектов медико-правовых отношений; юридическая ответственность в здравоохранении</i>	2
1.5. 1.7.	4	Новое в правовом регулировании деятельности медицинских организаций и правоприменительной практике: <i>нормативно-правовая база предоставления медицинских услуг</i>	2
1.6. 1.9.	3	Управление юридическими рисками профессиональной медицинской деятельности. Правовое регулирование отношений, возникающих при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий	2
2.1. 2.2	5	Управление кадровой ситуацией в медицинской организации в современных условиях: организация работы с медицинским персоналом, обучение, контроль, защита персонала	2
2.3.	6	Новое в законодательстве об оплате труда и трудовых отношениях	2
Итого			12

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1.2.	1	Процессуальные аспекты урегулирования медико-правовых споров с участием медицинской организации. Профилактика конфликтов и споров	2
1.4.	2	Защита интересов медицинской организации при спорах, связанных с заключением договоров, исполнением функций по контролю объемов, сроков, качества и условий оказания мед. помощи, применением санкций в ОМС. Обеспечение гарантий и защита прав застрахованных в системе ОМС	2
1.5 1.9.	3	Права и обязанности медицинских организаций при оказании платных услуг. Проверки в сфере платных медицинских услуг (усиление ответственности исполнителя)	1
1.1. 1.7.	4	Правовой анализ и практика проверок: лицензионных требований; соблюдения прав граждан; порядков и стандартов; конфликт интересов; соблюдения правил внутреннего контроля; безопасных условий труда, эксплуатации и утилизации медицинских изделий, медицинских экспертиз	2

1.6.	5	Правовое регулирование отношений, возникающих при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий в свете изменений правил организации и проведения контроля (надзора) за соблюдением обязательных требований медицинскими организациями. Обеспечение готовности медицинской организации к проверкам: <i>минимизации рисков привлечения к административной ответственности медицинских работников и медицинских организаций</i>	2
1.7.	6	Обеспечение законного и безопасного документооборота и оборота информации в медицинской организации	2
1.9.	7	Особенности гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций. Проблемные вопросы компенсации морального вреда в случаях ненадлежащего оказания медицинской помощи	2
2.2. 2.3.	8	Правовые риски трудовых отношений медицинских работников. Проверки государственной инспекции труда соблюдения требований трудового законодательства медицинской организацией	2
2.3.	9	Кадровая работа в мед. организации: сложные вопросы применения трудового законодательства. Новые требования к медицинскому персоналу. Допуск к медицинской деятельности в соответствии с профстандартом. Независимая оценка деятельности, аккредитация и аттестация специалистов	3
2.1. 2.3.	10	Юридическая ответственность сторон трудовых отношений в здравоохранении	2
Итого			20

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.8.	1	Ведение юридически значимой документации. Правовые последствия ненадлежащего оформления медицинской документации Защита персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну	2	Решение ситуационных задач
Итого			2	

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	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2, зав.кабинетом учета и медицинской статистики МБУЗ «Городская поликлиника №10»
2	Сироткина Елена Николаевна	.	Ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Зам. главного врача по ЭВ ГБУ РО «ОКБ №2»
5	Тащилина Ирина Петровна	к.э.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в области управления сестринской деятельности соответствии с требованиями квалификационной характеристики и профессионального стандарта.

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:

1. Система законодательства об охране здоровья граждан: основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в РФ.
2. Правовые гарантии обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.
3. Правовое регулирование отношений, возникающих при лицензировании медицинской деятельности в Российской Федерации.
4. Лицензирование медицинской деятельности: нормативно-правовые основы, лицензионные требования и условия; организация и порядок осуществления.
5. Права и обязанности граждан (включая права отдельных групп населения) в сфере охраны здоровья.
6. Правовой статус пациента. Обеспечение и защита прав граждан при получении медицинской помощи
7. Особенности правового статуса пациента при получении медицинской помощи в системе ОМС, ДМС, при получении возмездной медицинской услуги. Обеспечение и защита прав застрахованных в системе медицинского страхования.
8. Особенности правоотношений медицинских работников и законных представителей несовершеннолетних пациентов при оказании медицинской помощи.
9. Права граждан и их гарантии при оказании психиатрической помощи.
10. Правовое обеспечение охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья.
11. Организационно-правовые вопросы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования.
12. Права потребителей платных медицинских услуг.
13. Уголовная ответственность в здравоохранении: основания и порядок привлечения за профессиональные и должностные преступления.
14. Гражданско-правовая ответственность в сфере здравоохранения.
15. Правовой статус субъектов и участников системы обязательного медицинского страхования, регулирование отношений между ними. Система договоров в сфере ОМС
16. Врачебная тайна: юридические и моральные аспекты, правовое обеспечение; законный порядок разглашения сведений, составляющих врачебную тайну.
17. Медицинская экспертиза: виды экспертиз, правовые основы и организация проведения. Медицинские освидетельствования.
18. Особенности правоотношений медицинских работников и законных представителей пациентов при оказании медицинской помощи.
19. Платные услуги в государственных/муниципальных медицинских организациях: правовое регулирование, организационные и экономические аспекты предоставления
20. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
21. Права и обязанности медицинских организаций по отношению к страховым медицинским организациям. Права и обязанности страховых медицинских организаций по отношению к медицинским организациям.
22. Нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения МО со страховой медицинской компанией, фондом обязательного медицинского страхования и непосредственно пациентом.

23. Конфликт интересов при осуществлении медицинской деятельности. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности в медицинских организациях.
24. Система контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации: участники системы, их функции и задачи, полномочия и ответственность, взаимодействие.
25. Правонарушения в здравоохранении: виды, ответственность за их совершение, порядок привлечения к ответственности.
26. Документационное обеспечение деятельности медицинской организации: документооборот, делопроизводство.
27. Реализация прав граждан на информацию в соответствии с законодательством об основах охраны здоровья граждан
28. Правовая регламентация оборота конфиденциальной информации в медицинской организации.
29. Деятельность медицинских организаций, приносящая доход: организационно-правовые и экономические аспекты.
30. Юридический статус медицинской организации. Защита прав и интересов медицинских организаций.
31. Правовые и организационные аспекты оборота лекарственных средств и медицинских изделий в медицинской организации.
32. Деятельность медицинских организаций в условиях обязательного медицинского страхования.
33. Безопасность медицинской деятельности: правовые и организационные основы обеспечения.
34. Дефекты качества медицинской помощи: структура, классификация. Врачебные ошибки: классификация, юридическая квалификация.
35. Контроль соблюдения медицинскими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья.
36. Правовые основы организации и деятельности врачебной комиссии медицинской организации.
37. Процессуальные аспекты назначения и проведения экспертизы в судебных медицинских спорах.
38. Правовой статус медицинских организаций при проведении контрольных мероприятий; взаимодействие с проверяющими организациями.
39. Проверки медицинских организаций: виды, порядок, оформление результатов; права и обязанности лиц, проводящих проверку; права и обязанности лиц, в отношении которых проводится проверка. Условия, влекущие недействительность результатов проверки.
40. Возмещение ущерба и морального вреда пациентам при ненадлежащем качестве оказанной медицинской помощи. Порядок привлечения медицинской организации к ответственности.
41. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.
42. Правовое положение медицинских работников. Меры социальной поддержки и правовой защиты медицинских работников.
43. Социальное партнерство как основа регулирования трудовых правоотношений в здравоохранении. Коллективные договоры и соглашения. Коллективный договор медицинской организации.
44. Трудовой договор: понятие, виды, стороны, содержание, формы и порядок заключения и оформления, испытание при приеме на работу.

45. Трудовой договор. Рабочее время. Время отдыха. Оплата и нормирование труда.
46. Оформление трудовых отношений с работником государственного (муниципального) учреждения при введении эффективного контракта.
47. Правовой статус и ответственность руководителя медицинской организации.
48. Трудовой договор с работником здравоохранения: изменение/ расторжение трудового договора (основания, порядок, оформление).
49. Основания и порядок расторжения трудового договора по инициативе работодателя.
50. Трудовой договор с руководителем медицинской организации: прием на работу, увольнение, оформление.
51. Современные формы и системы оплаты труда медицинских работников. Эффективный контракт в здравоохранении.
52. Формирование и функционирование системы управления кадрами в медицинских организациях. Оценка качества деятельности медицинских работников. Профессиональное развитие трудовых ресурсов медицинской организации.
53. Нормирование труда персонала медицинских организаций.
54. Защита трудовых прав работников. Трудовые споры. Ответственность за нарушение трудового законодательства.
55. Трудовая дисциплина и ответственность за ее нарушение. Виды дисциплинарных взысканий и порядок их применения.
56. Особенности пенсионного обеспечения работников здравоохранения.
57. Понятие трудового стажа и выслуги лет в здравоохранении.
58. Система подготовки медицинских кадров в здравоохранении. Право на занятие медицинской деятельностью в РФ: сертификат специалиста и порядок его получения, аккредитация специалистов. Аттестация медицинских работников.
59. Охрана труда в медицинской организации, роль руководителя.
60. Специальная оценка условий труда: правовое регулирование, организация проведения в медицинской организации, использование результатов.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-организатора здравоохранения

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.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Примеры тестовых заданий

Примеры тестовых заданий:

1. БОЛЬНОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННО ЗНАКОМИТЬСЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, ПРАВО
 - 1) имеет при нахождении на стационарном лечении
 - 2) имеет в любом случае
 - 3) имеет при благоприятном течении болезни
 - 4) имеет с разрешения главного врача
 - 5) имеет только в присутствии лечащего врача
2. ВОПРОС О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЛИЦА В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР РЕШАЕТСЯ
 - 1) консилиумом врачей
 - 2) судом по месту нахождения психиатрического учреждения

- 3) судом по месту проживания гражданина
- 4) единолично лечащим врачом
- 5) волеизъявлением родственников
3. ВЫБОР ИЛИ ЗАМЕНА МЕД. ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНОМ, ПУТЕМ ОБРАЩЕНИЯ
 - 1) в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь
 - 2) в страховую медицинскую организацию
 - 3) в муниципальный орган управления здравоохранением
 - 4) в территориальный фонд ОМС
 - 5) в территориальное управление Росздравнадзора
4. ГРАЖДАНИН РОССИИ ПРИОБРЕТАЕТ ПРАВО НА ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ИЛИ ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА
 - 1) с 12 лет
 - 2) с 14 лет
 - 3) с 15 лет
 - 4) с 16 лет
 - 5) с 18 лет
5. ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА
 - 1) ежемесячно
 - 2) 1 раз в полгода
 - 3) 1 раз в год
 - 4) у гражданина РФ нет такого права
6. ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ БОЛЬНОГО ПРИ ОФОРМЛЕНИИ СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО (ОТКАЗА ОТ ВМЕШАТЕЛЬСТВА) ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) муж или жена больного;
 - 2) совершеннолетний ребенок пациента
 - 3) сопровождающие больного граждане
 - 4) опекун или один из родителей ребенка
 - 5) любые близкие родственники больного
7. ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ
 - 1) орган управления здравоохранением
 - 2) медицинская организация
 - 3) медицинский работник
 - 4) страховая медицинская организация
 - 5) в зависимости от ситуации и размера ущерба здоровью, любой из указанных
8. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ
 - 1) в письменном виде
 - 2) в форме гражданско-правового договора
 - 3) на основе судебного решения
 - 4) в нотариальной форме
 - 5) записью на электронном носителе
9. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТУ
 - 1) лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении
 - 2) только лечащим врачом
 - 3) должностным лицом медицинской организации (руководителя отделения мед. организации)
 - 4) лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей
 - 5) врачами-специалистами
10. ПРАВОВОЙ ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА
 - 1) нотариальное заверение
 - 2) устная форма
 - 3) записка, написанная пациентом собственноручно
 - 4) запись в истории болезни с подписями пациента и лечащего врача
 - 5) любой из указанных на усмотрение пациента
11. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ НЕЗАВИСИМО ОТ ПОДЧИНЕННОСТИ, ФОРМЫ

СОБСТВЕННОСТИ И МЕХАНИЗМА ОПЛАТЫ

- 1) *при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства*
 - 2) при оказании социально гарантированных медицинских услуг
 - 3) при оказании помощи беременным женщинам и детям в возрасте до одного года
 - 4) при оказании первичной медико-санитарной помощи
 - 5) во всех перечисленных случаях
12. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАН (ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
- 1) несовершеннолетним детям
 - 2) *лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, представляющими опасность для окружающих*
 - 3) при несчастных случаях, травмах, отравлениях
 - 4) онкологическим больным, по жизненным показаниям
 - 5) во всех перечисленных случаях
13. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОСЛЕДСТВИЙ, НАНОСЯЩИХ МОРАЛЬНЫЙ ИЛИ МАТЕРИАЛЬНЫЙ УЩЕРБ ПАЦИЕНТУ, МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К ОТВЕТСТВЕННОСТИ
- 1) административной
 - 2) гражданско-правовой
 - 3) *дисциплинарной*
 - 4) уголовной
 - 5) любой из перечисленных в зависимости от обстоятельств
14. НАЗНАЧЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ПО РЕШЕНИЮ
- 1) формулярной комиссии медицинской организации
 - 2) клинического фармаколога медицинской организации
 - 3) *врачебной комиссии медицинской организации*
 - 4) консилиума
 - 5) любого из перечисленных субъектов
15. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРЕДАЧА БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ В СВЯЗИ С ПРОВЕДЕНИЕМ СУДЕБНОГО РАЗБИРАТЕЛЬСТВА СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ПО ЗАПРОСУ
- 1) *адвоката*
 - 2) прокурора
 - 3) органов дознания и следствия
 - 4) суда
 - 5) в перечисленных случаях допускается
16. О НЕОТЛОЖНОМ МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ В ОТНОШЕНИИ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ПАЦИЕНТА ПРИ ОТСУТСТВИИ ЕГО ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РЕШЕНИЕ ПРИНИМАЕТ
- 1) *консилиум*
 - 2) лечащий врач в интересах пациента после сообщения ему информации о состоянии здоровья
 - 3) заведующий отделением по представлению лечащего врача
 - 4) заместитель главного врача по представлению лечащего врача
 - 5) врач медицинской организации по представлению лечащего врача
17. ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО ТРЕБОВАТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ УСЛОВИЙ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫХ В ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЕСЛИ ЭТИ УСЛОВИЯ
- 1) являются существенными
 - 2) относятся к порядку возмещения ущерба, причиненного здоровью пациента
 - 3) относятся к порядку возмещения материального и морального ущерба пациенту
 - 4) *определены действующим законодательством*
 - 5) пациент не имеет права требовать выполнения условий, не включенных в договор
18. 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
 - 5) обязана информировать орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного
19. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТОВ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ ОСНОВАНИЯ ПОЛАГАТЬ, ЧТО ВРЕД ИХ ЗДОРОВЬЮ ПРИЧИНЕН В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ МЕД. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ИНФОРМИРОВАТЬ
- 1) органы внутренних дел
 - 2) орган прокуратуры
 - 3) орган, осуществляющий гос. контроль качества и безопасности мед. деятельности
 - 4) орган государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья
 - 5) орган местного самоуправления в сфере охраны здоровья
20. ТРЕБОВАНИЯ К ОБЪЕМУ, СРОКАМ И ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ
- 1) по соглашению сторон
 - 2) стандартом медицинской помощи
 - 3) врачебной комиссией медицинской организации
 - 4) учредителем медицинской организации
21. ПРОЦЕССУАЛЬНЫМ ОСНОВАНИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) приговор суда, вступивший в законную силу
 - 2) решение суда, вступившее в законную силу
 - 3) постановление суда
 - 4) предписание должностного лица органа государственного контроля(надзора)
 - 5) приказ руководителя организации
22. РЕШЕНИЕ О ВОЗМЕЩЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ МАТЕРИАЛЬНОГО УЩЕРБА ПАЦИЕНТУ ПРИНИМАЕТ
- 1) суд
 - 2) вышестоящий орган управления
 - 3) главный врач
 - 4) врачебная комиссия или суд
 - 5) в добровольном порядке - главный врач, в принудительном - по решению суда
23. В КОЛЛЕКТИВНОМ ДОГОВОРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМИ УСЛОВИЯ
- 1) не предусмотренные действующим законодательством о труде
 - 2) ухудшающие положение работников по сравнению с действующим законодательством о труде
 - 3) не принятые соглашением сторон при подписании коллективного договора
 - 4) не предусмотренные действующим законодательством и ведомственными нормативными актами о труде
24. ВИДЫ ИНСТРУКТАЖЕЙ ПО БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА И ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ
- 1) вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый, целевой
 - 2) вводный, индивидуальный, повторный, внеплановый
 - 3) вводный, инструктаж на рабочем месте, индивидуальный, повторный, целевой
 - 4) индивидуальный, инструктаж на рабочем месте, повторный, внеплановый, целевой
 - 5) инструктаж на рабочем месте, повторный, целевой, внеплановый
25. ВЫДЕЛИТЕ СЛУЧАЙ, ИСКЛЮЧАЮЩИЙ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РАБОТНИКА
- 1) возникновение ущерба в случае нормального хозяйственного риска
 - 2) возникновение ущерба в случае умысла работника
 - 3) возникновение ущерба в случае недостачи ценностей, полученных по разовой доверенности
 - 4) причинение ущерба не при исполнении работником трудовых обязанностей

- 5) верно все перечисленное
26. ВЫХОДНОЕ ПОСОБИЕ ПРИ УВОЛЬНЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА В РАЗМЕРЕ СРЕДНЕГО МЕСЯЧНОГО ЗАРАБОТКА ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ
- 1) при призыве работника на военную службу
 - 2) при восстановлении на работе работника, ранее выполнявшего эту работу
 - 3) *при увольнении при сокращении штатов работников*
 - 4) при увольнении за несоответствие работника занимаемой должности (выполняемой работе) вследствие состояния здоровья
 - 5) во всех перечисленных случаях
27. ДЕЙСТВИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ ПРОДЛИТЬ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН
- 1) на любой срок
 - 2) на любой срок, но не более 5 лет
 - 3) *на срок до трех лет*
 - 4) на срок до пяти лет
 - 5) на срок до одного года
28. ЗА ОДНОКРАТНОЕ ГРУБОЕ НАРУШЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ УВОЛЕН
- 1) главный врач
 - 2) заместитель главного врача
 - 3) заведующий структурным подразделением
 - 4) любой врач
 - 5) *любой работник*
29. ЗАКЛЮЧЕННЫЙ (ПОДПИСАННЫЙ СТОРОНАМИ) КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР ВСТУПАЕТ В СИЛУ СО ДНЯ
- 1) подписания его сторонами
 - 2) установленного коллективным договором
 - 3) уведомительной регистрации в органе по труду
 - 4) регистрации в комитете профсоюза работников здравоохранения субъекта РФ
 - 5) *его подписания либо дня, установленного коллективным договором*
30. МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА ВРАЧУ, ПРИНИМАЕМОМУ НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ
- 1) до двух недель
 - 2) до одного месяца
 - 3) *до трех месяцев*
 - 4) до 6 месяцев
 - 5) испытательный срок не устанавливается
31. МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОГО ПЕРЕВОДА РАБОТНИКА НА ДРУГУЮ РАБОТУ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН
- 1) до 6 месяцев
 - 2) *до одного года*
 - 3) до полутора лет
 - 4) до трех лет
 - 5) срок не ограничен
32. МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЕ ТОЛЬКО С ИХ ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ И ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ИМ ЭТО НЕ ПРОТИВПОКАЗАНО ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ
- 1) *инвалиды и женщины, имеющие детей в возрасте до трех лет*
 - 2) лица в возрасте до 18 лет
 - 3) беременные женщины
 - 4) работающие пенсионеры
 - 5) все перечисленные
33. ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗЛАГАЕТСЯ
- 1) *на главного врача*

- 2) на заместителя главного врача по медицинской части
 - 3) на службы охраны труда
 - 4) специалиста по охране труда (технике безопасности)
 - 5) на руководителей структурных подразделений
34. ПРАВО ОТСТРАНИТЬ ОТ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ЕСЛИ ОН НЕ ПРОШЕЛ ИНСТРУКТАЖ И ПРОВЕРКУ ЗНАНИЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ИМЕЕТ
- 1) федеральный инспектор труда
 - 2) специалист по охране труда медицинской организации
 - 3) *главный врач медицинской организации*
 - 4) профсоюзный инспектор труда
 - 5) уполномоченный выборного профсоюзного органа по охране труда
35. РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН НЕ ДОПУСКАТЬ К РАБОТЕ РАБОТНИКА
- 1) выпускающего бракованную продукцию
 - 2) причинившего ущерб имуществу работодателя
 - 3) *не сдавшего экзамен по технике безопасности*
 - 4) опоздавшего на работу на 4 часа
 - 5) появившегося на работе в болезненном состоянии
 - 6) отказавшегося поехать на повышение квалификации

Ситуационные задачи

Задача №1

Гражданка А. усыновила здорового новорожденного ребенка непосредственно из родильного дома.

1. Имеет ли право гражданка А. на получение листка нетрудоспособности и на какой срок?

Эталон ответа к задаче №1

1. При усыновлении новорожденного ребенка листок нетрудоспособности выдается стационаром по месту его рождения на 70 календарных дней со дня рождения ребенка. Листок нетрудоспособности подписывается лечащим врачом, заведующим женской консультацией (отделением родильного дома).

Задача №2

Больной И. находился в стационаре ЦРБ по поводу обострения язвенной болезни желудка с 15.04 по 10.05. Выписан с улучшением, однако по заключению ВК МО нетрудоспособен и нуждается в амбулаторном долечивании.

1. Каков порядок выдачи л\н в данном случае?

Эталон ответа к задаче №2

1. В условиях стационара листок нетрудоспособности выдается за подписью лечащего врача и заведующего отделением за весь период стационарного лечения. Если общий срок временной нетрудоспособности составляет более 15 дней, то дальнейшее продление листка нетрудоспособности осуществляется с разрешения ВК МО. При выписке из стационара листок нетрудоспособности выдается на весь период стационарного лечения, для иногородних – с учетом дней для проезда к месту жительства, при сохранении нетрудоспособности может быть продлен еще до 10 дней.

Задача №3

Во время очередного отпуска у служащей С. заболел 2-х летний ребенок, с которым она находилась в стационаре 21 день.

1. Имеет ли она право на получение листка нетрудоспособности и продление очередного отпуска?

Эталон ответа к задаче №3

1. Действующим законодательством выдача листков нетрудоспособности по уходу за ребенком в период очередного отпуска не предусмотрена. Очередной отпуск продлен не будет. В случае продолжающейся болезни ребенка листок нетрудоспособности может быть выдан со дня окончания указанного отпуска.

Задача №4

Мужчина 38 лет находится на стационарном лечении в больнице г. Ростова-на-Дону по поводу перелома нижней конечности. Для оперативного лечения перелома лечащий врач предложил приобрести за свой счет металлические пластины.

1. Правомерно ли поступает поликлиника?

2. Куда обращаться при нарушении прав на оказание бесплатной медицинской помощи?

3. Какие нормативно-правовые документы регламентируют данную ситуацию.

4. Если пациент оплатил данную услугу, есть ли у него варианты возврата потраченных денежных средств.

5. В каком случае пациенту могут быть предложены платные услуги.

Эталон ответа к задаче №4

1. Нет. Если репозиция перелома с применением металлических пластин не входит в перечень ППГ и ГТС, пациенту сначала должны быть предложены бесплатные варианты лечения.

2. В СМО телефон указан в полисе или в ТФОМС.

3. Закон «Об обязательном медицинском страховании», ППГ РФ и Ростовской области, а также Генеральное тарифное соглашение (ГТС) в системе ОМС Ростовской области.

4. Да. При обращении в страховую компанию при наличии чека денежные средства будут возмещены, а за тем взысканы с поликлиники.

5. В случае если данный вариант лечения не входит в ППГ и ГТС.

Задача №5

Пенсионер, временно проживающий по улице Батурина в г. Ростове-на-Дону, постоянная прописка в г.Екатеринбурге, имеет полис ОМС, выданный в г. Екатеринбурге. При обращении в поликлинику по поводу обострения хронического заболевания пенсионеру предложили в регистратуре прием терапевта на платной основе, т.к. со слов регистратора иногородний полис недействителен.

1. Правомерно ли поступает поликлиника?

2. Куда обращаться при нарушении прав на оказание бесплатной медицинской помощи?

3. Какие нормативно-правовые документы регламентируют данную ситуацию.

4. Если пациент оплатил данную услугу, есть ли у него варианты возврата потраченных денежных средств.

5. В каком случае пациенту могут быть предложены платные услуги.

Эталон ответа к задаче №5

1. Нет. Поскольку данные действия могут повлечь серьезные негативные последствия для здоровья пациента.

2. В СМО: телефон указан в полисе или в ТФОМС.

3. Закон «Об обязательном медицинском страховании», ППГ РФ и Ростовской области, а также Генеральное тарифное соглашение (ГТС) в системе ОМС Ростовской области.

4. Да. При обращении в страховую компанию при наличии чека денежные средства будут возмещены, а затем взысканы с поликлиники.

5. В случае если случай не является экстренным или неотложным и отсрочка в оказании помощи не повлечет значительного прогрессирования болезни.

Задача №6

Гражданину, который в результате своего состояния был не способен выразить свою волю, при условии невозможность связаться с родственниками, без его согласия проведена диагностика и начато лечение.

1. Есть ли, в данном случае, нарушение «Основных принципов охраны здоровья в РФ» и каких.

2. Раскройте содержание положения пункта 1 части 9 статьи 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

3. Если бы гражданин находился в сознании и отказался от проведения диагностики и лечения, какие действия следует предпринять.

4. В каком случае гражданину могут быть прекращены реанимационные мероприятия.

5. Когда реанимационные мероприятия не проводятся.

Эталон ответа к задаче №6

1: Нарушения нет.

2: Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи).

3. Предупредить о последствиях, получить добровольное-информированное согласие пациента об отказе от медицинского вмешательства.

4. Реанимационные мероприятия прекращаются в случае признания их абсолютно бесперспективными, а именно:

1) при констатации смерти человека на основании смерти головного мозга, в том числе на фоне неэффективного применения полного комплекса реанимационных мероприятий, направленных на поддержание жизни;

2) при неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций, в течение тридцати минут;

5. Реанимационные мероприятия не проводятся:

1) при состоянии клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и дыхания) потенциально обратимого характера на фоне отсутствия признаков смерти мозга) на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний или неизлечимых последствий острой травмы, несовместимых с жизнью;

2) при наличии признаков биологической смерти человека

Задача №7

Руководителю медицинской организации поступила жалоба от пациента на нарушение его прав, поскольку в очереди было отдано предпочтение пациенту оплатившему платный прием к врачу.

1. Каким документом должен руководствоваться руководитель при принятии решения.

2. Какой пункт данного документа регламентирует правовое поле в данной и аналогичной ей ситуациях.

3. Какой пункт данного документа говорит о правомочности данной жалобы.

4. Что говорится в законодательстве относительно дискриминации граждан обусловленную наличием у них каких либо заболеваний.

5. Учитываются ли нормы международного права при организации медицинских мероприятий в РФ.

Эталон ответа к задаче №7

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Статья 5. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

3. Государство обеспечивает гражданам охрану здоровья независимо от имущественного положения.

4. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.

5. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.

Задача №8

Пациент обратился в страховую компанию по поводу того, что хочет сменить лечащего врача-терапевта участкового к которому он прикреплен.

1. Есть ли у пациента такое право.
2. В каком нормативно-правовом акте это право закреплено за пациентом.
3. Какова процедура смены лечащего врача пациентом.
4. Как часто и в каких случаях пациент может менять лечащего врача.
5. Как часто и в каких случаях пациент может менять медицинскую организацию.

Эталон ответа к задаче №8

1. Да.

2. Статья 10. ФЗ №323. Доступность и качество медицинской помощи. Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются: 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом.

3. Статья 70. Лечащий врач. 1. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

5. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

Задача №9

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

1. Прав ли пациент.
2. Какие нормативно-правовые акты регламентируют порядок доступности медицинской помощи.
3. Какие положения данных нормативно-правовых документов регламентируют повышение доступности медицинской помощи.

4. Какое положение закона определяет стабильность качества медицинской помощи.

5. Исходя из чего устанавливается требование к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения.

Эталон ответа к задаче №9

1. Да.

2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия".

3. ФЗ 323 Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи: 7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения. Приказ Минздрава России №901 н. п. 9. Травмпункт имеет отдельный вход, оборудованный пандусами, и следующие функциональные и вспомогательные помещения.

4. Применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

5. В соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения.

Задача №10

Гражданин К. перенёс обширный инфаркт миокарда. Нетрудоспособен 4 месяца, трудовой и клинический прогноз неблагоприятный.

1. В какие сроки этот гражданин должен быть направлен на медико-социальную экспертизу?

Эталон ответа к задаче №10

1. Граждане, имеющие признаки стойкого ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе должны быть направлены на медико-социальную экспертизу вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, (но не более 4 месяцев).

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. . – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Понкина, А. А. Права врачей / Понкина А. А. , Понкин И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. . – Доступ из ЭБС «Консультант врача»

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

3. 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»
4. Меженков, Ю. Э. Цена ошибки / Ю. Э. Меженков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. . – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
5. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. . – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
6. Габай, П. Г. Дело чести. Защита чести, достоинства и деловой репутации врачей и клиник / П. Г. Габай, М. А. Разговорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. . – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
7. Татарников, М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. . – Доступ из ЭБС «Консультант врача»

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (с посл. изм. и доп.) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ (с посл. изм. и доп.) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
3. Федеральный закон №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. (с посл. изм. и доп.) «О персональных данных»
4. Федеральный закон №59-ФЗ от 2 мая 2006 г. (с посл. изм. и доп.) «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
5. Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ (с посл. изм. и доп.) «Об обращении лекарственных средств»
6. Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ (с посл. изм. и доп.) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
7. Федеральный закон от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»;
8. Федеральный закон от 31.07.2020 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;
9. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности".
10. Постановление Правительства РФ от 15.10.2012 N 1043 "Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств"

11. Постановление Правительства РФ от 25.09.2012 N 970 "Об утверждении Положения о государственном контроле за обращением медицинских изделий"
12. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности"
13. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".
14. 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"
15. 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".
16. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
17. Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности"
18. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".
19. 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".
20. Приказ Минтруда России от 07.11.2017 N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья".
21. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 381н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
22. 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".
23. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 N 757н "Об утверждении порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского применения".
24. 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".
25. 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".
26. "Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)" утв. Росздравнадзором "

27. "Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре)" утв. Росздравнадзором.
28. 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"
29. 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"

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ

1.	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
2.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
7.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
8.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
9.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
10.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ