

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

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

«27» 08 2020г.

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

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

«организация здравоохранения и общественное здоровье»

на тему

«Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» 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 «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2.

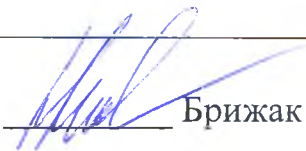

Протокол № 7 от «26» 08 2020 г.

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 «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования»

срок освоения 144 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 144 акад. часа по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» заключается в совершенствовании у знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

в соответствии с нормами Федерального закона №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» на современном этапе в связи с возрастающей ролью контроля качества медицинской помощи со стороны ФОМС, ТФОМС и СМО, устанавливаются новые требования к специалистам, осуществляющим контроль качества медицинской помощи, возникает неотложная потребность единого подхода к подготовке специалистов, осуществляющих контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС. Закон устанавливает определенные требования к допуску специалистов-экспертов и экспертов качества медицинской помощи к экспертной работе, обязательному внесению персоналий в территориальный и единый реестры экспертов качества медицинской помощи. Специалистом в экспертной деятельности может быть специалист, прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере ОМС. Реализация образовательной программы подготовки специалистов, осуществляющих контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе ОМС, предполагает освоение специалистами широкого круга теоретических знаний, а также практических умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной экспертной профессиональной деятельности в здравоохранении.

Программа предусматривает совершенствование профессионального уровня обучающихся специалистов за счёт получения новых знаний в области способов и методов подготовки и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, реэкспертиз, анализа результатов деятельности в сфере контроля; получения подробных знаний о базовой и территориальной программах ОМС, страховых случаях и страховом обеспечении, о благах (услугах, работах, товарах), гарантируемых застрахованным базовой и территориальными программами ОМС при наступлении страховых случаев по ОМС, о количественных и качественных характеристиках гарантируемых благ, об условиях их предоставления; получения знаний по законодательству, нормативной и методической документации, регулирующей отношения в сфере контроля объёма и качества медицинской помощи, приобретение навыков в практике ее применения;

ознакомления с взаимодействием различных организаций осуществляющих контроль КМП, изучения вопросов медицинской этики и деонтологии; получения знаний по вопросам организации рабочего места специалиста, приобретение знаний и навыков по работе с автоматизированными системами, используемыми в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС.

Программа составлена с учетом современных научно-практических разработок и ориентирована на актуализацию и углубление знаний специалистов в сфере обязательного медицинского образования. Курс включает рассмотрение правовых основ и методологии контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи. Слушатели изучают специальные технологии при осуществлении контрольной деятельности в ОМС и принципы организации медицинской помощи надлежащего качества. Отдельно разбираются основные требования к службе специалистов-экспертов в сфере ОМС.

Использование модульно-компетентного принципа построения программы позволит дифференцировать те или иные акценты и особенности при проведении подготовки в зависимости от характера экспертной деятельности специалиста, предусмотренного Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- способов и методов подготовки и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, реэкспертиз, анализа и использования результатов деятельности в сфере контроля;
- базовой и территориальной программы ОМС, перечней страховых случаев и страховое обеспечение по ОМС, о благах (услугах, работах, товарах), гарантируемых застрахованным базовой и территориальными программами ОМС при наступлении страховых случаев по ОМС, о количественных и качественных характеристиках гарантируемых благ, об условиях их предоставления;
- общие принципы ведения персонифицированного учета медицинской помощи;
- требования к оформлению счетов за оказанные медицинские услуги по ОМС; типовые ошибки при формировании счетов МО;
- организационной структуры, технологий, методов и средств контрольной деятельности в системе ОМС;
- перечень оснований по результатам МЭК для отказа в оплате оказанной медицинской помощи;

- правовых аспектов контрольной деятельности, связанной с выполнением программ ОМС и договоров системы ОМС;
- законодательство, нормативную и методическую документацию, регулирующие отношения в сфере контроля объёма и качества медицинской помощи;
- особенности организации экспертизы качества медицинской помощи фондами ОМС и страховыми медицинскими организациями;
- систему финансовых санкций по итогам экспертной деятельности;
- порядок принятия решений по результатам контрольной деятельности;
- порядок взаимодействия различных организаций, осуществляющих контроль качества медицинской помощи;
- организацию клиничко-экспертной работы в медицинских организациях;
- вопросы организации рабочего места специалиста, осуществляющего экспертную деятельность в сфере ОМС;
- требования, предъявляемые к специалистам, осуществляющим деятельность по контролю в сфере ОМС;
- различных направлений взаимодействия специалистов МЭК, специалистов-экспертов МЭЭ, врачей-экспертов ЭКМП с другими заинтересованными по характеру деятельности структурами, предупреждение этико-правовых конфликтов при осуществлении экспертной деятельности в ОМС;
- автоматизированные системы, используемые в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС.

Сформировать умения:

- организовать работу по проведению контроля условий, объёма и качества медицинской помощи;
- проводить предварительный контроль объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи при заключении договоров на оказание и оплату медицинской помощи;
- устанавливать соответствие сведений об объёмах оказанной медицинской помощи, представленной в реестрах счетов, условиям договора на оказание и оплату медицинской помощи и ТП ОМС;
- проводить анализ договора на оказание и оплату медицинской помощи и анализ территориальной программы обязательного медицинского страхования на предмет выявления в ней условий, которым должны соответствовать сведения об объёмах медицинской помощи, содержащиеся в реестрах счетов;
- оценивать медицинскую помощь с использованием индикаторов качества;
- выявлять, описывать дефекты медицинской помощи;

- урегулировать споры, связанные с заключением договоров, исполнением функций, связанных с контролем объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, применением санкций.

Сформировать навыки:

- методики клинико-экономического анализа;
- методологии медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи, оказанной по ОМС;
- методологии проведения плановой, целевой экспертизы качества медицинской помощи, реэкспертизы;
- анализа и обобщения результатов экспертной деятельности, составления экспертных заключений, принятия решений по итогам контроля;
- профессиональной культуры деятельности по контролю объёма, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи;
- претензионно-исковой работы в системе ОМС.

Трудоемкость освоения - 144 академических часа (1 месяц)

Основными компонентами Программы являются:

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

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

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код

элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций 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).

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

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

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹:** Здравоохранение (в сфере организации деятельности и управление организацией здравоохранения);

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** контроль порядка, объемов, сроков и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования;

¹ 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 Российской Федерации 25 сентября 2014 г., регистрационный N 34131).

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

- **обобщенные трудовые функции:** Управление процессами деятельности медицинской организации; управление медицинской организацией.

- **трудовые функции:**

- ✓ **С/03.8.** Контроль деятельности структурного подразделения мед. организации.
- ✓ **Е/03.8.** Менеджмент качества процессов медицинской организации.
- ✓ **Ф/03.8.** Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

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

4.10. Контингент обучающихся:

по основной специальности: врачи – организаторы здравоохранения и общественного здоровья.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-эксперта качества в системе обязательного медицинского страхования. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача организатора здравоохранения и общественного здоровья.

Характеристика компетенций <3> врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, 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 Российской Федерации 25 сентября 2014 г., регистрационный N 34131).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-1);
- готовность к деятельности, обеспечивающей качество медицинской помощи при профессиональном управлении медицинской организацией и эффективном использовании экономических ресурсов (ПК-2);
- способность обеспечить приоритет прав и интересов пациента, принимать решения, способствующие росту удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи (ПК-6);

– способность оценивать риски и управлять изменениями в организации здравоохранения (ПК-10).

5.2. Объем программы: 144 академических часа.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	4 недели, 24 дня

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

«Экспертная деятельность в сфере обязательного медицинского страхования» (срок освоения 144 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию как объект контрольной деятельности	24	8	-	16	-	12	ТК
2.	Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи	24	6	-	18	-	12	ТК

3.	Организация и методология контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС	44	6	-	38	-	18	ТК
4.	Специальные технологии при осуществлении контрольной деятельности в системе ОМС	14	4	-	10	-	8	ТК
5.	Организация деятельности и основные требования к службе специалистов по осуществлению контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС	14	4	-	10	-	8	ТК
		120	28	-	92	-	58	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
7.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8	-	4	-		ПК
Итоговая аттестация		6						ПК -
Самостоятельная работа		6						
Всего		144	36		96		58	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль. ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	36	36	24	30
Смежные дисциплины	-		12	
Итоговая аттестация				6

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

Организация и оказание медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию как объект контрольной деятельности

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Структура и деятельность системы здравоохранения РФ. Демографические показатели и показатели здоровья населения РФ
1.2	Стандартизация и планирование в здравоохранении (формулярная система, стандарты и порядки оказания медицинской помощи, МЭС, клинические рекомендации и протоколы лечения)
1.3	Финансирование системы здравоохранения РФ.
1.4	Страховая медицина как система общественного здравоохранения
1.4.1	Государственно-правовое регулирование системы обязательного медицинского страхования
1.4.2	Реформирование здравоохранения и медицинского страхования в РФ на современном этапе
1.4.3	Правовые, социальные, экономические и организационные особенности системы ОМС
1.4.4	Роль государственного обязательного медицинского страхования в осуществлении контроля качества медицинской помощи на современном этапе в РФ
1.4.5	Базовая и территориальные программы ОМС: структура, разделы, показатели
1.4.6	Целевые показатели доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальных программ ОМС
1.4.7	Стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи. Их отображение в базовой и территориальной программах ОМС
1.4.8	Проблемы установления соответствия сведений об объемах оказанной медицинской помощи территориальной программе обязательного медицинского страхования и тарифам на оплату медицинской помощи

1.4.9	Страховое обеспечение по ОМС
1.4.10	Перечень страховых случаев по ОМС
1.4.11	Общие принципы ведения персонифицированного учета медицинской помощи. Реестры счетов за оказанную МП. Требования к оформлению счетов за оказанные медицинские услуги
1.4.12	Расходы на лекарственные средства в амбулаторных условиях в разрезе перечней медицинских услуг, соответствующих врачебным специальностям и группам пациентов, дифференцированных по полу, возрасту и потребляемой медицинской помощи
1.4.13	Расходы на оплату медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях в разрезе перечней медицинских услуг, соответствующих врачебным специальностям и группам пациентов, дифференцированных по полу, возрасту и потребляемой медицинской помощи
1.4.14	Расходы на оплату медицинской помощи, предоставляемой при наступлении страховых случаев в стационаре в разрезе перечней медицинских услуг, соответствующих структурным подразделениям, врачебным специальностям и группам пациентов, дифференцированных по полу, возрасту и потребляемой медицинской помощи
1.4.15	Тарифные соглашения. Способы оплаты медицинской помощи и тарифы на оплату медицинской помощи

Раздел 2

Правовые аспекты контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Юридические аспекты контроля в здравоохранении
2.1.1	Правовое понятие «качество медицинской помощи»
2.1.2	Дефекты КМП: структура, классификация. Врачебные ошибки и их последствия
2.1.3	Правовое понятие и виды экспертиз качества медицинской помощи
2.2	Особенности договоров системы ОМС
2.2.1	Предварительный контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи при заключении договоров на оказание и оплату

	медицинской помощи
2.2.2	Формирование и исполнение договоров.
2.3	Особенности организации экспертизы качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями
2.4	Претензионно-исковая работа в системе ОМС
2.4.1	Порядок применения санкций к медицинской организации за нарушения, выявленные в ходе контроля
2.4.2	Порядок обжалования медицинской организацией заключения страховой медицинской организации по результатам контроля
2.4.3	Правовые проблемы реализации претензионной работы и их решение
2.4.4	Рассмотрение споров, связанных с заключением договоров, исполнением функций, связанных с контролем объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи
2.4.5	Рассмотрение споров, связанных с применением санкций в системе ОМС. Внесудебный и судебный порядок
2.4.6	Судебная практика рассмотрения исковых заявлений с участием экспертов качества медицинской помощи

Раздел 3

Организация и методология контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт
3.2	Система контроля качества медицинской помощи: характеристика вариантов контроля, объекты контроля, сфера зон ответственности участников контроля
3.3	Взаимодействие различных структур по контролю КМП в системе здравоохранения России
3.4	Контроль качества МП, как элемент системы управления. Методы оценки качества медицинской помощи. Роль профессиональных и других корпоративных гражданских организаций в управлении КМП

3.5	Организация контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства экспертной деятельности
3.5.1	Основные принципы осуществления МЭК как системы установления соответствия сведений об оказанной застрахованным лицам медицинской помощи
3.5.2	Пошаговый алгоритм действий специалиста МЭК. Типичные ошибки и нарушения при проведении МЭК
3.5.3	Анализ результатов МЭК, выявляемые дефекты. Использование результатов МЭК в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи
3.5.4	Основные принципы осуществления МЭЭ как системы установления соответствия фактических сроков оказания МП, объема представленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской и учетно-отчетной документации МО
3.5.5	Пошаговый алгоритм действий специалиста-эксперта МЭЭ. Типичные ошибки и нарушения при проведении МЭЭ
3.5.6	Анализ результатов МЭЭ и их использование в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в ОМС
3.5.7	Основные принципы осуществления ЭКМП в системе ОМС как системы установления правильности и адекватности избранной медицинской технологии, причинно-следственных связей выявленных дефектов оказания МП в КМП, соответствия объемов, сроков, качества и условий оказанной МП территориальной программе госгарантий и договорам между участниками системы ОМС
3.5.8	Пошаговый алгоритм действий эксперта качества по ЭКМП. Типичные ошибки и нарушения при проведении ЭКМП
3.5.9	Анализ результатов ЭКМП и их использование в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в ОМС
3.5.10	Механизмы установления причинно-следственных связей выявленных при ЭКМП дефектов в оказании медицинской помощи
3.5.11	Накопление информации, полученной при МЭЭ, ЭКМП, и ее использование для информирования застрахованных о деятельности СМО, МО, а также для предотвращения дефектов оказания МП и повышения КМП
3.5.12	Изучение удовлетворенности застрахованных оказанной МП

3.5.13	Система финансовых санкций по итогам экспертной деятельности в сфере ОМС на современном этапе.
--------	--

Раздел 4

Специальные технологии при осуществлении контрольной деятельности в системе ОМС

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Взаимодействие различных структур по контролю КМП в системе здравоохранения России
4.2	Нормативно-правовое регулирование деятельности врачебных комиссий
4.2.1	Порядок создания врачебной комиссии и подкомиссий в медицинской организации.
4.2.2	Структура и функции врачебной комиссии (подкомиссий)
4.2.3	Порядок работы врачебной комиссии
4.2.4	Роль врачебной комиссии в экспертизе качества медицинской помощи
4.2.5	Взаимодействие врачебной комиссии с другими структурами, занимающимися контролем объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи
4.3	Деятельность комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования
4.3.1	Положение о комиссии по разработке ТП ОМС
4.3.2	Методика распределения объемов медицинской помощи по СМО и МО
4.4	Клинико-экономический анализ результатов МЭЭ и ЭКМП различных медицинских технологий и использование его результатов в системе контроля объемов, сроков, качества и условий оказания МП в сфере ОМС
4.5	Доказательная медицина, возможности использования ее данных при проведении ЭКМП

Раздел 5

Организация деятельности и основные требования к службе специалистов по осуществлению контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Требования, предъявляемые к специалистам, осуществляющим деятельность по МЭК. Организация рабочего места специалиста по МЭК.
5.2	Требований, предъявляемые к специалистам, осуществляющим деятельность по МЭЭ. Организация рабочего места специалиста по МЭЭ
5.3	Требования, предъявляемые к специалистам, осуществляющим деятельность по ЭКМП. Организация рабочего места специалиста по ЭКМП
5.4	Автоматизированные системы, используемые в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС
5.5	Медицинская этика и экспертный контроль
5.5.1	Определение круга участников экспертизы
5.5.2	Этическое регулирование экспертного разбирательства при рассмотрении конфликта в досудебном порядке
5.5.3	Этические требования к экспертному заключению
5.5.4	Использование основных этических принципов и методов при формировании информации о результатах контроля и доведении их до застрахованных
5.5.5	Современные этико-правовые требования к объему и режиму информации, составляющей врачебную тайну, и фиксации этих данных в медицинской документации

Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»

Раздел 6

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
6.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации

6.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
6.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
6.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
6.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
6.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
6.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
6.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
6.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
6.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
6.4	Государственный материальный резерв

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1.1.2. 2.1.	1.	Управление качеством медицинской помощи и основы стандартизации в здравоохранении	2
1.4.3.	2.	Организационно-правовые основы обязательного медицинского страхования	2
1.4.9.	3.	Финансирование медицинских организаций в системе ОМС	2
1.4.	4.	Деятельность медицинских организаций в условиях обязательного медицинского страхования	2
3.2.	5.	Система контроля объемов, сроков, условий и качества медицинской помощи, оказываемой по ОМС	2
4.5.	6.	Доказательная медицина, возможности использования ее данных при проведении ЭКМП	2

4.4.	7.	Фармако-экономический анализ результатов МЭЭ, ЭКМП различных медицинских технологий	2
4.2.	8.	Роль врачебной комиссии в экспертизе качества медицинской помощи	2
1.4.3.	9.	Нормативно-правовая база предоставления медицинских услуг	2
5.1 – 5.3.	10.	Квалификация медицинских кадров, как основа профилактики дефектов медицинской помощи	2
1.1.	11.	Основные направления развития здравоохранения, направленные на обеспечение качества и доступности медицинской помощи	2
1.4.	12.	Законодательное и нормативное регулирование в сфере обеспечения граждан РФ доступной и качественной медицинской помощью, организации контроля объемов и качества медицинской помощи	2
3.2. 3.3.	13.	Лицензирование в сфере здравоохранения: новое в нормативной базе, организации проведения	2
1.2. 1.4.7	14.	Порядки, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, протоколы лечения, критерии оценки качества	2
		Итого	28

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ С	Тема семинара	Кол-во часов
3.5.2.	1.	Алгоритм действий специалиста МЭК. Ошибки и нарушения эксперта при проведении МЭК. Повторный контроль результатов МЭК. Порядок принятия решений по результатам МЭК	2
3.5.5.	2.	Организация и технология проведения плановой и целевой медико-экономической экспертизы: поводы для проведения, критерии оценки КМП при МЭЭ. Методика формирования объемов МЭЭ	2
1.4.6.	3.	Анализ целевых показателей территориальной программы ОМС и подготовка выводов об их достижении.	2

3.5.1.	4.	Варианты накопления полученной информации при МЭЭ, ЭКМП и ее использование	2
1.4.1.	5.	Взаимодействие медицинской организации с территориальным фондом и СМО при ведении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам	2
4.2.5.	6.	Порядок взаимодействия врача-эксперта страховой медицинской организации в процессе экспертизы с врачами и пациентами	2
2.4.2.	7.	Обжалование медицинской организацией и/или СМО заключений при проведении контроля качества МП в части МЭЭ или заключений реэкспертиз качества экспертной деятельности в сфере ОМС	2
3.5.8.	8.	Организация и технология проведения плановой, целевой экспертизы качества медицинской помощи	2
5.5.4.	9.	Организация работы структурного подразделения ТФОМС по защите прав застрахованных	2
3.5.10.	10.	Особенности методологии при организации и проведении реэкспертизы	2
2.3.	11.	Особенности организации и проведения контроля объемов и качества МП при осуществлении расчетов за МП, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис ОМС; требования к организации межтерриториальных расчетов	2
3.5.10.	12.	Порядок взаимодействия участников системы контроля КМП при проведении МЭЭ, ЭКМП и принятие согласованных решений по профилактике дефектов	2
2.4.1.	13.	Порядок предъявления санкций к медицинским организациям и/или страховым медицинским организациям за нарушения, выявленные в ходе контроля КМП	2
2.4.5.	14.	Претензии и иски страховых медицинских компаний; порядок рассмотрения претензий и исков; правовая основа разрешения и урегулирования конфликтов; разбор конфликтных случаев; профилактика рекламаций и штрафных санкций	2
2.4.4.	15.	Работа страховой медицинской организации по экспертизе	2

		качества медицинских услуг	
2.4.4.	16.	Разбор типовых клинических ситуаций при ЭКМП страховых случаев	2
1.4.12. 1.4.13. 1.4.14. 4.4.	17.	Экономическая оценка качества медицинской помощи в медицинской организации	2
3.5.11.	18.	Обработка, анализ и оценка основных показателей медицинской статистики для формирования объемов МП в медицинской организации	2
3.5.12.	19.	Работа представителей СМО и ТФОМС по защите прав застрахованных	2
5.4.	20.	Автоматизированные системы, используемые в деятельности специалистов, осуществляющих экспертную деятельность в сфере ОМС на примере СМО	2
5.1. 5.2. 5.3.	21.	Организация деятельности специалиста-эксперта, осуществляющего контрольную деятельность в сфере ОМС. Содержание экспертной деятельности.	2
3.5.1. 3.5.4.	22.	Организация медико-экономического контроля. Организация медико-экономической экспертизы	2
4.1.	23.	Взаимодействие различных структур по контролю КМП в системе здравоохранения России	2
1.4.5. 4.3.	24.	Деятельность комиссии по разработке территориальной программы ОМС	2
2.4.5.	25.	Защита прав застрахованных в системе ОМС	2
3.2.	26.	Организация контроля, объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства контроля деятельности	2
1.4.8.	27.	Обсуждение проблем, связанных с выявлением случаев несоответствия оказания медицинской помощи стандартам и порядкам оказания медицинской помощи	2
2.4.3.	28.	Правовые проблемы претензионной работы в системе ОМС	2
2.4.	29.	Разбор судебной практики рассмотрения исковых заявлений с участием специалистов-экспертов или	2

		экспертов качества медицинской помощи	
5.1-5.3.	30.	Требования, предъявляемые к специалистам, осуществляющим контрольную деятельность в сфере ОМС. Организация рабочего места специалиста-эксперта.	2
5.	31.	Экспертная служба в страховых медицинских организациях	2
5.5.4. 5.5.5.	32.	Этико-правовой статус эксперта и застрахованного в системе ОМС	2
1.1.	33.	Оценка результативности и эффективности в здравоохранении. Показатели здоровья населения как результирующий показатель деятельности системы здравоохранения	2
2.1.1.	34.	Понятия «качество», «качество медицинской помощи». Факторы, влияющие на КМП и эффективность расходования средств в системе ОМС	2
2.4.4.	35.	Обжалование медицинской организацией и/или СМО заключений при проведении контроля качества МП в части МЭЭ или заключений реэкспертиз качества экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования	2
5.5.5.	36.	Современные этико-правовые требования к объему и режиму информации, составляющей врачебную тайну, и фиксации этих данных в медицинской документации	2
3.3	37.	Порядок взаимодействия участников системы контроля КМП при проведении МЭЭ, ЭКМП и принятие согласованных решений по профилактике дефектов	2
4.5.	38.	Организация статистического исследования в практике оценки КМП.	2
1.2.	39.	Обработка, анализ и оценка основных показателей медицинской статистики для формирования объемов МП в медицинской организации	2
4.4.	40.	Использование результатов фармако-экономического анализа в системе контроля объемов, сроков, качества и условий оказания МП в сфере ОМС	2
4.2.	41.	Порядок создания врачебной комиссии и подкомиссий в медицинской организации. Структура и функции врачебной	2

		комиссии (подкомиссий). Порядок работы врачебной комиссии.	
5.1-5.3.	42.	Требования, предъявляемых к специалистам, осуществляющим деятельность по МЭК, МЭЭ, ЭКМП.	2
5.2.	43.	Организация рабочего места специалистов по МЭК, МЭЭ, ЭКМП.	2
1.4.11	44.	Общие принципы ведения персонифицированного учета медицинской помощи. Реестры счетов за оказанную МП. Требования к оформлению счетов за оказанные медицинские услуги	2
3.5.9	45.	Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности медицинской организации	2
2.1.3.	46.	Правовые аспекты контрольной деятельности, связанной с выполнением программ ОМС и договоров системы ОМС	2
		Итого	92

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

№ 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	Мартиросов 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

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. Алгоритм действий специалиста-эксперта МЭЭ. Типичные ошибки и нарушения при проведении МЭЭ.
2. Алгоритм действий специалиста-эксперта по экспертизе качества медицинской помощи (ЭКМП). Типичные ошибки и нарушения при проведении ЭКМП.
3. Алгоритм проведения МЭК. Использование результатов МЭК.
4. Анализ результатов МЭЭ и их использование в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в ОМС
5. Анализ результатов ЭКМП. Использование результатов ЭКМП в системе контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в сфере ОМС
6. Базовая программа ОМС: структура, разделы, показатели. Перечень страховых случаев по ОМС.
7. Внесудебная и судебная формы защиты прав застрахованных в системе ОМС
8. Возмещение ущерба и морального вреда пациентам. Порядок привлечения медицинской организации к ответственности
9. Государственные гарантии качества и доступности медицинской помощи населению
10. Дефекты качества медицинской помощи: структура, классификация. Врачебные ошибки: классификация, юридическая квалификация
11. Жалобы пациентов в рамках ОМС. Правовые последствия для медицинской организации
12. Информирование пациентов о КМП в различных МО
13. Качество медицинской помощи: основные аспекты, компоненты, характеристики. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи. Методология оценивания КМП на различных уровнях ее оказания
14. Классификация основных дефектов качества медицинской помощи, выявляемых при МЭЭ
15. Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования: взаимодействие с МО и СМО
16. Контроль за выполнением государственного (муниципального) задания в системе ОМС
17. Контроль соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи

18. Контроль соблюдения медицинскими организациями прав граждан в сфере охраны здоровья
19. Контроль ТФОМС за деятельностью страховых медицинских организаций в части МЭК, МЭЭ, ЭКМП
20. Критерии качества медицинской помощи, используемые при ЭКМП
21. Лицензионные требования и условия при осуществлении медицинской деятельности
22. Лицензионный контроль в сфере охраны здоровья. Порядок осуществления лицензионного контроля. Ответственность за нарушения лицензионных требований
23. Лицензирование медицинской деятельности: правовые основы, цели, задачи и принципы
24. Медико-экономическая экспертиза: цели, задачи, поводы для проведения, формирование объемов, критерии оценки качества медицинской помощи при МЭЭ, организация проведения, использование результатов
25. Методологии проведения реэкспертизы качества медицинской помощи.
26. Методология контроля качества оказания медицинской помощи.
27. Методология контроля объема оказания медицинской помощи.
28. Методология контроля сроков оказания медицинской помощи.
29. Методология контроля условий оказания медицинской помощи.
30. Методы выявления дефектов оказания медицинской помощи. Механизмы установления причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.
31. Модели управления качеством медицинской помощи
32. Независимая оценка качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения
33. Нормативно-правовые акты, регулирующие правоотношения МО со страховой медицинской компанией, фондом обязательного медицинского страхования и непосредственно пациентом
34. Нормативные правовые документы в сфере обеспечения граждан РФ доступной и качественной медицинской помощью
35. Обеспечение и защита прав застрахованных на получение бесплатной медицинской помощи, соответствующей по качеству, объемам, срокам и условиям территориальной программе ОМС. Работа представителей СМО и ТФОМС по защите прав застрахованных.
36. Обжалование заключений страховой медицинской организации по оценке контроля объемов, сроков и качества медицинской помощи в системе ОМС

- 37.Обжалование медицинской организацией результатов контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 38.Организационная структура системы ОМС
- 39.Организация ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 40.Организация и методика текущей экспертизы соответствия объема и качества медицинской помощи условиям договора
- 41.Организация и методики проведения углубленной специальной экспертизы качества медицинской помощи
- 42.Организация и порядок проведения медико-экономического контроля в системе ОМС. Анализ результатов МЭК, выявляемые дефекты. Использование результатов МЭК
- 43.Организация и содержание работы врачебной комиссии медицинской организации по контролю качества медицинской помощи
- 44.Организация и содержание внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
- 45.Организация и содержание работы заведующего отделением (поликлиники, стационара) по контролю за качеством медицинской помощи
- 46.Организация и содержание работы экспертов страховой медицинской организации
- 47.Организация и содержание работы экспертов-организаторов территориальных фондов ОМС и страховых медицинских организаций.
- 48.Организация контроля, объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС.
- 49.Особенности договоров системы ОМС. Формирование и исполнение договоров
- 50.Ответственность медицинской организации, врача за вред, причиненный пациентам при некачественном оказании медицинской помощи
- 51.Плановая экспертиза качества медицинской помощи: поводы для проведения, методика формирования объемов, критерии оценки качества медицинской помощи, алгоритм проведения, оформление результатов
- 52.Плановая, целевая экспертиза качества медицинской помощи: поводы для проведения, методика формирования объемов, критерии оценки качества медицинской помощи, алгоритм проведения, оформление результатов.
- 53.Полномочия в сфере ОМС
- 54.Порядок осуществления ТФОМС контроля за деятельностью страховых медицинских организаций.

- 55.Порядок предъявления санкций к медицинским организациям за нарушения, выявленные в ходе контроля объемов, сроков и качества медицинской помощи в системе ОМС. Обжалование заключений СМО.
- 56.Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.
- 57.Порядок рассмотрения обращений пациентов в медицинской организации, в страховой медицинской организации.
- 58.Права и обязанности медицинской организации при оказании медицинской помощи
- 59.Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений в системе ОМС
- 60.Права пациента при обращении за медицинской помощью
- 61.Права потребителя при ненадлежащем качестве медицинской услуги в системе обязательного медицинского страхования
- 62.Правовая регламентация контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи по ОМС.
- 63.Правовое регулирование оплаты медицинской помощи и система расчетов за оказанные медицинские услуги по ОМС
- 64.Правовой статус заключения эксперта при споре о качестве медицинской услуги
- 65.Правовой статус медицинских организаций при проведении контрольных мероприятий; взаимодействие с проверяющими организациями.
- 66.Правовые возможности оказания платных медицинских услуг медицинскими организациями, осуществляющими свою деятельность в системе ОМС
- 67.Правовые документы, определяющие перед отдельными участниками контроля КМП задачи по проведению экспертизы качества медицинской помощи
- 68.Правовые основы организации и деятельности врачебной комиссии медицинской организации
- 69.Предварительный контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования при заключении договоров на оказание и оплату медицинской помощи.
- 70.Проверки медицинских организаций: виды, порядок, оформление результатов; права и обязанности лиц, проводящих проверку; права и обязанности лиц, в отношении которых проводится проверка. Условия, влекущие недействительность результатов проверки.
- 71.Проверки ФСС по соблюдению порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности

72. Процессуальные аспекты назначения и проведения экспертизы в судебных медицинских спорах
73. Работа представителей СМО и ТФОМС по защите прав застрахованных
74. Работа страховой медицинской организации по экспертизе качества медицинских услуг.
75. Система договоров в сфере ОМС
76. Система законодательства об ОМС в Российской Федерации
77. Система финансовых санкций по итогам экспертной деятельности в сфере ОМС.
78. Служба качества медицинской помощи в страховой медицинской организации: задачи, функции, порядок формирования, организация деятельности.
79. Требования к документальному оформлению результатов экспертизы качества медицинской помощи. Принципы и методы оценки, обобщения и использования результатов экспертизы.
80. Требования к оформлению счетов за оказанные медицинские услуги. Типовые ошибки при формировании счетов МО. Перечень оснований по результатам МЭК для отказа в оплате оказанной медицинской помощи.
81. Требования, предъявляемые к специалистам, осуществляющим деятельность по ЭКМП.
82. Финансовые санкции по итогам экспертной деятельности в системе ОМС: виды, основания, порядок исчисления и взимания. Обжалование медицинской организацией заключения СМО по результатам контроля. Рассмотрение претензий медицинской организации.
83. Финансовые санкции по результатам экспертизы за нарушения условий договора в отношении КМП: виды, основания, порядок исчисления и взимания.
84. Целевая экспертиза качества медицинской помощи: поводы для проведения, методика формирования объемов, критерии оценки качества медицинской помощи, алгоритм проведения, оформление результатов.
85. Целевые показатели доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС.
86. Экспертиза качества медицинской помощи: цели и задачи, правовые основы, организация и технология проведения, варианты экспертной деятельности.
87. Экспертиза качества совокупности случаев оказания медицинской помощи. Подготовка и оформление управленческого решения по результатам экспертизы.
88. Экспертная оценка качества медицинских услуг в медицинских организациях, оказывающих помощь в амбулаторно-поликлинических условиях. Индикаторы качества на уровне первичной медико-санитарной помощи.

89. Экспертная оценка качества медицинских услуг в медицинских организациях, оказывающих помощь в стационарных условиях. Индикаторы качества на уровне специализированной медицинской помощи.
90. Экспертная служба системы ОМС: требования, предъявляемые к специалистам, правовой статус, организация деятельности экспертов качества медицинских услуг, ответственность за качество экспертизы. Реестры экспертов качества медицинской помощи.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-организатора здравоохранения

Задание №1. Вы председатель врачебной комиссии стационарного лечебно-профилактического учреждения. Какие подкомиссии вы считаете необходимым создать в составе врачебной комиссии своего учреждения? Обоснуйте свои предложения.

Задание №2. Вы член врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения. Председатель врачебной комиссии поручил вам разработать план экспертизы качества медицинской помощи в своем учреждении. Предложите основные мероприятия плана, обоснуйте предложения.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС ОПРЕДЕЛЯЕТ ВСЕ, КРОМЕ
 - А) *структуру тарифа на оплату медицинской помощи*
 - Б) виды медицинской помощи
 - В) перечень страховых случаев
 - Г) способы оплаты медицинской помощи
2. В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОМС ВКЛЮЧЕНЫ
 - А) *перечень, виды и объем медицинских услуг, оказываемых за счет средств ОМС*
 - Б) цена (стоимость) различных видов медицинских услуг
 - В) дифференцированная подушевая стоимость медицинской помощи в зависимости от пола и возраста
 - Г) перечень, виды и объем гарантированных государством медицинских услуг
 - Д) перечень разрешенных платных медицинских услуг

3. В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОМС ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ВЫСТУПАЮТ
- А) *лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, индивидуальные предприниматели, нотариусы, адвокаты*
 - Б) Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
 - В) страховые организации, выплачивающие страховое возмещение
 - Г) медицинские организации, работающие в системе ОМС
 - Д) Федеральный фонд ОМС
4. В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ ПРИ ОМС ВЫСТУПАЮТ
- А) *юридические или физические лица, индивидуальные предприниматели, производящие выплаты*
 - Б) лица, получающие страховое возмещение при наступлении страхового случая
 - В) страховые организации, выплачивающие страховое возмещение
 - Г) медицинские организации, работающие в условиях ОМС
 - Д) фонды ОМС, аккумулирующие средства ОМС
5. В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ПРОВЕРЯЕМЫЙ ПЕРИОД ДОЛЖНО БЫТЬ ПОДВЕРГНУТО ПЛАНОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННЫМ ПО ДМС
- А) *по согласованию СМО с медицинской организацией*
 - Б) не менее 5 % случаев
 - В) не менее 10 % случаев
 - Г) не менее 15 % случаев
 - Д) не менее 20 % случаев
6. В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЯ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ЗАСТРАХОВАННОЕ ПО ОМС ЛИЦО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ВЫБОР СМО ПО НОВОМУ МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА В ТЕЧЕНИЕ
- А) *одного месяца*
 - Б) одной недели
 - В) одного дня
 - Г) пяти рабочих дней
 - Д) десяти дней
7. В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ОТБЫВАЮЩИХ НАКАЗАНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ДОГОВОР О ДМС
- А) *расторгается*
 - Б) сохраняет силу
 - В) приостанавливает свое действие до момента отбытия наказания
 - Г) приостанавливает свое действие до момента отбытия наказания или досрочного освобождения
 - Д) переоформляется

8. В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ИМЕЮТ ПРАВА НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАНОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
- А) *военнослужащие и приравненные к ним лица*
 - Б) граждане при постановке их на воинский учет
 - В) граждане при призыве или поступлении на военную службу по контракту
 - Г) граждане при поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования
 - Д) граждане при призыве на военные сборы или граждане, направляемые на альтернативную гражданскую службу
9. В ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСГАРАНТИЙ НЕ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ НОРМАТИВЫ
- А) *должностей медицинского персонала в расчете на одно застрахованное лицо*
 - Б) объемов предоставления медицинской помощи на одно застрахованное лицо
 - В) финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи
 - Г) финансового обеспечения территориальной программы
10. В ФОРМИРОВАНИИ СРЕДСТВ ОМС НА ТЕРРИТОРИЯХ УЧАСТВУЮТ ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ИСТОЧНИКИ, КРОМЕ СРЕДСТВ
- А) *граждан*
 - Б) местной администрации
 - В) государственных предприятий и учреждений
 - Г) бюджета субъекта федерации
 - Д) коммерческих предприятий и учреждений
11. В СООТВЕТСТВИИ С БАЗОВОЙ ПРОГРАММОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫМИ СЛЕДУЮЩИМИ ВИДАМИ МЕДОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ
- А) *все перечисленное*
 - Б) диспансерное динамическое наблюдение
 - В) проведение плановых профилактических мероприятий
 - Г) своевременное лечение
 - Д) организация и проведение профилактических прививок
12. ВЕДЕНИЕ РЕЕСТРА СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СУБЪЕКТА РФ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
- А) *территориальный фонд ОМС*
 - Б) Федеральный фонд
 - В) территориальный орган Росстрахнадзора
 - Г) территориальный орган Росздравнадзора
 - Д) отделение Пенсионного фонда

13. ВРЕМЕННО ПРОЖИВАЮЩИМ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ И ЛИЦАМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ПОЛИС ОМС
- А) *выдается на срок действия разрешения на временное проживание*
 - Б) выдается без ограничения срока действия
 - В) выдается на срок пребывания, установленный для данных лиц
 - Г) не выдается
14. ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОЛИС ОМС ВЫДАЕТСЯ
- А) *без ограничения срока действия*
 - Б) на 1 год
 - В) на 5 лет
 - Г) на срок действия лицензии страховой медицинской организации
15. ГРАЖДАНИН РФ ПРИОБРЕТАЕТ ПРАВО НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ
- А) *с момента рождения*
 - Б) с 18 лет
 - В) с начала трудовой деятельности (заключения трудового договор
 - Г) с момента получения (оформления) страхового полиса
 - Д) с момента перечисления страховых взносов страхователем
16. ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ И ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И
- А) *страховой медицинской организацией*
 - Б) федеральным фондом ОМС
 - В) территориальным фондом ОМС
 - Г) территориальным фондом ОМС и страховой медицинской организацией
 - Д) учредителем медицинской организации
17. ДОКУМЕНТЫ ПО СПОРАМ О ВОЗМЕЩЕНИИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ЗАСТРАХОВАННОГО В СВЯЗИ С ОТКАЗОМ, НЕОКАЗАНИЕМ, НЕКАЧЕСТВЕННЫМ ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- А) *исковое заявление, выписной эпикриз из медицинской организации, платежные документы*
 - Б) страховой медицинский полис
 - В) выписной эпикриз из медицинской организации
 - Г) платежные документы (чеки, квитанции), подтверждающие расходы, в том числе расходы на лечение, посторонний уход, приобретение лекарств и т.д.
 - Д) справка (заключение) о состоянии здоровья
18. ДОГОВОР О ФИНАНСИРОВАНИИ В СИСТЕМЕ ОМС ЗАКЛЮЧАЮТ
- А) *территориальный фонд ОМС и страховая медицинская организация*
 - Б) территориальный фонд ОМС и государство
 - В) страховая медицинская организация и медицинская организация
 - Г) территориальный фонд ОМС и федеральный фонд ОМС
 - Д) территориальный фонд ОМС и медицинская организация

19. ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ГРАЖДАНИНА НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ОМС, ЯВЛЯЕТСЯ
- А) *полис обязательного медицинского страхования*
 - Б) договор о страховании
 - В) тарифное соглашение
 - Г) закон об обязательном медицинском страховании граждан
 - Д) Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи
20. ЗА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕ ПО ЦЕЛЕВОМУ НАЗНАЧЕНИЮ ЦЕЛЕВЫХ СРЕДСТВ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА УПЛАТИТЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ФОНДУ ЗА СЧЕТ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ШТРАФ В РАЗМЕРЕ
- А) *10% от суммы средств, использованных не по целевому назначению*
 - Б) трех тысяч рублей
 - В) 5% от суммы средств, использованных не по целевому назначению
 - Г) 50 тысяч рублей
 - Д) 100% возврат средств, необоснованно затраченных, штраф не уплачивается
21. ИЗ ЭКСПЕРТНЫХ ОЦЕНОК МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВОДИМЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ В СИСТЕМЕ ОМС, ПРЕОБЛАДАЕТ
- А) *медико-экономический контроль*
 - Б) экспертиза качества медицинской помощи
 - В) реэкспертиза
 - Г) клинический аудит
 - Д) медико-экономическая экспертиза
22. К ПОЛНОМОЧИЯМ РФ В СФЕРЕ ОМС, ПЕРЕДАННЫМ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОРГАНАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ, ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ
- А) *внесение изменений в базовую программу ОМС*
 - Б) утверждение территориальных программ ОМС
 - В) регистрация и снятие с регистрационного учета страхователей для неработающих граждан
 - Г) осуществление расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта РФ, на территории которого выдан полис ОМС
 - Д) утверждение бюджетов территориальных фондов и отчетов об их исполнении
23. К ПОЛНОМОЧИЯМ РФ В СФЕРЕ ОМС ОТНОСЯТСЯ
- А) *установление тарифов страховых взносов на ОМС и порядка взимания страховых взносов на ОМС*
 - Б) утверждение бюджетов территориальных фондов и отчетов об их исполнении
 - В) контроль за использованием средств ОМС на территориях субъектов РФ, в том числе проведение проверок и ревизий
 - Г) утверждение дифференцированных подушевых нормативов финансового обеспечения ОМС на территориях субъектов РФ
 - Д) уплата страховых взносов на ОМС неработающего населения
24. КОЛИЧЕСТВО ЦЕЛЕВЫХ ЭКСПЕРТИЗ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

СОСТАВЛЯЕТ ОТ ЧИСЛА ЗАКОНЧЕННЫХ СЛУЧАЕВ ЛЕЧЕНИЯ

А) *определяется количеством случаев, требующих ее проведения по результатам медико-экономического контроля счетов или медико-экономической экспертизы страховых случаев*

Б) не менее 5%

В) не менее 3%

Г) не менее 0,5%

Д) не менее 1%

25. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПОРЯДКА ВКЛЮЧЕНИЯ (ИСКЛЮЧЕНИЯ) СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РЕЕСТР СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, МОНИТОРИНГ ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОМС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А) *Федеральный фонд ОМС*

Б) Пенсионный фонд

В) Росстрахнадзор

Г) Росздравнадзор

Д) все перечисленные в пределах компетенции

26. ЛИЦАМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ПОЛИС ОМС ВЫДАЕТСЯ

А) *без ограничения срока действия*

Б) на срок пребывания, установленный для данных лиц

В) на срок действия разрешения на временное проживание

Г) не выдается

27. К СПОСОБАМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, ЗАСТРАХОВАННЫМ ПО ОМС, ОКАЗАННОЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

А) *подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц*

Б) за единицу объема медицинской помощи

В) за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний

Г) все перечисленные способы

28. ЛИЦАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ «О БЕЖЕНЦАХ», ПОЛИС ОМС ВЫДАЕТСЯ

А) *на срок пребывания, установленный для данных лиц*

Б) без ограничения срока действия

В) на срок действия разрешения на временное проживание

Г) не предусмотрено

29. МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ

А) *страховых медицинских организаций и территориальных фондов ОМС*

Б) страховых медицинских организаций и органов управления здравоохранением

В) территориальных фондов ОМС и органов управления здравоохранением

Г) органов управления здравоохранением, страховых медицинских организаций, территориальных фондов ОМС

Д) федерального фонда ОМС и территориальных фондов ОМС

30. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ СОБЛЮДЕНИЯ ЕЮ ДОГОВОРА В РАМКАХ ДМС ПО ОКАЗАНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ (объемов)

МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ОБЯЗАНА

А) организовать оказание оговоренных в договоре медицинских услуг силами других организаций (приглашенных специалистов и поставить в известность СМО о принятом решении

Б) отказать застрахованному в оказании медицинской помощи

В) расторгнуть договор со страховой медицинской организацией

Г) продолжать оказывать виды и объем медицинских услуг, на оказание которых имеются возможности

31. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫХ ДАННЫХ ОБ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А) *территориальный фонд и СМО субъекта РФ по месту оказания медпомощи*

Б) Пенсионный фонд

В) страховую медицинскую организацию

Г) Федеральный фонд ОМС

Д) орган управления здравоохранением

32. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

А) *не принимают никакого участия в организации СМО*

Б) могут быть учредителями СМО

В) могут быть структурными подразделениями СМО

Г) могут быть держателями части акций СМО

33. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОЛУЧАЮЩИЕ СРЕДСТВА ПО ПОДУШЕВОМУ НОРМАТИВУ ФИНАНСИРОВАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ФОРМИРУЮТ И НАПРАВЛЯЮТ В СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЕСТРЫ СЧЕТОВ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А) *ежемесячно*

Б) еженедельно

В) ежеквартально

Г) по итогам года

Д) в соответствии с условиями договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС

34. МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОКАЗЫВАЮТ АККРЕДИТОВАННЫЕ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

А) *любой формы собственности*

Б) государственной и муниципальной систем здравоохранения

В) муниципальной и частной систем здравоохранения

Г) государственной и частной систем здравоохранения

35. НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ЦЕНЫ

А) *тарифные*

Б) договорные

В) свободные

- Г) бюджетные
Д) регулируемые
36. НА ТЕРРИТОРИИ РФ ЛИЦА, НЕ ИМЕЮЩИЕ ГРАЖДАНСТВА, ИМЕЮТ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРАВО НА
- А) *такие же права и обязанности, как и граждане РФ*
Б) бесплатную медицинскую помощь только при экстренных и неотложных состояниях
В) бесплатную медицинскую помощь только в рамках базовой программы ОМС
Г) бесплатную медицинскую помощь, финансируемую за счет муниципального бюджета
Д) бесплатную медицинскую помощь, финансируемую за счет федерального бюджета
37. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- А) *общество с ограниченной ответственностью*
Б) учреждение
В) закрытое акционерное общество
Г) открытое акционерное общество
Д) унитарное предприятие
38. НЕ ОТНОСИТСЯ К ПРАВАМ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ В СИСТЕМЕ ОМС
- А) *предъявление полиса ОМС при обращении за медицинской помощью*
Б) выбор страховой медицинской организации
В) выбор медицинской организации из числа организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС
Г) выбор врача путем подачи заявления на имя руководителя МО
Д) возмещение медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по оказанию медицинской помощи
39. НЕ ОБЛАГАЮТСЯ НАЛОГОМ ДОХОДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТ
- А) *выполнения программ обязательного медицинского страхования*
Б) выполнения программ добровольного медицинского страхования
В) платных услуг на хоздоговорной основе
Г) сдачи в аренду помещений и медицинского оборудования
40. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ ЗАСТРАХОВАННОГО по ОМС ЛИЦА
- А) *осуществить выбор врача*
Б) подать в СМО заявление о выборе страховой медицинской организации
В) предъявить полис ОМС при обращении за медицинской помощью
Г) уведомить СМО об изменении ФИО, данных документа, удостоверяющих личность, места жительства
Д) осуществить выбор СМО по новому месту жительства в течение одного месяца

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача №1.

При проведении ЭКМП экспертом качества медицинской помощи установлено следующее:

1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического.
2. Отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни) подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии.
3. Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями.
4. Результат лечения: Выписан с улучшением. Удлинен срок пребывания в стационаре (в соответствие со стандартом или средним, сложившимся в регионе по данной нозологической форме)

Вопросы:

1. Какие из приведенных экспертом положений можно отнести к дефектам оказания медицинской помощи?
2. На какие этапы лечебно-диагностического процесса оказали воздействие установленные факторы?
3. Составьте заключение о качестве МП в данной ситуации, основанное на причинно-следственных связях выявленных отклонений.
4. Какие финансовые санкции Вы предъявите к МО, за медицинскую помощь ненадлежащего качества, в соответствие с принятым в системе ОМС перечнем дефектов.

Ситуационная задача №2.

Эксперт качества медицинской помощи К, включенный в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи, в ответ на приглашение страховой медицинской организаций к проведению целевой экспертизы качества медицинской помощи присылает отказ. Через две недели страховая медицинская организация обращается к эксперту К повторно с предложением проведения другой целевой экспертизы качества медицинской помощи. Опять получает отказ, который не подтверждается уважительными причинами. Через 10 дней страховая медицинская организация опять обращается к данному эксперту и опять получает отказ, не подтвержденный уважительными причинами. Страховая медицинская организация обращается в территориальный фонд с жалобой на эксперта К.

Вопросы

- Какие меры воздействия на эксперта качества медицинской помощи может принять территориальный фонд, если эксперт не изъявляет желания выйти из реестра?
- Обоснуйте все возможные варианты мер воздействия

Ситуационная задача №3.

При проведении целевой экспертизы качества медицинской помощи в связи с жалобой застрахованного врач-эксперт выявил, что пациент обратился в городскую поликлинику с жалобами на острую боль в животе, однократную рвоту. Участковый врач-терапевт отказал в оказании медицинской помощи в виду отсутствия талона на посещение. Через 5 часов застрахованный был госпитализирован по скорой помощи в хирургическое отделение с диагнозом: Острый гнойный аппендицит, перитонит. Должен ли эксперт применять санкции к медицинской организации? Если да, то какие?

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г.Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 912 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. 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»
4. 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»
5. Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Здоровоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Г.Э. Улумбекова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 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, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." – 624 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»

3. Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М.Ю. Старчиков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 256 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
4. Управление качеством медицинской помощи [Электронный ресурс] / М.А. Татарников – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 304 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
5. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Groшилин; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.

Основные законодательные акты и нормативные документы:

1. Федеральный закон от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей»
2. Гражданский кодекс РФ (часть вторая) от 26.01.1996 г. №14-ФЗ
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. №195-ФЗ
4. Федеральный закон №326-ФЗ от 29.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
5. Федеральный закон №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
6. 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"
7. Приказ Минздрава России от 28.02.2019 N 108 "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования"
8. Приказ ФФОМС «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» от 28.02.2019 г. №36
9. Приказ ФОМС от 7 апреля 2011 г. № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»

10. Приказ Минздравсоцразвития России от 21.01.2011 N 15н "Об утверждении Типового положения о территориальном фонде обязательного медицинского страхования"
11. Приказ ФФОМС от 13.12.2011 N 230 "Об утверждении Порядка ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи территориальным фондом обязательного медицинского страхования и размещения его на официальном сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети "Интернет"
12. Приказ ФФОМС от 20.12.2013 N 263 "Об утверждении Порядка информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования"
13. Приказ ФФОМС от 19.12.2013 N 260 "Об утверждении Порядка осуществления Федеральным фондом обязательного медицинского страхования контроля за соблюдением законодательства об обязательном медицинском страховании и за использованием средств обязательного медицинского страхования"
14. Приказ ФФОМС от 14.11.2013 N 229 "Об утверждении "Методических рекомендаций по способам оплаты специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в дневных стационарах на основе групп заболеваний, в том числе клинко-статистических групп (КСГ) и клинко-профильных групп (КПГ) за счет средств системы обязательного медицинского страхования"
15. Приказ ФФОМС от 26.12.2011 N 243 "Об оценке деятельности страховых медицинских организаций" (вместе с "Методикой расчета показателей оценки деятельности страховых медицинских организаций")
16. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 25.01.2011 N 29н "Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования"
17. Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (протокол заседания от 14.11.2017 года № 66/11/19)
18. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.05.2017 N 46740).

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

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