

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 2020 г.  
№ 407

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Организация здравоохранения и общественное здоровье»  
на тему  
«Управление структурным подразделением медицинской организации»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Ростов-на-Дону  
2020

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Управление структурным подразделением медицинской организации» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2.



Протокол № 7 от «26» 08 \_\_\_\_\_ 2020 г.

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

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Управление структурным подразделением медицинской организации»

срок освоения 72 академических часа

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.  Бадальянц 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 72 академических часа по специальности по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Управление структурным подразделением медицинской организации» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

### **4.2. Актуальность программы:**

Эффективность функционирования медицинской организации во многом зависит от качества управленческих решений. Для формирования управленческого потенциала отрасли сегодня необходимо предусмотреть систему подготовки и аккредитации руководителей всех уровней сферы здравоохранения с позиций компетентностного подхода. Наряду с этим особо следует уделить внимание формированию резерва управленческих кадров в медицинских организациях, обоснованию кадрового отбора в руководящий состав персонала, созданию условий для последовательного карьерного роста и возможностей для профессионального развития.

Управленческие кадры медицинской организации являются важнейшим ресурсом в системе здравоохранения Российской Федерации, так как от уровня их компетентности напрямую зависят результативность и эффективность организационных решений по обеспечению качества и безопасности деятельности медицинской организации с учетом региональных особенностей.

Управление структурным клиническим подразделением медицинской организации связано с организацией работы подразделения и предполагает ответственность не только за организацию работы и эффективность управления персоналом, но также за принятие решений, касающихся жизни и здоровья пациентов.

Главным при формировании программы является компетентностный подход, когда оценивается не владение теоретическими данными, а умение применить их для решения практической задачи здравоохранения с учетом специфики конкретной медицинской организации.

Результативность и успешность профессиональной деятельности руководителя в сфере здравоохранения также зависит от наличия у него лидерских качеств, способности работать в команде и сплачивать ее, выстраивать бесконфликтные коммуникации, добиваясь при этом результата от коллег/подчиненных, умения учиться самостоятельно и быть наставником для коллег, быстро принимать управленческие решения, гибко адаптируя их в условиях

неопределенности, эффективно работать в режиме многозадачности. Эти качества становятся базисом для будущей трудовой деятельности организатора здравоохранения, и, наряду с профессиональной управленческой подготовкой, обеспечивают ее качество и результативность.

Профессиональная деятельность специалиста в области организации здравоохранения предполагает изучение показателей общественного здоровья для выявления потребности населения в медицинской помощи на основе данных официальной статистики и научно-обоснованной статистической информации, анализа показателей деятельности медицинской организации, принятие оптимального управленческого решения направленного на обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности и контроль за его реализацией.

Профстандарт специалиста в сфере организации здравоохранения и общественного здоровья требует от администраторов медицинской организации обеспечивать эффективность управленческой деятельности, иерархически разделяя трудовые действия руководителей и обеспечивая преемственность управленческих решений на всех уровнях, а специалистам формировать необходимые компетенции путем последовательного приобретения необходимых знаний, освоения конкретных навыков и умений с учетом специфики процессов, постепенно накапливая практический опыт управленческой деятельности.

Программа подготовки направлена на формирование профессиональных компетенций заведующего структурным клиническим подразделением медицинской организации, необходимых для руководителей низового звена здравоохранения по организационно-распорядительной деятельности, планированию услуг здравоохранения, развитие дуальных компетенций как менеджера общего профиля, сведущего в области статистики и количественного анализа, так и специалиста, хорошо осведомленного в вопросах общественного здоровья, структуры, организации и финансирования системы здравоохранения и медицинской организации, знающего проблемы и требования общества, законодательство и этические нормы.

#### **4.3. Задачи программы:**

##### ***Сформировать знания:***

- принципы и методы мотивации работников отделения;
- программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания

медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;

- методологию анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения;
- порядок создания и деятельности врачебной комиссии;
- требования к оформлению документации;
- навыки делового общения: деловая переписка, электронный документооборот.
- принципы и методы планирования деятельности отделения;
- требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну;
- трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения;
- особенности санитарно-эпидемиологического режима мед. организации;
- правила эксплуатации медицинской техники в отделении;
- виды, формы и методы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в отделении;
- Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации;
- основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в отделении.

### ***Сформировать умения:***

- формировать отчеты о деятельности отделения;
- использовать методы мотивирования работников отделения;
- управлять ресурсами отделения;
- осуществлять отбор и расстановку работников в отделении;
- использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть интернет.
- анализировать показатели деятельности отделения;
- составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности отделения;
- соблюдать требования по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
- формировать аналитические отчеты по результатам проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в отделении;
- осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности отделения.

### ***Сформировать навыки:***

- организовать работу отделения;
- организовать документооборот в отделении;
- разработать систему мотивации работников отделения;

- организовать непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников отделения;
- взаимодействовать с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации;
- работать во врачебной комиссии медицинской организации;
- организовать предоставление информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни;
- формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации.
- планировать ресурсное обеспечение деятельности отделения;
- анализ результатов деятельности отделения;
- разработать и планировать показатели деятельности работников отделения;
- планирование деятельности отделения;
- составлять график работы, график сменности и график отпусков медицинских работников отделения;
- организовывать мероприятия по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в отделении;
- разрабатывать проекты локальных актов медицинской организации;
- контролировать состояние ресурсного обеспечения деятельности отделения;
- обеспечивать соблюдение требований к эксплуатации медицинских изделий в отделении;
- контролировать выполнение работниками отделения Правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима.

Трудоемкость освоения - 72 академических часа (2 недели)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- 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, 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 здоровья<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).

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

**4.6.** 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:**

- **области профессиональной деятельности<sup>1</sup>** в которых выпускники, освоившие Программу, могут осуществлять профессиональную деятельность:

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

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

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>2</sup>**: обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией;

- **обобщенная трудовая функция:**

С. 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

D/02.8 Управление ресурсами медицинской организации

- **вид программы:** практикоориентированная.

**4.10. Контингент обучающихся:** организация здравоохранения и общественное здоровье

### **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций руководителя структурного клинического подразделения медицинской организации. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности организатора-здравоохранения и общественного здоровья.

#### **Характеристика компетенций <3> руководителя структурного подразделения**

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1114 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 25.09.2014 г., рег. N 34131).

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

## **медицинской организации, подлежащих совершенствованию**

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1114 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 25.09.2014 г., рег. N 34131).

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

ПК-2 Готовность организовывать и осуществлять эффективные внутренние и внешние коммуникации.

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

ПК-4 Готовность осуществлять деятельность в соответствии с законодательством РФ.

ПК-5. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

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

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

### **Общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК)**

ОПК-1 Готовность применять деловые знания и навыки при осуществлении профессиональной деятельности.

ОПК-3 Готовность обеспечивать качество и безопасность медицинской деятельности

ОПК-4 Готовность к обучению персонала и наставничеству для выполнения поставленных задач.

ОПК-5 Готовность внедрять современные технологии оказания медицинской помощи в деятельность организации здравоохранения.

ОПК-6 Способность использовать информационные и коммуникационные технологии в качестве инструмента профессиональной деятельности.

ОПК-7 Готовность следовать правилам информационной безопасности.

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

### **5.2. Объем программы: 72 академических часа.**

### 5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	2 недели, 12 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 врачей  
по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»  
на тему «Управление структурным подразделением медицинской организации»

(срок освоения 72 академических часа)

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.	<b>Медицинские организации: современные аспекты организации и деятельности</b>	6	2	–	4	–	4	ТК
1.1.	Управление системой здравоохранения Российской Федерации в современных условиях	1	1	–	–	–	1	–
1.2.	Медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения	1	1	–	–	–	1	–
1.3.	Важнейшие аспекты управления медицинской организацией в современных условиях	1	–	–	1	–	1	–
1.4.	Управление развитием медицинской организации. Формирование и реализация инновационной модели развития медицинской организации	1	–	–	1	–	1	–
1.5.	Информационно-коммуникационные технологии в управлении медицинской организацией	2	–	–	2	–	–	
2.	<b>Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации</b>	12	2	6	4	–	6	ТК
2.1.	Организация работы структурного подразделения медицинской организации: отбор и расстановка работников	2	2	–	–	–	2	–
2.2.	Организация документооборота в структурном подразделении	4	–	4	–	–	–	–

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
2.3.	Разработка и применение системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации	2	–	–	2		2	–
2.4.	Информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационная сеть "Интернет" в работе руководителя структурного подразделения медицинской организации	4	–	2	2	–	2	–
<b>3.</b>	<b>Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	–	<b>6</b>	<b>ТК</b>
3.1.	Планирование ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации: принципы и методы планирования	4	2	–	2	–	2	
3.2.	Участие в разработке локальных актов медицинской организации	4	–	2	2	–	2	
3.3.	Анализ показателей и результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации	4	–	2	2	–	2	
<b>4.</b>	<b>Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	–	<b>6</b>	<b>ТК</b>
4.1.	Основы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации	4	2	–	2	–	2	
4.2.	Организация мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении.	8	–	4	4	–	4	
4.3.	Организация и контроль ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации	6	2	4		–	–	

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
5.	<b>Юридические аспекты деятельности руководителя структурного подразделения медицинской организации</b>	18	8	2	8	–	10	ТК
5.1	Применение трудового законодательства в работе заведующего отделением	6	2	2	2	–	2	
5.2	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан	6	2	–	4	–	2	
5.3.	Правовые аспекты работы с конфиденциальной информацией (врачебная тайна, персональные данные)	2		–	2	–	2	
5.4.	Юридическая ответственность руководителя структурного подразделения медицинской организации	2	2	–	–	–	2	
5.5.	Правовые аспекты взаимодействия руководителя структурного подразделения с организациями государственного контроля/надзора в свете реформы контрольно-надзорной деятельности	2	2	–	–	–	2	
Итоговая аттестация		6	–	–	–	–		Экзамен
Всего		72	18	20	28		32	

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	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	–	–
Специальные дисциплины	36	30
Смежные дисциплины	–	–
Итоговая аттестация	–	6

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1

#### Медицинские организации: современные аспекты организации и деятельности

Код	Наименования тем, элементов
1.1.	<i>Управление системой здравоохранения Российской Федерации в современных условиях</i>
1.1.1	Организационно-правовые основы управления здравоохранением
1.1.2	Система федерального законодательства о здравоохранении
1.1.3.	Структура управления здравоохранением. Организационно-правовые формы провайдеров медицинской помощи
1.1.4	Государственное управление системой здравоохранения на федеральном и региональном уровне в России
1.1.5	Система государственного управления здравоохранением в РФ
1.1.6	Система органов управления здравоохранением
1.1.7	Разграничение предметов ведения и полномочий между ними
1.1.8	Структура регионального здравоохранения и его функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития
1.1.9	Сущность и содержание управления в здравоохранении
1.1.10	Специфика управления в сфере здравоохранения
1.1.11	Варианты, возможности и риски управления в сфере здравоохранения
1.1.12	Финансирование системы здравоохранения в России, проблемы и направления реформирования
1.2.	<i>Медицинская организация в современной модели отечественного здравоохранения</i>
1.2.1	Номенклатура медицинских организаций
1.2.2	Сравнительная характеристика основных организационно-правовых форм медицинских организаций
1.2.3	Характеристика внутренней среды организаций здравоохранения
1.2.4	Характеристика внешней среды организаций здравоохранения
1.2.5	Условия и риски деятельности медицинских организаций в современных условиях
1.3.	<i>Важнейшие аспекты управления медицинской организацией в современных условиях</i>
1.3.1	Проблемы управления медицинской организацией в современных условиях
1.3.2	Управление медицинской организацией
1.3.2.1	Принципы современного управления: сочетания процессного, проектного и стратегического управления, обратная связь
1.3.2.2	Модели и методы управления медицинскими организациями
1.3.2.3	Структура медицинской организации, направления деятельности
1.2.2.4	Организационная структура медицинских организаций
1.3.2.5	Процесс управления медицинской организацией
1.3.2.6	Планирование, организация и контроль деятельности подразделения медицинской организации
1.4.	<i>Управление развитием медицинской организации. Формирование и реализация инновационной модели развития медицинской организации</i>
1.4.1	Первичная диагностика и стратегическое управление медицинской организацией.
1.4.2	Обеспечение процессного и проектного подходов в управлении медицинской организацией



<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
1.4.3.	Особенности организации и управления в различных медицинских организациях
1.4.4.	Особенности управления медицинскими организациями различных организационно-правовых форм и форм собственности
1.4.5	Управление процессами деятельности медицинской организации
<i>1.5.</i>	<i>Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении</i>
1.5.1.	Документационное обеспечение деятельности медицинской организации: документооборот, делопроизводство
1.5.2	Медицинские информационные системы
1.5.3	Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций
1.5.4.	Учет и отчетность медицинских организаций
1.5.4.1	Управленческий учет в организации здравоохранения
1.5.4.2	Документооборот и делопроизводство в системе управления
1.5.4.3	Автоматизация сбора и обработки данных государственного и ведомственного статистического наблюдения в здравоохранении
1.5.5	Анализ деятельности медицинских организаций
1.5.5.1	Мониторинговые показатели, критерии и индикаторы развития медицинской организации
1.5.5.2	Методология и основные принципы анализа
1.5.5.3	Применение методов статистической обработки материалов наблюдений
1.5.5.4	Схема анализа деятельности медицинской организации
1.5.5.5	Анализ результатов деятельности организаций здравоохранения

## Раздел 2

### Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
<i>2.1</i>	<i>Организация работы структурного подразделения медицинской организации</i>
2.1.1	Организация деятельности и взаимодействия структурных подразделений медицинской организации в реализации задачи эффективного использования ресурсов
2.1.2	Методы работы в условиях ограниченных ресурсов
2.1.3	Взаимодействие с руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации
2.1.4	Координация процессов медицинской деятельности с управленческими и вспомогательными процессами структурных подразделений медицинской организации
2.1.5	Проведение совещаний и конференций по вопросам организации и оказания медицинской помощи
2.1.6	Работа во врачебной комиссии медицинской организации
2.1.7.	<i>Управление персоналом структурного подразделения медицинской организации. Задачи и подходы к управлению персоналом</i>
2.1.7.1	Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации
2.1.7.2	Планирование, поиск и подбор персонала
2.1.7.3	Адаптация
2.1.7.4	Наставничество, обучение персонала
2.1.7.5	Программы по снижению текучести кадров

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
2.1.7.6	Разработка системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации. Управление мотивацией сотрудников на качественную лечебную работу
2.1.7.7	Аттестация персонала
2.1.7.8	Кадровый резерв
2.1.7.9	Управление персоналом в условиях изменений
2.1.7.10	Управление конфликтами и создание позитивной атмосферы в коллективе
2.1.7.11	Формирование эффективных команд для внедрения системы управления качеством и безопасностью деятельности медицинской организации
2.1.7.12	Формирование приверженности персонала к качеству
2.1.7.13	Организация непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников структурного подразделения медицинской организации
2.1.8.	Управление информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях
2.1.8.1	Организация документооборота, в том числе электронного в подразделении медицинской организации
2.1.8.2	Обеспечение безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
2.1.8.3	Организация информирования населения о деятельности медицинской организации
2.1.8.4	Подготовка информационно-аналитических материалов о деятельности структурных подразделений медицинской организации
2.1.9	Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации

### **Раздел 3**

#### **Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
3.1.	<i>Разработка планов перспективного развития медицинской организации</i>
3.1.1	Прогноз показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих здоровье населения
3.1.2	Определение перечня и установление значений целевых показателей деятельности структурных подразделений медицинской организации
3.1.3	Координация взаимодействия при формировании планов развития медицинской организации
3.1.4	Разработка критериев и показателей деятельности работников в медицинской организации
3.1.5.	Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации
3.1.5.1	Разработка и планирование показателей деятельности работников структурного подразделения медицинской организации
3.1.5.2	Разработка локальных нормативных актов в медицинской организации
3.1.5.3	Составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
3.1.6	Разработка предложений по повышению эффективности деятельности медицинской организации
3.1.7	Проектирование работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской организации
3.1.8.	Планирование ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации
3.1.8.1	Планирование потребности в ресурсах медицинской организации
3.1.8.2	Подготовка плана закупок
3.1.9	Анализ результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации
3.1.9.1	Анализ выполнения планов и программ деятельности структурных подразделений медицинской организации
3.1.9.2	Анализ показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показатели, характеризующие состояние здоровья населения
3.1.9.3	Анализ деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации локальных нормативных актов
3.1.9.4	Анализ обращений граждан и юридических лиц
3.1.9.5	Анализ медико-экономической, социально-демографической ситуации, влияющей на деятельность медицинской организации
3.1.10	Подготовка текущей статистической и аналитической информации о деятельности медицинской организации
3.1.11	Формирование отчетов подразделения медицинской организации, в том числе аналитических

## Раздел 4

### Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
4.1	<i>Организация и контроль проведения мониторинга показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения</i>
4.1.1	Контроль деятельности структурных подразделений медицинской организации по реализации плановых и программных документов
4.1.1.1	Оценка эффективности деятельности медперсонала. Медицинская и сервисная составляющая в работе врача. Коммерческая эффективность
4.1.1.2	Сравнительная оценка эффективности работы подразделений в медицинской организации
4.1.2.	Контроль выполнения работниками подразделения правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима, требований охраны труда, пожарной безопасности
4.1.3.	Контроль работы по ведению персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
4.1.4.	Контроль состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации
4.1.5.	Контроль эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдения норм и правил медицинского электронного документооборота
4.1.6.	Организация, проведение и обеспечение эффективности системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
4.1.6.1	Разработка документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества в медицинской организации
4.1.6.2	Координация разработки локальных актов по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
4.1.6.3	Контроль соблюдения плана внутренних аудитов менеджмента качества в медицинской организации
4.1.7.	Организация мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации
4.1.7.1	Разработка алгоритмов для медицинской организации на основе клинических рекомендаций
4.1.7.2	Оценка исполнения клинических рекомендаций
4.1.7.3	Обеспечение преемственности оказания медпомощи на всех этапах. Методы повышения преемственности
4.1.7.4	Обеспечение своевременности медпомощи на всех этапах ее оказания
4.1.7.5	Передача клинической ответственности за пациента. Регламентация переводов внутри медицинской организации
4.1.7.6	Идентификация личности пациента
4.1.7.7	Безопасность среды в медицинской организации
4.1.7.8	Хирургическая безопасность
4.1.7.9	Управление эпидемиологическими рисками медицинских манипуляций
4.1.7.10	Организация и контроль лекарственного обеспечения
4.1.7.11	Обеспечение контроля качества и безопасности обращения медицинских изделий

## Раздел 5

### Юридические аспекты деятельности руководителя структурного подразделения медицинской организации

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
<b>5.1.</b>	<b><i>Правовые аспекты управления персоналом медицинской организации</i></b>
<b>5.1.1.</b>	<b><i>Правовой статус медицинских работников в сфере трудовых правоотношений</i></b>
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
<b>5.1.2.</b>	<b><i>Право на занятие медицинской деятельностью и профессиональное развитие</i></b>
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

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
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
5.1.3.	<i>Регулирование трудовых отношений в медицинской организации</i>
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 проф. стандартом. Трудовые функции как основа для должностных инструкций.

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
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
<b>5.2.</b>	<b><i>Правовое регулирование профессиональной медицинской деятельности</i></b>
<i>5.2.1.</i>	<i>Правовое регулирование в сфере здравоохранения Российской Федерации</i>
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

Код	Наименования тем, элементов
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
5.2.2.	<i>Права пациента как фактор юридической ответственности медицинских организаций</i>
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

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
2.11.	Обеспечение юридической безопасности медицинской деятельности
5.2.3.	<i>Права и обязанности медицинских организаций</i>
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
5.2.4.	<i>Правовые аспекты участия медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования</i>
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
5.2.5.	<i>Правовое регулирование оказания платных услуг медицинскими организациями разных форм</i>
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



Код	Наименования тем, элементов
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
5.2.6.	<i>Правовое регулирование отношений, возникающих при лицензировании медицинской деятельности в РФ, при осуществлении контрольно-надзорных мероприятий</i>
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 мед. организацией результатов контроля, действий должностных лиц
6.3.4.	Ответственность должностных лиц органов контроля
5.2.7.	<i>Правовое регулирование оборота конфиденциальной информации в медицинской организации</i>
7.1.	Правила предоставления информации относительно деятельности медицинской организации и информации, содержащей врачебную тайну

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
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 мед. 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
5.2.8.	<i>Документационное обеспечение деятельности медицинской организации</i>
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
5.2.9.	<i>Юридическая защита прав и интересов медицинской организации: управление правовыми рисками в медицинской организации</i>
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

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
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/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.	Алгоритм рассмотрения претензий, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи
9.2.10.	Возмещение ущерба и морального вреда пациентам. Порядок привлечения медицинской организации к ответственности
9.2.11.	Досудебное урегулирование конфликтов: администрация медицинской организации, орган управления здравоохранением, комитет по этике, третейский суд
9.2.12.	Мировое соглашение в судебном процессе и процедура медиации
9.2.12.1	Сроки выполнения требований пациента, начисление неустойки
9.2.12.2	Заключения мирового соглашения: ключевые особенности, документальное оформление, исполнение
9.2.13.	Рассмотрение отдельных категорий медицинских споров в свете судебной практики
9.2.14.	Обеспечение иска медицинской организации в гражданском и арбитражном судопроизводстве
9.2.15.	Субсидиарная ответственность учредителя бюджетного и автономного учреждения по обязательствам о возмещении вреда гражданам
9.2.16.	Регрессные требования к медицинским работникам по проигранным медицинским организациями спорам с пациентами
9.2.17.	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 мед. деятельности
9.3.7.	Должностные преступления в сфере здравоохранения
9.4.	Претензионная работа в медицинской организации
9.4.1.	Порядок рассмотрения обращений граждан. Подготовка ответа на обращение
9.4.2.	Риски мед. организации, связанные с ненадлежащим рассмотрением обращений
9.4.3.	Регрессный иск к медицинскому работнику в случае причинения вреда жизни или здоровью пациента

## Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1.1.	1.	Основные направления и результаты реализации гос. политики в сфере охраны здоровья граждан: приоритетные направления развития здравоохранения, задачи медицинских организаций	2
1.2.	2.	Современные требования к деятельности медицинских организаций	2
1.3. 1.4	3.	Управление медицинской организацией в современных условиях; инструменты развития учреждения; управленческие компетенции руководителя	2
2.1 3.1 4.1	4.	Планирование, организация, координация и контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации	2
1.5 2.2	5.	Управление информационными ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях	2
2.1 5.1	6.	Управление персоналом структурного подразделения медицинской организации. Роль заведующего в формировании кадровой политики	2
5.1.3.	7.	Обеспечение соблюдения трудового законодательства в медицинской организации	2
5.2 2.1	8.	Правовое регулирование профессиональной медицинской деятельности	2
5.3	9.	Контрольно-надзорная деятельность в сфере здравоохранения	2
		<b>Итого</b>	<b>18</b>

## Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
5.1 5.2	1.	Функциональные и должностные обязанности, роли, правовой статус, полномочия, ответственность заведующего отделением: <i>современные требования к руководителю с позиции законодательства, профессионального стандарта, менеджмента, конкуренции, реальных условий.</i> Ключевые (базовые) компетенции заведующего	2

5.1 5.4 5.5	2.	Юридические аспекты деятельности руководителя структурного подразделения мед. организации: <i>зоны риска, правовые и финансовые последствия; способы защиты; юридическая ответственность</i>	2
1.3	3.	Пациенто-ориентированные стратегии в здравоохранении: <i>формирование эффективных взаимоотношений с пациентом; мониторинг удовлетворенности; профилактика претензий</i>	2
2.1	4.	Организация работы структурного подразделения: <i>отбор и расстановка работников, контроль деятельности; взаимодействие с руководством и другими подразделениями медицинской организации</i>	2
2.1 2.3	5.	Управление коллективом. Эффективное администрирование и организация работы с персоналом в медицинских организациях. Разработка системы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации. Особенности содержания трудового договора с медицинскими работниками	2
1.3 2.3	6.	Конфликтология в мед. организациях: <i>предупреждение и конструктивное разрешение этико-правовых конфликтов с пациентами, представителями пациентов, коллегиальных конфликтов</i>	2
1.6	7.	Этико-правовые и психологические аспекты коммуникации в медицинской организации: проблемы, методы и технологии эффективных внешних и внутренних коммуникаций	2
5.4 5.5	8.	Правовые риски деятельности мед. организации: <i>экспертная и судебная практика по гражданским, административным, уголовным делам с участием мед. организаций и мед. работников</i>	2
1.3 2.1	9.	Клинико-экспертная работа в медицинской организации. Актуальные организационно-правовые вопросы медицинской экспертизы и медицинских освидетельствований. Врачебная комиссия медицинской организации: формирование, организация деятельности	2
3.1 4.3	10.	Сложные вопросы работы медицинских организаций в системе ОМС: <i>проблемы взаимодействия медицинских организаций и страховых медицинских организаций. Ответственность учреждений здравоохранения в рамках ОМС</i>	2
4.3	11.	Эффективное использование средств ОМС. Оптимизация расходов медицинской организации. Управление финансовыми рисками мед. организаций в системе ОМС	2
1.2	12.	Актуальные аспекты организации эффективного лечебно-диагностического процесса в медицинской организации	2
2.4 3.3	13.	Применение информационных технологий в работе многопрофильной медицинской организации	2
2.1 2.2	14.	Организация работы структурного подразделения медицинской организации	2
		<b>Итого</b>	<b>28</b>

## Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
3.3	1.	Анализ состояния и результатов деятельности структурного подразделения медицинской организации	2	опрос
1.6 2.4	2.	Организация документооборота в структурном подразделении мед. организации, в т.ч. электронного. Контроль эффективности документооборота в подразделении, соблюдения норм и правил медицинского документооборота. Обеспечение безопасности персональных данных работников организации, пациентов, сведений, составляющих врачебную тайну	2	тест
1.6 2.4	3.	Формирование отчетов подразделения медицинской организации, в том числе аналитических	2	опрос
3.1 3.2	4.	Планирование ресурсного обеспечения и деятельности структурного подразделения медицинской организации. Контроль и оценка состояния ресурсного обеспечения деятельности структурного подразделения медицинской организации	2	опрос
4.1 4.2	5.	Организация мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации	2	тест
1.4	6.	Проектирование работы по внедрению новых организационных технологий в деятельность медицинской организации	2	тест
4.2	7.	Контроль выполнения работниками структурного подразделения медицинской организации правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима, требований охраны труда, пожарной безопасности. Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий в структурном подразделении медицинской организации	2	опрос
4.1 4.2	8.	Организация, порядок проведения, контроль экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях	2	тест
4.1 4.2	9.	Порядки, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, протоколы лечения в системе управления качеством мед. помощи. Применение критериев оценки качества мед. помощи	2	опрос
3.2	10.	Разработка проектов локальных актов медицинской организации: составление графика работы, графика сменности и графика отпусков медицинских работников структурного подразделения медицинской организации	2	опрос
		<b>Итого</b>	<b>20</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	Быковская Татьяна Юрьевна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой
2	Альперович Дмитрий Валерьевич	д.б.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Директор СМО «Капитал МС»
3	Астахова Галина Федоровна		Старший преподаватель кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Главный специалист ТФ ОМС Ростовской области
4	Меметов Сервир Сеитягьяевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Зам. начальника ГБУ РО «Госпиталь для ветеранов войн»
5	Подрубиллина Ирина Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Зам. главного врача клиники РостГМУ
6	Тащилина Ирина Петровна	к.э.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2
7	Мартirosов Владимир Юрьевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Начальник управления Министерства здравоохранения Ростовской области
8	Лукьянова Наталья Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Заместитель главного врача Городской поликлиники №10 г. Ростова-на-Дону
9	Шаркунов Николай Петрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2
10	Овсянникова Елена Георгиевна	к.м.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2

11	Алексеев Константин Эдуардович		Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Начальник МСЧ УФСБ России по Ростовской области
----	--------------------------------	--	---

## **10. Формы аттестации**

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

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

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

## **11. Оценочные материалы**

### **11.1. Тематика контрольных вопросов:**

1. Государственные гарантии оказания бесплатной медицинской помощи населению. Территориальная программа госгарантий: структура, порядок формирования. Распределение объемов медицинской помощи в рамках ТПГГ.
2. Комплекс мер по совершенствованию охраны здоровья населения Российской Федерации, предусмотренный национальным проектом «Здравоохранение»: задачи медицинских организаций.
3. Классификация медицинской помощи по видам, формам и условиям оказания. 3-уровневая система организации медицинской помощи на региональном уровне.
4. Организационно-правовые формы учреждений здравоохранения: сравнительная характеристика. Правовой статус бюджетного учреждения.
5. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации: система органов управления здравоохранением; разграничение предметов ведения и полномочий между ними.
6. Система законодательства об охране здоровья граждан: основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в РФ.
7. Цели, задачи, основные принципы, основные направления организации, условия оказания специализированной медицинской помощи. Порядок получения гражданами специализированной медицинской помощи.
8. Правовые основы оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению. Порядок получения гражданами высокотехнологичной медицинской помощи.



9. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Права и обязанности граждан при получении медицинской помощи. Способы реализации прав пациентов. Основные нарушения прав пациентов, правовые последствия, пути профилактики.
10. Реализация прав граждан в сфере охраны здоровья: выбор врача и медицинской организации, конфиденциальность врачебной тайны, доступность медицинской помощи.
11. Права, обязанности, запреты и ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. Ответственность медицинских работников.
12. Правовой статус лечащего врача.
13. Ответственность врача, медицинской организации за причинение ущерба здоровью граждан, неоказание или ненадлежащее оказание медпомощи. Порядок привлечения к ответственности.
14. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя: основания и порядок оформления. Условия отказа лечащего врача от наблюдения и лечения пациента.
15. Правонарушения в здравоохранении: виды, ответственность за их совершение, порядок привлечения к ответственности. Понятие, виды, основания ответственности медицинских организаций и работников за нарушения прав пациента.
16. Виды нарушений при оказании медицинской и лекарственной помощи застрахованным. Ответственность за вред (ущерб), причиненный застрахованным пациентам при некачественном оказании медицинской помощи.
17. Административная ответственность медицинских работников, медицинских организаций. Основания и порядок привлечения медицинских организаций и медработников к административной ответственности.
18. Возмещение ущерба и морального вреда пациентам при ненадлежащем качестве оказанной медицинской помощи. Порядок привлечения медицинской организации к гражданско-правовой ответственности.
19. Особенности правоотношений медицинских работников и законных/уполномоченных представителей пациентов при оказании медицинской помощи. Споры и конфликты с пациентами. Досудебное разрешение и урегулирование конфликтов с пациентами и их законными представителями.
20. Порядок оборота конфиденциальной информации в медицинской организации. Защита персональных данных пациента/работника и сведений, составляющих врачебную тайну. Основания для предоставления информации, содержащей врачебную тайну без согласия пациента. Ответственность за нарушение конфиденциальности.
21. Правила предоставления информации относительно деятельности медицинской организации и информации, содержащей врачебную тайну. Порядок ознакомления пациента либо его законного/уполномоченного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента.
22. Информированное добровольное согласие (ИДС) пациента на медицинское вмешательство. Порядок дачи и оформления ИДС и отказа от медицинского вмешательства. Условия отказа лечащего врача от наблюдения и лечения пациента.
23. Инструменты успешного руководителя при управлении коллективом. Пути повышения дисциплинированности, ответственности и управляемости персонала подразделения. Работа с возражениями медицинского персонала: принципы и технологии работы. Инструменты работы с конфликтными людьми.

24. Кадровое планирование в медицинской организации. Организация и нормирование труда персонала медицинских организаций. Критерии результативности труда медицинских работников.
25. Коллективный договор медицинской организации как основа регулирования трудовых отношений: структура, порядок разработки и принятия, обеспечение реализации.
26. Дисциплинарная и экономическая ответственность сторон трудового договора. Порядок привлечения к ответственности.
27. Нормирование труда персонала подразделений медицинских организаций. Оплата труда работников государственных (муниципальных) медицинских организаций: правовое регулирование. Особенности оплаты труда в условиях эффективного контракта.
28. Основания и порядок расторжения трудового договора по инициативе работодателя.
29. Вредные и опасные условия труда: гарантии и компенсации медицинским работникам (виды, размеры, правовые основания и условия предоставления).
30. Охрана труда и здоровья работников в медицинской организации: организация системы, мероприятия, документация, обязанности должностных лиц, ответственность. Обеспечение безопасных условий труда в подразделениях медицинской организации: обязанности руководителя подразделения.
31. Трудовой договор с работником здравоохранения: понятие, виды, стороны, содержание, формы и порядок заключения и оформления, испытание при приеме на работу. Изменение/расторжение трудового договора (основания, порядок, оформление).
32. Профессиональные стандарты: назначение, структура, правовой статус, использование в медицинских организациях.
33. Проблемы взаимоотношений внутри медицинской организации: между врачебным и сестринским персоналом, между администрацией и медицинским персоналом, между администраторами и врачебным персоналом, между врачебным персоналом разных специализаций. Способы обучения медицинского персонала эффективным коммуникациям.
34. Проблема «выгорания» и «профдеформации» медицинского персонала: причины, пути решения, роль заведующего отделением.
35. Контроль как функция управления. Контроль и надзор в сфере здравоохранения. Виды контроля, полномочные органы, их статус, особенности взаимодействия с медицинскими организациями. Реформа контрольно-надзорной деятельности: основные принципы.
36. Проверки контрольно-надзорных органов: правовой статус медицинской организации при проведении мероприятий по контролю (надзору); взаимодействие с органами контроля.
37. Критерии оценки качества медицинской помощи в медицинских организациях. Оценка качества медицинской помощи на уровне отделения медицинской организации, врача, пациента.
38. Лицензирование медицинской деятельности: нормативно-правовое регулирование, лицензионные требования и условия; организация и порядок осуществления. Ответственность за нарушение лицензионных требований и условий, основания и порядок приостановления и прекращения действия лицензии.
39. Порядки оказания медицинской помощи: назначение, структура, использование в управлении здравоохранением и деятельностью медицинской организации.
40. Клинические рекомендации: структура, содержание, порядок разработки и утверждения, использование в управлении клинической практикой.
41. Стандарты медицинской помощи: виды, назначение, содержание, цели и порядок использования.

42. Протоколы лечения как основа стандартизации процессов оказания медицинской помощи в медицинских организациях: назначение, структура, порядок разработки и применения.
43. Мониторинг удовлетворенности пациентов. Управление отзывами (жалобами, претензиями): формирование реагирования персонала и профилактика жалоб и конфликтов (с пациентами, законными представителями пациентов, коллегиальных конфликтов).
44. Экспертиза качества медицинской помощи: понятие, цели, правовая основа, организационные уровни, участники, этапы, порядок и технология проведения. Использование результатов экспертного контроля.
45. Содержание, организация и порядок проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, ее структурном подразделении.
46. Основные направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационаре.
47. Основные направления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в поликлинике.
48. Безопасность медицинской деятельности: основные направления; организационные и правовые аспекты обеспечения клинической безопасности на уровне медицинской организации/структурного подразделения.
49. Организация и содержание работы заведующего отделением (поликлиники, стационара) по контролю за качеством медицинской помощи.
50. Дефекты ведения медицинской документации. Правовые последствия ненадлежащего ведения медицинской документации. Пути профилактики на уровне структурного подразделения.
51. Источники, формы и методы финансирования здравоохранения. Бюджетное и внебюджетное финансирование в медицинских организациях разных типов.
52. Комплексная оценка эффективности финансовой и хозяйственной деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения.
53. Финансовое обеспечение системы обязательного медицинского страхования в современных условиях: формирование и расходование средств ОМС, тарифы на медицинские услуги в системе ОМС, способы оплаты медицинских услуг.
54. Тарифные соглашения. Способы оплаты медицинской помощи и тарифы на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования.
55. Экономическая эффективность лекарственного обеспечения в медицинской организации: особенности закупки лекарственных средств по контрактной системе, пути оптимизации расходов; обеспечение рационального и эффективного использования лекарственных средств: роль заведующего отделением.
56. Экономический анализ деятельности медицинской организации, ее структурных подразделений: цель, направления, система показателей, использование результатов
57. Эффективность и результативность деятельности медицинской организации. Оптимизация расходов медицинской организации; управление финансовыми рисками. Методы управления эффективностью на уровне структурного подразделения.
58. Планирование затрат и расходование финансовых средств медицинскими организациями.
59. Планирование и организация закупок материальных ресурсов в государственном (муниципальном) учреждении здравоохранения: роль руководителя структурного подразделения.

60. Планирование ресурсного обеспечения медицинской организации, ее структурного подразделения (финансовые, технические и кадровые ресурсы).
61. Правовое регулирование оплаты медицинской помощи и система расчетов за оказанные медицинские услуги в системе ОМС: способы оплаты медицинской помощи; виды нарушений при предоставлении медицинских услуг в рамках ОМС; правовые основания для отказа в оплате или неполной оплаты оказанных услуг.
62. Правовые особенности и порядок оказания платных медицинских услуг. Разграничение бесплатной медицинской помощи и платных медицинских услуг в медицинских организациях. Требования, предъявляемые к организации платных услуг в медицинской организации.
63. Система договоров финансового обеспечения обязательного медицинского страхования.
64. Порядок применения санкций к медицинской организации за нарушения, выявленные в ходе контроля в системе ОМС. Обжалование заключений страховой медицинской организации по оценке контроля объемов, сроков и качества медицинской помощи в системе ОМС.
65. Права и обязанности медицинских организаций по отношению к страховым медицинским организациям (СМО). Права и обязанности СМО по отношению к медицинским организациям
66. Медицинская экспертиза: виды экспертиз, правовые основы и организация проведения.
67. Медицинские освидетельствования: виды, условия и порядки проведения. Медицинские осмотры: виды, порядок проведения.
68. Порядок создания и функционирования врачебной комиссии и подкомиссий в медицинской организации. Структура и основные функции врачебной комиссии (подкомиссий).
69. Общие требования выдачи листка нетрудоспособности.
70. Организация и порядок проведения ЭВН в медицинских организациях: функциональные обязанности по ЭВН, документация по ЭВН, локальные акты, отчетность.
71. Организация и содержание работы заведующего отделением (поликлиники, стационара) по экспертизе трудоспособности (ЭВН, МСЭ, реабилитация).
72. Порядок отбора, направления и оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы. Критерии установления инвалидности. Группы инвалидности: критерии установления.
73. Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.
74. Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности при выписке (переводе) гражданина из стационара, при направлении в клиники НИИ, при направлении на санаторно-курортное лечение.
75. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам временно или постоянно проживающим на территории Российской Федерации.
76. Правовой статус медицинской организации. Законодательные и нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинской организации. Требования к деятельности медицинских организаций. Защита прав и интересов медицинских организаций.
77. Правовой статус пациента. Особенности правового статуса пациента при получении медицинской помощи в системе ОМС, ДМС, при получении возмездной медицинской услуги. Обеспечение и защита прав граждан при получении медицинской помощи. Обязанности пациента в отношениях с медицинской организацией.

78. Правовые вопросы участия медицинских организаций в системе ОМС. Порядок вступления в систему ОМС. Взаимодействие участников системы ОМС при реализации государственного задания. Контроль за выполнением государственного задания.
79. Правовые и организационные аспекты обращения лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях. Мероприятия по предотвращению нарушений при обращении медицинских изделий и лекарственных средств в подразделении медицинской организации
80. Проверки медицинской организации в рамках ОМС. Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
81. Современные требования к руководителю: с позиции законодательства, профессионального стандарта, менеджмента, конкуренции и реальных условий. Профессиональное развитие руководителя.
82. Правовой статус, должностные и функциональные обязанности заведующего отделением медицинской организации. Мотивирующая роль руководителя.
83. Медицинские организации: административно-правовой статус. Организационно-правовые формы учреждений здравоохранения: сравнительная характеристика. Правовой статус бюджетного учреждения.
84. Управление современной медицинской организацией: цели, задачи, составляющие и компоненты эффективного управления деятельностью.
85. Процесс управления медицинской организацией, ее структурным подразделением: цели, задачи, принципы, функции, методы Управление развитием медицинской организации, организация внедрения инноваций в деятельность медицинской организации.
86. Управление структурным клиническим подразделением медицинской организации: цели, задачи, составляющие и компоненты эффективного управления деятельностью.
87. Организация работы структурного подразделения медицинской организации.
88. Организация деятельности клинического подразделения медицинской организации стационарного типа.
89. Организация документооборота в структурном подразделении медицинской организации. Формирование отчетов о деятельности структурного подразделения мед. организации.
90. Анализ деятельности медицинской организации/структурного подразделения: система показателей, направления анализа и оценки; использование результатов анализа.
91. Планирование деятельности медицинской организации/структурного подразделения: виды плановых документов, порядок разработки, утверждения.
92. Организация мероприятий по соблюдению правил эксплуатации медицинской техники в структурном подразделении медицинской организации.
93. Организация работы по получению, хранению, учету, отпуску, использованию, уничтожению наркотических средств и психотропных веществ в медицинской организации.
94. Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации. Контроль соблюдения требований санитарных правил в структурном подразделении медицинской организации.
95. Этика общения, тактика общения, модели общения и с пациентами и их законными представителями. Обучение персонала взаимодействию с пациентами с позиции «права» и с позиции «этики», построение взаимоотношений внутри медицинской организации и оценка эффективности общения.

## **10.2. Задания, выявляющие практическую подготовку руководителя структурного подразделения медицинской организации:**

### **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:

#### Тестовые задания

1. АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЕДЕТ ЗАКУПОЧНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- a) исключительно в соответствии с Законом №223-ФЗ
- b) исключительно в соответствии с Законом №44-ФЗ
- c) не ориентируясь на требования федеральных законов.
- d) в соответствии с Законом № 44-ФЗ, при этом другая часть закупок может быть выведена в сферу регулирования Закона № 223-ФЗ

2. АННУЛИРОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИИ В СФЕРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- a) решением суда по заявлению лицензирующего органа
- b) Министерством здравоохранения по представлению лицензирующего органа
- c) решением суда или лицензирующей организации
- d) решением федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
- e) органом управления здравоохранением субъекта РФ

3. БОЛЬНОЙ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАНЕЕ 15 ДНЕВНОГО СРОКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ ПРОДЛЕНИЯ ЛН БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕН ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ

- a) может
- b) может, при разрешении главного врача
- c) не может
- d) не регламентировано
- e) может, по согласованию с терорганом ФСС России

4. БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЕДЕТ ЗАКУПОЧНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- a) в соответствии с Законом № 44-ФЗ, при этом часть закупок в интересах предпринимательской деятельности может быть выведена в сферу регулирования Закона № 223-ФЗ
- b) исключительно в соответствии с Законом №44-ФЗ
- c) исключительно в соответствии с Законом №223-ФЗ
- d) исключительно в соответствии с Положением о закупках, утвержденным руководителем учреждения

5. БЮДЖЕТНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИМЕЮТ ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, КОТОРЫЕ

- a) указаны в имеющейся лицензии на медицинскую деятельность
- b) приносят наибольший доход
- c) не включены в программу обязательного медицинского страхования
- d) включены в Перечень платных медицинских услуг

6. В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОМС ВКЛЮЧЕНЫ

- a) перечень, виды и объем медицинских услуг, оказываемых за счет средств ОМС
- b) цена (стоимость) различных видов медицинских услуг
- c) дифференцированная подушевая стоимость медицинской помощи в зависимости от пола и возраста
- d) перечень, виды и объем гарантированных государством медицинских услуг
- e) перечень разрешенных платных медицинских услуг

7. В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗАПАС РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ПО ФОРМЕ N 107/У-НП "СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО" НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ ПОТРЕБНОСТИ

- a) шестимесячной
- b) месячной
- c) недельной
- d) годовой
- e) квартальной

8. В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЮТ ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

- a) все лицензированные медицинские организации вне зависимости от формы собственности, включая индивидуальных предпринимателей
- b) исключительно государственные и муниципальные медицинские организации
- c) исключительно государственные медицинские организации
- d) лицензированные медицинские организации всех форм собственности кроме индивидуальных предпринимателей

9. В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПОСЕЩЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ, ПОДЛЕЖАЩИМ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СВЯЗИ С ТЯЖЕСТЬЮ СОСТОЯНИЯ ИЛИ НАРУШЕНИЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ, ВРАЧ

- a) организует проведение диспансерного приема на дому
- b) госпитализирует пациента в стационар в плановом порядке
- c) совместно с социальными службами организует оказание помощи в дневном стационаре
- d) экстренно госпитализирует пациента в стационар
- e) убеждает родственников обеспечить пациенту посещение медицинской организации

10. В СЛУЧАЕ ТРЕБОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ЗАМЕНЕ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РУКОВОДИТЕЛЬ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- a) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении, на основании чего пациент осуществляет выбор врача с учетом его согласия
- b) передает рассмотрение вопроса руководителю (заместителю руководителя) медицинской организации
- c) передает рассмотрение вопроса на ВК МО
- d) данное требование пациента при оказании специализированной медпомощи противоправно
- e) самостоятельно возлагает функции лечащего врача на врача соответствующей специальности с учетом его нагрузки и согласия

11. В СЛУЧАЕ, КОГДА ПРИЧИНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ СТАЛА НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТЬ ПРЕПАРАТА, ВРЕД ЗДОРОВЬЮ ВОЗМЕЩАЕТ

- a) производитель лекарства
- b) страховая компания
- c) медицинская организация
- d) лечащий врач
- e) профессиональная ассоциация

12. В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ



ПАЦИЕНТА В ПРОФИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР) МЕДИЦИНСКОЙ  
13. ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- a) 72 часов с момента поступления
- b) 24 часов с момента поступления
- c) 2 суток с момента поступления
- d) 10 дней с момента поступления
- e) 7 дней с момента поступления

14. В СТАНДАРТЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЕННЫЙ  
ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1,  
ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ДАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_ % ПАЦИЕНТОВ

- a) 100
- b) 50
- c) 10
- d) 1
- e) 25

15. ВИДАМИ УЧЕТА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- a) статистический, оперативный, бухгалтерский
- b) стратегический, оперативный, статистический, бухгалтерский
- c) статистический, оперативный, динамический, бухгалтерский
- d) статистический, бухгалтерский

16. ВРАЧ В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ РАЗГЛАШЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТАЙНЫ В  
СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА  
ОБЯЗАН

- a) информировать пациента о неизбежности раскрытия информации и, по возможности, получить на это его согласие
- b) сообщить непосредственному руководителю о факте разглашения информации, составляющей медицинскую тайну
- c) сообщить в соответствующие инстанции информацию, определенную действующим законодательством
- d) сообщить пациенту о факте разглашения медицинской тайны
- e) сообщить пациенту об объеме (содержании) и адресате разглашения

17. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТОИТ ИЗ

- a) врачей, из числа работников медицинской организации
- b) лиц, имеющих медицинское или иное образование, уполномоченных приказом руководителя медицинской организации
- c) медицинских работников с высшим и средним медицинским образованием, из числа работников медицинской организации
- d) врачей, в том числе привлеченных из иных медицинских организаций
- e) медицинских работников с высшим и средним медицинским образованием, в том числе привлеченных из иных медицинских организаций

18. ДЕЕСПОСОБНОМУ БОЛЬНОМУ МОЖЕТ БЫТЬ НЕ ПРЕДОСТАВЛЕНА  
ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ

- a) если больной сам отказывается от данной информации
- b) если информация может нанести существенный вред больному
- c) при тяжелой неизлечимой болезни
- d) если у больного неуравновешенный характер
- e) если родственники больного не дают на это разрешение

19. ДЛЯ ЛИЦ, СТАРШЕ 40 ЛЕТ И ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- a) 1 раз в год
- b) 1 раз в 3 года
- c) 2 раза в год
- d) по желанию пациента
- e) по решению ВК

20. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТРЕБУЕТСЯ

- a) наличие лицензии на эти виды медицинских услуг
- b) специальное разрешение органа управления в сфере здравоохранения
- c) подтверждение налоговой службы об отсутствии задолженности по налогам
- d) заключение независимого аудитора о финансовой устойчивости учреждения

21. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ

- a) лечащего врача
- b) должностного лица медицинской организации (руководителя отделения медицинской организации)
- c) врача общей практики (семейного врача)
- d) фельдшера
- e) врачебной комиссии медицинской организации

22. ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ И ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И

- a) страховой медицинской организацией
- b) федеральным фондом ОМС
- c) территориальным фондом ОМС
- d) территориальным фондом ОМС и страховой медицинской организацией
- e) учредителем медицинской организации

23. ДОГОВОР О ФИНАНСИРОВАНИИ В СИСТЕМЕ ОМС ЗАКЛЮЧАЮТ

- a) территориальный фонд ОМС и страховая медицинская организация
- b) территориальный фонд ОМС и государство
- c) страховая медицинская организация и медицинская организация
- d) территориальный фонд ОМС и федеральный фонд ОМС
- e) территориальный фонд ОМС и медицинская организация

24. ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ

- a) с момента подписания договора
- b) с момента получения СМО и МО лицензии Б. с момента перечисления СМО аванса МО
- c) с момента получения от МО списка застрахованных
- d) по отдельной договоренности СМО и МО

25. ДОКУМЕНТ, ИМЕЮЩИЙ В ТЕКСТЕ ПОМЕТКУ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСПОЛНЕН В

- a) течение суток

- b) 3-дневный срок
- c) десятидневный срок
- d) день поступления

26. ДОКУМЕНТ, ОПИСЫВАЮЩИЙ ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ И ПОМОГАЮЩИЙ ЕМУ ПРИНИМАТЬ ПРАВИЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ В КОНКРЕТНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИТУАЦИЯХ НАЗЫВАЕТСЯ

- a) протокол лечения
- b) клинический стандарт
- c) стандарт медицинской помощи
- d) процессуальный алгоритм
- e) ситуационных алгоритм

27. ЕСЛИ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ЕМУ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ, А МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕОТЛОЖНО, ТО ВОПРОС О ЕГО ПРОВЕДЕНИИ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА РЕШАЕТ (при невозможности созыва консилиума)

- a) лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации
- b) заведующий отделением
- c) анестезиолог-реаниматолог
- d) старшая медицинская сестра
- e) главная медицинская сестра

28. ЗАВЫШЕНИЕ (НЕВЫПОЛНЕНИЕ) ОБЪЕМА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ В СТАНДАРТЕ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- a) отклонение от стандарта
- b) врачебная ошибка
- c) несоответствие
- d) халатность
- e) дефект

29. ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА РАБОТНИКОВ, КОТОРЫЕ В СИЛУ СВОИХ СЛУЖЕБНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ПОЛУЧАТ ДОСТУП НЕПОСРЕДСТВЕННО К НАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ И ПСИХОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ, ВЫДАЕТ

- a) органы внутренних дел
- b) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- c) Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков
- d) наркологический диспансер
- e) врачебная комиссия медицинской организации

30. ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ БОЛЬНОГО ПРИ ОФОРМЛЕНИИ СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО (ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА) ЯВЛЯЕТСЯ

- a) опекун или один из родителей ребенка
- b) совершеннолетний ребенок пациента
- c) сопровождающие больного граждане
- d) муж или жена больного
- e) любые близкие родственники больного

31. ИЗМЕРИТЕЛЕМ МОЩНОСТИ БОЛЬНИЦЫ (СТАЦИОНАРА) ЯВЛЯЕТСЯ

- a) сумма работающих и временно свернутых (на ремонт) коек

- b) число пролеченных больных в течение года
- c) число профилей коек в стационаре
- d) численность населения на обслуживаемой территории
- e) число работающих коек

**32. ИНСТРУМЕНТЫ И ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОГО (БОЛЕЕ ГОДА) ПОЛЬЗОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К**

- a) основным средствам
- b) оборотным средствам
- c) основным средствам при условии их списания с баланса организации в течение 2-х летнего периода с момента принятия к учету
- d) нематериальным активам

**33. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТУ**

- a) лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении
- b) только лечащим врачом
- c) должностным лицом медицинской организации (руководителя отделения медицинской организации)
- d) лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей
- e) врачами-специалистами

**34. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- a) гражданином (законным представителем), медицинским работником
- b) гражданином (законным представителем), должностным лицом медицинской организации
- c) гражданином (законным представителем)
- d) подписывается медицинским работником
- e) гражданином (законным представителем), должностным лицом медицинской организации, медицинским работником

**35. К КОНКУРЕНТНЫМ ЗАКУПКАМ ОТНОСЯТСЯ**

- a) конкурс (все его виды), аукцион (в том числе электронный),
- b) запрос котировок и запрос предложений
- c) исключительно конкурс (все его виды), запрос котировок и запрос предложений
- d) исключительно аукцион (в том числе электронный)
- e) закупка у единственного поставщика

**36. К НЕКОНКУРЕНТНЫМ СПОСОБАМ ЗАКУПКИ ОТНОСИТСЯ**

- a) закупка у единственного поставщика
- b) конкурс (все его виды), аукцион (в том числе электронный),
- c) запрос котировок и запрос предложений
- d) исключительно аукцион (в том числе электронный)
- e) запрос котировок и запрос предложений

**37. КОМАНДНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- a) получение синергии
- b) командный дух
- c) высокую мотивацию
- d) повышение производительности труда

38. ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА

- a) по согласованию с вышестоящим должностным лицом в случае несоблюдения пациентом лечебных предписаний, если это не угрожает его жизни
- b) в случае, если такой отказ не угрожает жизни и здоровью пациента
- c) в любом случае, за исключением необходимости оказания экстренной медицинской помощи
- d) по разрешению вышестоящего должностного лица в любом случае, если такой отказ не угрожает жизни и здоровью пациента
- e) только в поликлинике, если это не угрожает жизни пациента

39. МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ

- a) страховых медицинских организаций и территориальных фондов ОМС
- b) страховых медицинских организаций и органов управления здравоохранением
- c) территориальных фондов ОМС и органов управления здравоохранением
- d) органов управления здравоохранением, страховых медицинских организаций, территориальных фондов ОМС
- e) федерального фонда ОМС и территориальных фондов ОМС

40. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ ОБЖАЛОВАТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ НАЛИЧИИ РАЗНОГЛАСИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПУТЕМ НАПРАВЛЕНИЯ ПРЕТЕНЗИИ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС В ТЕЧЕНИЕ

- a) 15 рабочих дней
- b) 5 рабочих дней
- c) 3 рабочих дней
- d) 5 календарных дней
- e) 15 календарных дней

41. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИМЕЛО МЕСТО

- a) обстоятельство, связанные с непреодолимой силой
- b) неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора сторонами
- c) несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения
- d) уклонение пациента от обязанности сохранения собственного здоровья
- e) увольнение руководителя медицинской организации

42. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАН (ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

- a) лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, представляющими опасность для окружающих
- b) несовершеннолетним детям
- c) онкологическим больным, по жизненным показаниям
- d) при несчастных случаях, травмах, отравлениях

43. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРИОБРЕТАЕТ ПРАВО АТТЕСТОВАТЬСЯ НА ПЕРВУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ ПРИ НАЛИЧИИ

- a) стажа по аттестуемой специальности не менее 5 лет
- b) медицинского стажа не менее 8 лет
- c) врачебного стажа не менее 10 лет
- d) стажа по аттестуемой специальности не менее 7 лет

е) медицинского стажа не менее 8 лет и наличии стажа по аттестуемой специальности не менее 5 лет

#### 44. МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

- а) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, военно-врачебных комиссий
- б) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами
- с) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)
- д) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека
- е) при проведении судебно-медицинской экспертизы

#### 45. МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ПРИОБРЕТЕННОЕ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОТ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- а) может использоваться для оказания медицинской помощи по полису ОМС
- б) не может использоваться для оказания медицинской помощи по полису ОМС
- с) может использоваться для оказания медицинской помощи по полису ОМС только в случае отсутствия в учреждении аналогичного оборудования, приобретенного за счет государственных средств
- д) может использоваться для оказания медицинской помощи по полису ОМС только в случае согласия органа управления в сфере здравоохранения

#### 46. НАЗНАЧЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ПО РЕШЕНИЮ

- а) врачебной комиссии
- б) консилиума врачей
- с) должностных лиц медицинской организации (руководителя организации или руководителя отделения организации)
- д) лечащего врача и клинического фармаколога
- е) уполномоченного представителя страховой медицинской организации

#### 47. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- а) уменьшение оборота койки и увеличение летальности
- б) прежнего оборота койки и снижения летальности
- с) увеличение оборота койки и увеличение летальности
- д) уменьшение оборота койки и снижение летальности
- е) увеличение оборота койки и снижение летальности

#### 48. НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) информированное добровольное согласие гражданина (законного представителя)
- б) информирование гражданина о его правах и обязанностях
- с) выбор гражданином лечащего врача и лечебного учреждения
- д) представление гражданином полиса медицинского страхования
- е) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью и полученных при обследовании гражданина сведений

#### 49. НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ) ИМЕЮТ ПРАВО НА ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ВОЗРАСТЕ

**СТАРШЕ**

- a) 15 лет
- b) 16 лет
- c) 17 лет
- d) 18 лет
- e) 14 лет

**50. О НЕОТЛОЖНОМ МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ В ОТНОШЕНИИ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ПАЦИЕНТА ПРИ ОТСУТСТВИИ ЕГО ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РЕШЕНИЕ ПРИНИМАЕТ**

- a) консилиум
- b) лечащий врач в интересах пациента после сообщения ему информации о состоянии здоровья
- c) заведующий отделением по представлению лечащего врача
- d) заместитель главного врача по представлению лечащего врача
- e) врач медицинской организации по представлению лечащего врача

**51. О НЕОТЛОЖНОМ МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ В СЛУЧАЕ, КОГДА СОСТОЯНИЕ ГРАЖДАНИНА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ЕМУ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ, А КОНСИЛИУМ СОБРАТЬ НЕВОЗМОЖНО, РЕШЕНИЕ ПРИНИМАЕТ**

- a) лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации
- b) заведующий отделением по представлению лечащего врача
- c) заместитель главного врача по лечебной работе по представлению лечащего врача
- d) главный врач медицинской организации по представлению лечащего врача
- e) лечащий (дежурный) врач по согласованию с представителями больного

**52. ОБРАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ**

- a) соответствующих регистрационных удостоверений
- b) лицензии на фармацевтическую деятельность и/или лицензии на медицинскую деятельность
- c) лицензии на обращение медицинских изделий
- d) лицензии на производство и техническое обслуживание (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники

**53. ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- a) руководителей структурных подразделений
- b) главного врача
- c) заместителя главного врача по медицинской части
- d) руководителя службы охраны труда
- e) специалиста по охране труда

**54. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЕТ**

- a) назначенное лицо, ответственное за эксплуатацию медицинской техники в медицинской организации
- b) сервисная организация, осуществляющая техническое обслуживание и ремонт медицинской техники
- c) инженер по технике безопасности

- d) руководитель учреждения, эксплуатирующего данную медицинскую технику
- e) заместитель руководителя МО по техническому обслуживанию

55. ОЦЕНКА НЕОБХОДИМОСТИ СОЗЫВА КОНСИЛИУМА ВРАЧЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- a) лечащим врачом самостоятельно
- b) лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением
- c) врачебной комиссией
- d) лечащим врачом по требованию пациента
- e) врачом-консультантом

56. ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НЕПОСРЕДСТВЕННО ЗНАКОМИТЬСЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ОТРАЖАЮЩЕЙ СОСТОЯНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ

- a) в любом случае оказания ему медицинской помощи, в порядке, установленном МЗ РФ
- b) при благоприятном течении болезни
- c) при нахождении на стационарном лечении
- d) с разрешения главного врача
- e) в присутствии лечащего врача

57. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДИТСЯ СО ВСЕМИ

- a) вновь принимаемыми на работу, временными работниками, командированными, студентами, прибывшими на практику и др. при приеме на работу
- b) работниками не реже одного раза в полугодие
- c) работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда
- d) работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности

58. ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПАЦИЕНТАМ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ НАЗНАЧАЮТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПО

- a) жизненным показаниям
- b) мнению лечащего врача
- c) просьбе родственников пациента
- d) рекомендациям представителя ФОМС
- e) желанию пациента

59. ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- a) внутрибольничной летальности
- b) обеспеченности населения врачами
- c) материнской смертности
- d) младенческой смертности
- e) доступности информации

60. ПОЛОЖЕНИЕ О ПОДРАЗДЕЛЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- a) структуру и функции подразделения
- b) права и обязанности работников
- c) правила приема и увольнения работников
- d) формы стимулирования работников
- e) служебное взаимодействие



**61. ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ РФ**

- a) обязательны для исполнения всеми медицинскими организациями
- b) обязательны с момента утверждения порядка их введения в медицинской организации приказом её руководителя
- c) носят рекомендательный характер для всех медицинских организаций
- d) обязательны для учреждений государственной и муниципальной системы здравоохранения и носят рекомендательный характер для организаций частной системы здравоохранения
- e) обязательны с момента утверждения порядка их введения органом государственной власти субъекта РФ на территории соответствующего субъекта РФ

**62. ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ**

- a) порядками
- b) стандартами
- c) рекомендациями
- d) нормативами

**63. ПРАВОВЫЕ ИНТЕРЕСЫ ПАЦИЕНТА В ПРОЦЕССЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ В СИСТЕМЕ ОМС ОБЯЗАН ПРЕДСТАВЛЯТЬ**

- a) страховая медицинская организация
- b) в данном случае свои интересы представляет сам пациент
- c) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- d) страхователь
- e) общество защиты прав потребителей

**64. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ДОПУСКАЕТСЯ В ЦЕЛЯХ**

- a) предотвращения распространения инфекционных заболеваний
- b) повышения комплаентности в отношении назначенного лечения
- c) совершенствования статучета медицинской организации
- d) снижения не прямых медицинских расходов на лечение
- e) принуждения пациента к здоровому образу жизни

**65. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ЦЕЛЯХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОПУСКАЕТСЯ**

- a) без согласия гражданина или его законного представителя
- b) при наличии согласия гражданина
- c) только при наличии согласия гражданина или его законного представителя
- d) при наличии письменного согласия гражданина или его законного представителя

**66. ПРИ ОТКАЗЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ЛИЦА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ СПАСЕНИЯ ЖИЗНИ ПОДОПЕЧНОГО, МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

- a) имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица
- b) имеет право игнорировать это требование
- c) обязана удовлетворить требование в бесспорном порядке
- d) обязана удовлетворить требование при согласовании вопроса с органом опеки и попечительства по месту жительства подопечного
- e) обязана информировать орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного

67. ПРИ ПРИЧИНЕНИИ ВРЕДА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАНИНА (ПАЦИЕНТА), В ГРАЖДАНСКОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ ОТСУТСТВИЕ ВИНЫ ДОКАЗЫВАЕТСЯ

- a) причинителем вреда (медицинским работником/медицинской организацией)
- b) лицом, которому был причинен вред (пациентом)
- c) наличие вины не входит в состав гражданского правонарушения и не учитывается судом при принятии решения
- d) прокурором по делам о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью, в целях осуществления возложенных на него полномочий

68. ПРОВЕРИТЬ ЭЛЕКТРОННО-ЦИФРОВУЮ ПОДПИСЬ ПОД ДОКУМЕНТОМ МОЖЕТ:

- a) любое заинтересованное лицо, преобразуя электронный образец документа, открытый ключ отправителя и собственно значение электронно-цифровой подписи
- b) только эксперт с помощью преобразований электронного образца документа, открытого ключа отправителя и собственно значения электронно-цифровой подписи
- c) только отправитель электронного документа
- d) только эксперт, преобразуя электронный образец документа и открытый ключ отправителя

69. ПРОЦЕСС ВЫБОРА УПРАВЛЯЮЩЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗ МНОЖЕСТВА ДОПУСТИМЫХ ПРИ ДАННОМ СОСТОЯНИИ ОБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ

- a) принятие решения
- b) альтернативное управление
- c) ситуационное управление
- d) управленческий цикл
- e) оперативное управление

70. РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ, НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНЫ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ НА УРОВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- a) руководителя
- b) кадрового управления
- c) врача-статистика
- d) врачебной комиссии
- e) профсоюзной организации

71. РЕКОМЕНДАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ РЕАЛИЗУЮТСЯ В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТА

- a) только по согласованию с лечащим врачом, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи
- b) с разрешения заведующего отделением
- c) только по согласованию с лечащим врачом
- d) по решению ВК МО
- e) в полном объеме в обязательном порядке

72. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- a) порядки оказания медицинской помощи
- b) стандарты медицинской помощи
- c) клинические рекомендации
- d) протоколы ведения пациентов
- e) алгоритмы оказания медицинской помощи

73. РУКОВОДИТЕЛЬ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- a) назначается на должность по итогам конкурса, проводимого региональным органом управления в сфере здравоохранения

- b) избирается общим собранием коллектива учреждения
- c) назначается на должность учредителем
- d) назначается на должность учредителем по согласованию с профсоюзным органом учреждения

74. СОГЛАСНО ПОЛОЖЕНИЯМ ФЗ №323 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ФОРМИРУЮТСЯ ПО ГРУППАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ОСНОВЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И

- a) клинических рекомендаций
- b) решений врачебной комиссии
- c) приказов главного врача
- d) методических протоколов ВОЗ
- e) мнения самого пациента

75. СООТНОШЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ВЫГОД, ПОЛУЧЕННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, Т.Е. ЭКОНОМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА И ЗАТРАТ НА ЭТИ МЕРОПРИЯТИЯ

- a) экономическая эффективность
- b) медицинская эффективность
- c) социальная эффективность
- d) производственная эффективность

76. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ СО ДНЯ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- a) 14 дней
- b) 15 дней
- c) 30 дней
- d) 21 дней
- e) 45 дней

77. СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- a) обязателен для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями
- b) носит рекомендательный характер
- c) обязателен только для лиц, входящих в государственную или муниципальную систему здравоохранения
- d) не является обязательным, а решение вопроса о необходимости в нём остаётся на усмотрение руководителя медицинской организации

78. СТАНДАРТЫ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- a) порядки оказания медицинской помощи
- b) протоколы ведения пациентов
- c) клинические рекомендации
- d) стандарты медицинской помощи

79. СТИЛЬ ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЙ НАЦЕЛЕН НА МАКСИМАЛЬНУЮ РЕАЛИЗАЦИЮ УЧАСТНИКАМИ КОНФЛИКТА СОБСТВЕННЫХ ИНТЕРЕСОВ, ПРЕДПОЛАГАЕТ

СОВМЕСТНЫЙ ПОИСК ТАКОГО РЕШЕНИЯ, КОТОРЫЙ ОТВЕЧАЕТ УСТРЕМЛЕНИЯМ ВСЕХ КОНФЛИКТУЮЩИХ СТОРОН

- a) сотрудничество
- b) компромисс
- c) конфронтация (принуждение, борьба, соперничество)
- d) уклонение (уход)
- e) приспособление (уступка)

80. СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НАПРАВЛЯЕТ СРЕДСТВА НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕД. ОРГАНИЗАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С

- a) договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС
- b) договором о финансовом обеспечении ОМС
- c) тарифным соглашением
- d) государственным (муниципальным) заданием
- e) всем перечисленным

81. УСЛОВИЕМ ПОЛУЧЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- a) медицинских показаний
- b) желания пациента
- c) финансовых средств у пациента
- d) квоты в регионе
- e) транспортной доступности

82. УСРЕДНЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧЕНЫ В

- a) стандарты медицинской помощи
- b) порядки оказания медицинской помощи
- c) протоколы ведения пациентов
- d) клинические рекомендации

83. ФАКТИЧЕСКИЕ ПОЛНОМОЧИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ В КОЛЛЕКТИВЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- a) должностной статус и авторитет в коллективе
- b) место руководителя (должность) в управленческой структуре
- c) место руководителя (должность) и принципиальность в решении вопросов
- d) опыт и квалификация руководителя
- e) уровень самостоятельности и инициативы руководителя

84. ЧТОБЫ КОМАНДЫ СТАЛИ САМООРГАНИЗУЮЩИМИСЯ ЕДИНИЦАМИ, ВАЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ

- a) адекватные коммуникации между ними
- b) полную самостоятельность работы
- c) точность поставленных целей
- d) наличие ресурсов для работы команды

85. ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- a) выявления нарушений при оказании медицинской помощи
- b) уточнения степени достижения запланированного результата
- c) оценки характеристик, отражающих доступность медицинской помощи
- d) определения выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации
- e) анализа деятельности руководителя медицинской организации

## Ситуационные задачи

### **Задача №1**

В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая численность населения составила 21 995 человек, из них работающих – 8798.

#### **Задание:**

1. На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные и экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения.
2. Полученные данные представьте графически.

### **Задача №2**

В городе проживает 120 000 человек. За последние годы отмечается устойчивая тенденция к росту смертности населения, чем обусловлено формирование регрессивного типа структуры населения. За отчетный год в городе родилось 1 550 детей, из них на первом году жизни умерло 15 человек, в том числе 8 – от состояний, возникших в перинатальном периоде, 5 – от врожденных аномалий, 2 – от пневмонии.

#### **Задание:**

1. Объясните, на каком основании специалисты делают вывод о регрессивном типе структуры населения.
2. Исходя из имеющихся данных, рассчитайте показатели, характеризующие демографическую ситуацию в городе.
3. Полученные данные представьте графически.

### **Задача №3**

Гражданин Польши, 48 лет, приехавший в г. Ростов-на-Дону в командировку с острым респираторным заболеванием, был нетрудоспособен в течение 10 дней.

#### **Задание:**

- проведите экспертизу временной нетрудоспособности;
- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

### **Задача №4**

Общая мощность стационара – 600 коек. По отчетным данным за год было проведено 107 000 койко-дней, оборот койки составил 28,4человек в год. При проверке выяснилось, что за год пациентами было проведено 101 000 койко-дней, оборот койки составил 28,8человек в год.

#### **Задание:**

Проанализируйте данные отчетности медицинской организации. ситуацию. Сделайте выводы.

### Задача №5

Медицинская сестра городской больницы постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив медицинскую сестру в устной форме, что в случае следующего опоздания она будет уволена, руководитель медицинского учреждения попросил заведующего отделением лично докладывать обо всех опозданиях медицинской сестры. Через неделю медицинская сестра вновь опоздала на работу, после чего на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе.

#### Задание:

1. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?
2. Опишите основания и порядок наложения данного дисциплинарного взыскания.
3. Каким образом можно обжаловать неправомерные действия администрации?

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

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

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 232 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." – 624 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Татарников, М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. . – Доступ из ЭБС «Консультант врача»

4. Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 304 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
5. Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций: метод. рекомендации [Электронный ресурс] / Е. П. Какорина [и др.] - Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
6. Права врачей [Электронный ресурс] / А. А. Понкина, И. В. Понкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с. — Доступ из ЭБС «Консультант врача».
7. Хабриев Р.У., Комментарии к нормам труда в здравоохранении: новые приказы - старые проблемы [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У., Шипова В.М., Берсенева Е.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
8. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / И.В. Трифонов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 80 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
9. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре [Электронный ресурс] / И.В. Трифонов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 72 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
10. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с.

### **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. Паспорта национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», утвержденные на заседании президиума Совета при президенте по стратегическому развитию и национальным проектам 24 декабря 2018 года.
3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
4. Федеральный закон №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных»
5. ФЗ от 29.11.2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
6. Федеральный закон №59-ФЗ от 2 мая 2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
7. ФЗ от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
8. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 N 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности".
9. Постановление Правительства РФ от 15.10.2012 N 1043 "Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств"

10. Постановление Правительства РФ от 25.09.2012 N 970 "Об утверждении Положения о государственном контроле за обращением медицинских изделий"
11. "Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)" утв. Росздравнадзором "
12. "Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре)" утв. Росздравнадзором.
13. Порядки оказания медицинской помощи по основным клиническим профилям (<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoypomoschinaseleniyu-rossiyskoy-federatsii>)
14. 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"
15. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности "
16. 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".
17. Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н «Номенклатура медицинских организаций»;
18. Приказ Минздрава России от 07.06.2019 N 381н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
19. 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.
20. 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".
21. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".
22. 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".
23. Приказ Минздрава России от 14.09.2012 N 175н "Об утверждении Порядка осуществления мониторинга безопасности медицинских изделий".
24. 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"
25. 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".
26. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Номенклатура должностей медицинских и фармацевтических работников»
27. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
28. Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности"



29. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".
30. Приказ Минздравсоцразвития России от 25.01.2011 N 29н "Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования".
31. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листов нетрудоспособности"
32. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.05.2012 № 555н «Номенклатура коечного фонда по профилям медицинской помощи».
33. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
34. 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».
35. 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".
36. 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:

1.	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
2.	<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
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>Консультант Плюс</b> : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
7.	<b>Юридическая Россия</b> : федеральный правовой портал. - URL: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a>	Открытый доступ
8.	<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
9.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН.</b> – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ