

**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» 08 2020г.  
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР С ВЫСШИМ  
СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ»  
на тему  
«Управление сестринскими процессами и деятельностью»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов в с высшим сестринским образованием медицинских организаций на тему «Управление сестринскими процессами и деятельностью» 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 специалистов с высшим сестринским образованием медицинских организаций на тему «Управление сестринскими процессами и деятельностью» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2.

Протокол № 7 от «26» 08 2021 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент  Т.Ю. Быковская

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов с высшим сестринским образованием медицинских организаций на тему «**Управление сестринскими процессами и деятельностью**»

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 медицинских сестер с высшим сестринским образованием со сроком освоения 36 академических часов по специальности «управление сестринской деятельностью» на тему «Управление сестринскими процессами и деятельностью» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

**4.2. Актуальность программы:** вопросы деятельности медицинской сестры – руководителя, на настоящий момент являются актуальными и требуют дополнительного образования.

Как отмечено в Отраслевой Программе развития сестринского дела в РФ, для проведения реформ в отрасли необходимо решение следующих проблем:

- совершенствование системы профессиональной подготовки и использования сестринского персонала;
- совершенствование нормативной правовой, материально - технической и организационно - методической базы;
- совершенствование управления сестринской деятельностью;
- информационное обеспечение организации сестринского дела.

**4.3. Задачи программы:**

- организационно-управленческая;
- информационно-аналитическая;
- маркетинговая;
- организационно-методическая;
- инновационная;
- медико-профилактическая.

### **Сформировать знания:**

- о принципах и методах планирования деятельности структурных подразделений медицинской организации;
- требований по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну
- трудового законодательства Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения.

### **Сформировать умения:**

- Анализ результатов деятельности структурных подразделений медицинской организации;
- Разработка и планирование показателей деятельности работников структурных подразделений медицинской организации;
- Соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную

тайну.

**Сформировать навыки:**

Составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации;.

Составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации.

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>.

-----

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**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 медицинских сестер с высшим сестринским

образованием. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности медицинской сестры с высшим сестринским образованием<2>.

-----

<2> 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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

**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).

**4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>1</sup> 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**<sup>2</sup> 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

#### **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 деятельности. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности специалиста в области управления сестринской деятельности.

#### **Характеристика компетенций <1> специалиста по управлению сестринской деятельности, подлежащих совершенствованию**

**5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):**

##### ***Организационно-управленческая деятельность:***

- ПК-8 Готовность применять системный подход для обеспечения устойчивого развития организации здравоохранения

ПК-11 Способность обеспечить вовлеченность каждого работника в деятельность организации здравоохранения

- ПК-3 Способность предупреждать возникновение и разрешать конфликты в организации здравоохранения

- ПК-6 Способность обеспечить приоритет прав и интересов пациента, принимать решения, способствующие росту удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи

ПК-7 Готовность управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения

ПК-12 Готовность к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений;



**научно- исследовательская деятельность:**

-ПК-5 Способность анализировать и оценивать информацию о внешней среде организации здравоохранения с целью управления, основанного на фактах.

**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			
Очно-заочная (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, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

**6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН****распределения учебных модулей**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских сестер с высшим сестринским образованием по специальности «управление сестринской деятельностью» на тему «Управление сестринскими процессами и деятельностью»  
(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.	Система охраны здоровья населения	10	6		4		6	ТК

2.	Управление и контроль	12	2	6	4		2	ТК
3.	Делопроизводство в работе главных и старших медицинских	12		6	6			ТК
	Итоговая аттестация	2						
	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>14</b>		<b>8</b>	<b>ТК</b>

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)
Фундаментальные дисциплины	-		-	-
Специальные дисциплины	34			
Смежные дисциплины	-			
Итоговая аттестация	2			

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1

#### Система охраны здоровья населения

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Управление системой охраны здоровья населения и здравоохранением
2.1.1	Управление системой охраны здоровья населения Эффективное администрирование и организация работы с персоналом в

	медицинских организациях.
2.2	Основные направления модернизации регионального здравоохранения
2.2.1	Модернизация здравоохранения РФ. Основные направления модернизации здравоохранения Ростовской области.
2.3	Современные методы сбора, обработки и анализа медицинской информации
2.3.1	Организация медико-социального исследования
2.3.2	Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения

## Раздел 2 Управление и контроль

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Организационно-правовые основы внутреннего контроля качества в МО
3.1.1	Нормативно-правовая база обеспечения качества МП Виды контроля. Внутренний контроль качества медицинской деятельности
3.2.	Организационно-правовые вопросы экспертизы временной нетрудоспособности
3.2.1	Организационно-правовые вопросы экспертизы временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза.
3.2.2	Вневедомственный контроль. Виды контроля. Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи
3.3.	Инфекционная безопасность медицинской организации
3.3.1	Порядок обеспечения инфекционной безопасности в медицинской организации. Положение о комиссии по профилактике ВБИ.
3.3.2	Вопросы безопасности медицинской деятельности Безопасность медицинских изделий. Безопасность лекарственных средств. Безопасность медицинских отходов.
3.3.3	Безопасность пациента и безопасность медицинского работника Идентификация пациента. Организация ухода за пациентами, профилактика пролежней и падений.

### Раздел 3

#### Делопроизводство в работе главных и старших медицинских сестер

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Информационные технологии в работе медицинской организации.
4.1.1	Современные информационные технологии в управлении здравоохранением.
4.1.2	Информация и методы ее обработки.
4.1.3	Управление персоналом: кадровое планирование, его задачи, этапы.
4.2	Единая информационная система в системе здравоохранения (ЕГИСЗ)
4.2.1	ЕГИСЗ, другие информационные программы медицинской организации. Защита персональных данных.
4.2.2.	Организация документооборота в структурных подразделениях медицинской организации: требования к оформлению документации; отчеты о деятельности, участие в разработке локальных актов медицинской организации.
4.2.3.	Информационно-аналитические системы в работе главной медицинской сестры.

#### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Управление системой охраны здоровья населения и здравоохранением	2
2	2	Основные направления модернизации регионального здравоохранения	2
3	3	Современные методы сбора, обработки и анализа медицинской информации	2
	4	Организационно-правовые основы внутреннего контроля качества в МО	2

<b>Итого</b>	<b>8</b>
--------------	----------

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Организация медико-социального исследования	2
	2	Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения	2
2	3	Организационно-правовые вопросы экспертизы временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза.	2
	4	Вневедомственный контроль. Виды контроля.	2
3	5	Современные информационные технологии в управлении здравоохранением.	2
	6	Информация и методы ее обработки.	2
		Управление персоналом: кадровое планирование, его задачи,	2
<b>Итого</b>			<b>14</b>

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Порядок обеспечения инфекционной безопасности в медицинской организации. Положение о комиссии по профилактике ВБИ.	2	Зачет
	2	Вопросы безопасности медицинской деятельности Безопасность медицинских изделий. Безопасность лекарственных средств.	2	

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	3	Безопасность медицинских отходов.	2	
2	4	ЕГИСЗ, другие информационные программы медицинской организации. Защита персональных данных.	2	Зачет
	5	Организация документооборота в структурных подразделениях медицинской организации: требования к оформлению документации; отчеты о деятельности, участие в разработке локальных актов медицинской организации.	2	
	6	Информационно-аналитические системы в работе главной медицинской сестры.	2	
<b>Итого</b>			<b>12</b>	

### 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, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

#### 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 медицинской сестры с высшим сестринским образованием. 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:**

1. Оценка состояния и использования кадровых и материально -технических ресурсов ЛПУ;

2. Оценка профессиональных качеств медицинских работников (аттестация персонала);

3. Изучение удовлетворенности пациентов от их взаимодействия с системой здравоохранения (контроль качества результата);

4. Расчет и анализ показателей, характеризующих качество и эффективность медицинской помощи;

5. Выбор наиболее рациональных управленческих решений и контроль за их реализацией.

6. Основные средства контроля качества медицинской помощи.

7. Основные принципы охраны здоровья граждан РФ, их сравнительный анализ с принципами советского здравоохранения.

8. Медицинская демография: статика, ее медико-социальный аспект, методы изучения.

9. Трудовой кодекс РФ как первичный НПА, регулирующий трудовые правоотношения.

10. Документы, определяющие структуру и штат медицинской организации.

### **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку медицинской сестры с высшим сестринским образованием:**

1. Составьте график прохождения медицинских осмотров среднего медицинского персонала родильного отделения;

2. Подготовьте техническое задание на дез.средства ;

3. Составьте план повышения квалификации среднего медперсонала по категориям на 1 год, 3 года и 5 лет.

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. Статистический учет в медицинской организации.
8. Обобщающие показатели эффективности деятельности.
9. Современные медицинские информационные системы.
10. Целевые показатели и показатели эффективности.

### 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
- 3) единичные

7. 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

8. 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

9. 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

10. 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

11. 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

12. 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

13. 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

14. СОВРЕМЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ

1) использование трудовых ресурсов

2) управление персоналом

3) управление человеческими ресурсами

4) управление человеком

15. 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

16. ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ ПОЛНОМОЧИЙ НИЖЕСТОЯЩИМ РУКОВОДИТЕЛЯМ НА ВЫПОЛНЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ – ЭТО

1) распределение полномочий

2) делегирование полномочий

3) сужение полномочий

4) снятие полномочий

17. 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

18. 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

19. 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

20. 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

21. 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

22. 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

23. 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

24. 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

25. 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

26. 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

27. 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

28. ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ

1) себестоимость

2) прямые затраты

3) прибыль

4) косвенные затраты

29. ПОДТВЕРЖДАТЬ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО

1) каждые пять лет

2) каждые десять лет

3) каждые три года

4) ежегодно

30. 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

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

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 №6

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 №7

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 №8

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 №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? 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 №10

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.

## **12. Литература**

### **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Здоровоохранение 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».

### **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. Шипова, В. М. Дополнительные материалы к изданию "Регулирование трудовых отношений в здравоохранении" / Шипова В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Основы экономики : учебник / И.В. Липсиц - М. ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 336 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
4. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 304 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
5. Управление качеством медицинской помощи / М.А. Татарников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 304 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

### **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".

#### **ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:**

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ</b>	<b>Доступ</b>
--	---------------------	---------------

	<b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант студента</b> : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	<b>UpToDate</b> : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
5.	<b>Консультант Плюс</b> : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
6.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
7.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
9.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
10.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> / EBSCO. – URL: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
11.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ. <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
12.	<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. <i>(Нацпроект)</i>	Доступ неограничен
13.	<b>Wiley Online Library</b> / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ. <i>(Нацпроект)</i>	Доступ с компьютеров университета
14.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
15.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал.</b> - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
	<b>ENVOС.RU English vocabulary</b> ]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый

16.		доступ
17.	<b>Словари онлайн.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
18.	<b>WordReference.com</b> : онлайн-словари языков. - URL: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>История.РФ.</b> - URL: <a href="https://histrf.ru/">https://histrf.ru/</a>	Открытый доступ
20.	<b>Юридическая Россия</b> : федеральный правовой портал. - URL: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a>	Открытый доступ
21.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
22.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
23.	<b>Medline (PubMed, USA).</b> – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ
24.	<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
25.	<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
26.	<b>International Scientific Publications.</b> – URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
27.	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
29.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН.</b> – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
30.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
32.	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
		Открытый доступ

33.	<b>Med-Edu.ru</b> : медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	доступ
34.	<b>Univadis.ru</b> : международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
35.	<b>DoctorSPB.ru</b> : информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
36.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон. журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
37.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/</a>	Открытый доступ
38.	<b>Образование на русском</b> : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: <a href="https://pushkininstitute.ru/">https://pushkininstitute.ru/</a>	
	<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову	Открытый доступ